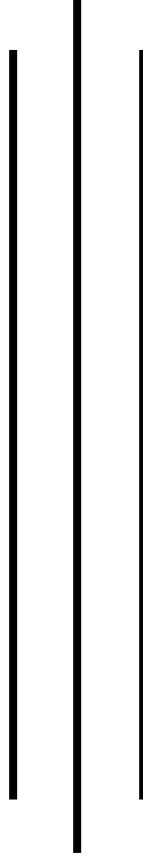


आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सामाजिक विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूबाट स्वास्थ्य तर्फ सञ्चालन
गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
(आ.व. २०७७/७८)



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
बागमती प्रदेश
हेटौंडा, मकवानपुर, नेपाल

मा. मन्त्रीस्तरीय निर्णयबाट स्वीकृतमिति २०७७/०४/३०
सामाजिक विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायहरुबाट स्वास्थ्य तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम
कार्यान्वयन मार्गदर्शन
(आ.व. २०७७/७८)



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
बागमती प्रदेश
हेटौंडा, मकवानपुर, नेपाल

विषयसूची

१. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा मूलतः कार्यालय प्रमुख , स्वास्थ्य महा/शाखा प्रमुख, लेखा प्रमुख तथा फोकल पर्सनले ध्यान दिनुपर्ने महत्वपूर्ण कुराहरूः.....	१
२. सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट संचालन गरिने स्वास्थ्य तर्फको कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन	२
३. स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन	१७
४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन.....	४५
५. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन.....	७१
६. जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन	९३
७. स्वास्थ्य कार्यालयबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन.....	१०७
८. अस्पतालहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन	१३३
९. अञ्चल आयुर्वेद औषधालय/जिल्ला आयुर्वेद केन्द्रबाट संचालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन	१४६
१०. संघीय विशेष अनुदानको बार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन.....	१५८

कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा मूलतः कार्यालय प्रमुख, स्वास्थ्य महा/शाखा प्रमुख, लेखा प्रमुख तथा फोकल पर्सनले ध्यान दिनुपर्ने महत्वपूर्ण कुराहरू:

१. हरेक कार्यक्रमको तयारी तथा सञ्चालन गर्नु पूर्व यस मार्ग निर्देशनको राम्ररी अध्ययन गर्नुपर्दछ र कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा यस मार्गनिर्देशनको अनिवार्य रूपमा पालना पनि गर्नुपर्दछ ।
२. यस मार्गनिर्देशनमा उल्लेखित कुराहरूलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने गराउने जिम्मेवारी कार्यालय प्रमुख तथा महा/शाखा प्रमुख को हुनेछ र कार्यान्वयनमा समन्वयकारी भूमिका फोकल पर्सनको हुनेछ ।
३. कार्यक्रम शुरू गर्नु पूर्व कार्यक्रम सञ्चालन प्रकृया, अनुमानित खर्च, सहभागी तथा स्रोत व्यक्ति, सहजकर्ताको विस्तृत विवरण, कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान र मिति उल्लेखित टिप्पणी र आदेश स्वीकृत भए पश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु गराउनु पर्नेछ ।
४. खरिद तथा निर्माण सँग सम्बन्धित कार्य गर्दा खरिद गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको विज्ञसँग समन्वय गरि स्पेसिफिकेसन र निर्माण कार्यमा नक्सा डीजाईन तयार गरि स्वीकृत गराई मात्र गर्नुपर्नेछ ।
५. सशर्त अनुदानमा विनियोजित रकम कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कम हुन गएमा वा कार्यक्रम विस्तार गरी सञ्चालन गर्न आवश्यक भएमा स्थानीय तहको थप श्रोत परिचालन गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।
६. यस मार्गनिर्देशनको मर्म अनुसार स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्दा गराउँदा बजेटको परिधिभित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित), वा प्रदेशको आर्थिक ऐन, नियमावली, अर्थ मन्त्रालयको कार्य संचालन निर्देशिका २०७५, भ्रमण नियमावली (कुनै ऐन, नियमावली, कार्यविधि, निर्देशिका संसोधन भए प्रचलित) वमोजिम गर्नुपर्नेछ ।
७. कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति चौमासिक र वार्षिक रूपमा पठाउनुपर्नेछ ।
८. यस मन्त्रालयबाट विनियोजित बजेटको सम्बन्धमा यस मार्गदर्शनमा उल्लेख हुन छुट भएका र कुनै विषयमा स्पष्ट गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार निर्णय गरी परिपत्रको रूपमा पठाउने छ ।

सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट संचालन गरिने स्वास्थ्य तर्फको कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. कोरोना भाईरस(Covid-१९)को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरुको लागि जोखिम भत्ता

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि(चौमासिक)
१.२.५.२	२११३५	१२	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) को रोकथाम तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरुको मनोबल उच्च राख्नका लागि जोखिम भत्ता प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कोरोना रोकथाम, उपचार, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको Duty Roster/कार्ययोजना तयार गर्ने। २. कार्यालय प्रमुखले Duty Roster/कार्ययोजना स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने। Duty Roster/कार्ययोजना स्वीकृत गर्दा नेपाल सरकार द्वारा जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेख भएको मापदण्ड अनुसार जनशक्ति खटाउनु पर्नेछ। ३. कोरोना रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि खटिएका जनशक्तिहरुलाई प्रदेश सरकारबाट चालु आ.व. २०७७/७८ का लागि स्वीकृत गरिएको भत्ता व्यवस्थापन कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्र बमोजिम सोही कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्रले तोके बमोजिमकै दरले कार्य गरेको सिफ्ट वा कार्यदिनको आधारमा दोहोरो नपर्ने गरी जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोनाभाईरस(COVID-१९)को रोकथाम,नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरुमा उच्च मनोबल कायम हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

२. कोरोना भाईरस(Covid-१९)को रोकथाम, नियन्त्रणका लागि खटिएका विद्यालय नर्सहरुका लागि जोखिम भत्ता

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
१.२.९.८	२११३५		पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न विद्यालय नर्सको मनोबल उच्च राख्नका लागि जोखिम भत्ता प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कोरोना रोकथाम, उपचार, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको Duty Roster/कार्ययोजना तयार गर्ने। २. स्थानीय तहले विद्यालयसंग समन्वय गरी Duty Roster/कार्ययोजना स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने। Duty Roster/कार्ययोजना स्वीकृत गर्दा नेपाल सरकार द्वारा जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेख भएको मापदण्ड अनुसार जनशक्ति खटाउनु पर्नेछ।				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	३. कोरोना रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि खटिएका जनशक्तिहरूलाई प्रदेश सरकारबाट चालु आ.व. २०७७/७८ का लागि स्वीकृत गरिएको भत्ता व्यवस्थापन कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्र बमोजिम सोही कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्रले तोके बमोजिमकै दरले कार्य गरेको सिफ्ट वा कार्यदिनको आधारमा दोहोरो नपर्ने गरी जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोनाभाईरस(COVID-१९)को रोकथाम,नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूमा उच्च मनोबल कायम हुनेछ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

३. प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य संस्थामा रिक्त रहेको पदमा करार सेवा बाट जनशक्ति व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१	२२५२२	१	पटक	२०००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहत रहेका निकायका स्वास्थ्य सेवा तर्फका रिक्त रहेका पदमा करार सेवाबाट जनशक्ति लिने र अभिमुखीकरण समेत गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. आ.व. २०७६/७७ मा सार्वजनिक सूचना मार्फत रिक्त रहेको पदमा विज्ञापन आव्हान गरीएकोमा नवौं तहको परीक्षा लिई सफल उम्मेदवार छनौट गरिएको। २. यस आ.व. २०७७/७८ आठौं, सातौं तहसम्मको पदहरूको आवेदन स्वीकृत गरी लिखित तथा अन्तर्वाता मार्फत सफल उम्मेदवार छनौट गर्ने। ३. सफल उम्मेदवारलाई सेवा अभिमुखीकरण गर्ने। ४. पाचौं तथा चौथौं तहको आवेदन स्वीकृत गरी परीक्षा सञ्चालन गरी सफल उम्मेदवार छनौट गर्न स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश मातहत रहेका निकायका स्वास्थ्य सेवा तर्फका रिक्त रहेका पदमा करार सेवाबाट जनशक्ति व्यवस्थापन हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ।				

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

४. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१	२२५२२	१	पटक	३००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरुको समयमै परिक्षण गरी रोगको शिघ्र पहिचान गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७७" तयार गरी स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनमा सहयोग गर्न परामर्श सेवाबाट एक जना प्रमुख परामर्शदाता र अनुगमन मुल्याङ्कन अधिकृत करारमा लिने ।</p> <p>३. गत आ.व. मा कार्यक्रम सञ्चालन भएको अस्पतालका अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष तथा अस्पताल प्रमुखसंग समिक्षा कार्यक्रम संचालन गर्ने ।</p> <p>४. कार्यक्रम संचालन कार्यविधि अनुसार प्रदेश मातहतका बाहेक अन्य सरकारी तथा गैरसरकारी/नीजि अस्पतालको सूचिकरण गर्ने ।</p> <p>५. गत आ.व. मा कार्यक्रम सञ्चालन भएको तथा यस वर्ष विस्तार हुने अस्पतालका अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष/कार्यकारी निर्देशक तथा अस्पताल प्रमुखसंग कार्यक्रम संचालन गर्ने योजना तर्जुमा गोष्ठी गर्ने ।</p> <p>६. स्थानीय तह(११९ वटै)का प्रमुख वा उपप्रमुख, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, लगायत सरोकारवाला निकायका प्रमुख, प्रतिनिधि सहभागी गराई कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि एक दिने समन्वय तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने ।</p> <p>७. कार्यक्रम सञ्चालन हुने अस्पतालमा करारमा नियुक्त गरीएका प्राविधिक जनशक्तिलाई तालिम प्रदान गर्ने ।</p> <p>८. सम्बन्धित अस्पताललाई कार्यक्रम सञ्चालनका लागि बजेट विनियोजन गर्ने ।</p> <p>९. कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकता अनुसार विभिन्न बैठक साथै मुख्य परामर्शदाताको परामर्श बमोजिम कार्यक्रम तयार गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>१०. कार्यक्रमको नियमित अनुगमनतथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशमा बिद्यमान नसर्ने रोगको बारेमा जानकारी प्राप्त हुने र यसको भार न्यूनीकरणमा मद्दत पुग्ने। स्वास्थ्य प्रतिको सचेतना वृद्धि भै स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने वानी विकास भई नसर्ने रोगहरुको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुने।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

५. क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिन तोकिएको अस्पताल मार्फत संघीय सरकारले प्रदान गरेको सहूलियतमा रु पचास हजार थप

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५९	२२५२२	१५००	जना	७५०००	प्रथम,दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> बागमती प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भई क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिन यो रकम खर्च गरिनेछ । क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिने व्यवस्थालाई प्रभावकारीरूपमा सञ्चालन गर्न कार्यविधि तर्जुमा गरी स्वीकृत गरिनेछ । स्वीकृत कार्यविधि अनुसार क्यान्सर अस्पतालसंग संझौता गरी रु ५० हजार सम्मको क्यान्सर उपचारमा लागेको खर्च व्यहोर्ने । आर्थिक बर्षको अन्यमा प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँड	स्वीकृत कार्यविधि अनुसार				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भई क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

६. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तारका लागि विद्यालय नर्स सेवा करार प्रक्रिया, कार्यक्रम (रोभिङ्ग अ.न.मी.कार्यक्रमको समेत) समीक्षा तथा कार्यान्वयन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६०	२२५२२	१	पटक	५०००	प्रथम,दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम" निरन्तरता तथा विस्तारका लागि कर्मचारी छनौट, स्थानीय तह लगायत सरोकारबालासंगको अभिमुखिकरण, विद्यालय नर्सको क्षमता अभिवृद्धि, रोभिङ्ग अ.न.मी.कार्यक्रमको समेत) समीक्षा तथा कार्यान्वयन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. "एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६" लाई आवश्यक परिमार्जन गरी स्वीकृत गर्ने । ।</p> <p>२. कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनमा सहयोग गर्न परामर्श सेवाबाट एक जना विद्यालय नर्सिङ्ग अधिकृत करारमा लिने ।</p> <p>३. कार्यक्रम विस्तार हुने स्थानीय तहका विद्यालय(२३८ वटै)का प्रमुख, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, सहभागी गराई एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी एक दिने समन्वय तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने ।</p> <p>४. "एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६" वमोजिम Online को माध्यमबाट विज्ञापन आव्हान गरी सेवा करारमा विद्यालय नर्स छनौट गरी स्थानीय तहमा पठाउने ।</p> <p>५. कार्यक्रमको दुईदिने समीक्षा तथा भावी योजना तर्जुमा गोष्ठी संचालन गर्ने ।</p> <p>६. रोभिङ्ग अ.न.मी.कार्यक्रमको दुईदिने समीक्षा तथा भावी योजना तर्जुमा गोष्ठी संचालन गर्ने ।</p> <p>७. कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्ने ।</p> <p>८. बजेटको परिधिभित्र रहि विद्यालय नर्सलाई आवश्यक क्षमता अभिवृद्धि तालिम समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशभित्रका सबै स्थानीय तहमा कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन भई विद्यालयका बालबालिकाको स्वास्थ्य सुधार हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, शिक्षा विकास निर्देशनालय, सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालय तथा सम्बन्धित स्थानीय तहले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

७. स्वास्थ्य सम्बन्धी ऐन, नियम,मापदण्ड, कार्यविधि, निर्देशिका तयारी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६१	२२५२२	३	पटक	२०२५	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				

उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी ऐन, नियम, मापदण्ड, कार्यविधि, निर्देशिका तयारी गर्ने
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आ.व २०७६।७७ मा मन्त्रालय, मातहतका निकाय तथा स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने कार्यक्रमको निर्देशिका तयार गर्ने । २. मसौदा निर्देशिकामा सम्बन्धित पक्षको राय सुझावका लागि गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । ३. गोष्ठीबाट प्राप्त राय सुझावलाई समेटी कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका तयार गरी स्वीकृत गरी सम्बन्धित निकायमा कार्यान्वयनका लागि पठाउने । ४. स्वास्थ्य सम्बन्धी आवश्यक पर्ने ऐन, नियम, मापदण्डको सूची तयार गर्ने । ५. तोकिए बमोजिमका प्रक्रिया पुरा गरी ऐन, नीति, नियम, मापदण्ड तर्जुमा गर्ने । ६. ऐन, नीति, नियम, मापदण्ड, निर्देशिका, नीतिको मस्यौदामा राय सुझावको लागि विज्ञ र अन्य सरोकारसंगको बैठक तथा गोष्ठी सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक निर्देशिका, ऐन, नीति, नियम तर्जुमा हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

द. प्रदेश मातहत रहेका अस्पतालहरूको स्तरोन्नती गर्न संभाव्यता अध्ययन, संगठन तथा व्यवस्थापन (O & M) सर्वेक्षण लगायतका कार्यहरू

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६२	२२५२२	२	पटक	१४००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहत रहेका अस्पतालहरूको स्तरोन्नती गर्न संभाव्यता अध्ययन, संगठन तथा व्यवस्थापन (O & M) सर्वेक्षण लगायतका कार्यहरू गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नियमानुसार मन्त्रालय र सरोकारबाला निकाय समेतको अधिकारी सहितको संगठन तथा व्यवस्थापन सर्वेक्षण मसौदा उपसमिति गठन गर्ने । २. मस्यौदामा सम्बन्धित पक्षको राय सुझावका लागि बैठक तथा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । ३. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको सम्भाव्यता अध्ययन गर्न मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट टोली खटाउने । सो गर्दा आवश्यकता अनुसार विज्ञ टोलीमा समावेश गर्न सकिनेछ । भ्रमण खर्च नियमावली र प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावलीको अधिनमा रहि कार्य गर्नुपर्नेछ । ४. सम्भाव्यता अध्ययनबाट प्राप्त प्रतिवेदन, गोष्ठीबाट प्राप्त राय सुझावलाई समेटी संगठन तथा व्यवस्थापन सर्वेक्षण प्रतिवेदन तयार गरी स्वीकृतीका लागि सम्बन्धित निकायमा पठाउने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश मातहतका अस्पतालको सम्भाव्यता अध्ययन, संगठन तथा व्यवस्थापन सर्वेक्षण हुने ।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

९. प्रदेश मातहत रहेका अस्पतालका अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन अध्यक्ष प्रमुख तथा मे.सु.हरुसंग योजना तर्जुमा तथा समन्वय बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६४	२२५२२	२	पटक	६००	पहिलो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहत रहेका अस्पतालका अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन अध्यक्ष प्रमुख तथा मे.सु.हरुसंग आ.व २०७७।७८ को योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेका अस्पतालका अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन अध्यक्ष प्रमुख तथा मे.सु.हरु सहभागी गराई योजना तर्जुमा र समीक्षा, समन्वय गोष्ठी गर्नु पर्दछ । २. गोष्ठी गर्न उपयुक्त स्थल, समय को यकिन गर्ने र पत्राचार गर्ने । ३. प्रस्तुतीकरणहरु तयार गरी प्रस्तुतिकरण तथा छलफल गर्ने, योजना तर्जुमा, कार्यतालिका तय गर्ने । ४. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आ.व २०७७।७८ मा सञ्चालन गर्नुपर्ने कार्यक्रमको बार्षिक कार्य योजना, कार्यान्वयन पुस्तिका तयार भई हुने तथा समिक्षा भइ कार्यक्रमले प्रभावकारी रूपमा गति लिनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१०. स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६५	२२५२२	१०	पटक	६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय, मन्त्रालय मातहतका कार्यालय, स्थानीयतहका स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनसाइट कोचिंग गरी ज्ञान शिप र क्षमतामा अभिवृद्धी र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बजेटको परिधि भित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाइट कोचिङ्ग गर्ने भनी योजना बनाउने । २. कार्यक्रमसंग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरु सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ्ग गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयताका लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।				

	४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ५. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखबाट चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली बमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

११. प्रदेश मातहतका अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा सञ्चालनका लागि जनशक्ति सहित अन्य व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२५४	२२५२२	३	पटक	२०००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा सञ्चालनका लागि जनशक्ति सहित अन्य व्यवस्थापनमा सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहतको तोकिएको अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा संचालनको लागि आवश्यक औजार उपकरणको खरिद तथा व्यवस्थापन स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट गर्ने । २. डायलाइसिस सेवा संचालनको लागि अस्पताल तोक्ने । ३. प्रदेश मातहतको तोकिएको अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा संचालनको लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापनको लागि कार्ययोजना माग गरी पत्राचार गर्ने । । ६. माग बमोजिमको बजेट तोकिएको अस्पताललाई पठाउने । ७. तोकिएको अस्पताललाई प्रचलित कानून बमोजिम करारमा कर्मचारी लिने र डायलाइसिस सेवा संचालन गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश मातहतको तोकिएको अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा प्रभावकारी रूपमा संचालन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१२. शैलजा आचार्य अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२५४	२२५२२	१	पटक	५०००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोग सम्बन्धी विभिन्न कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	१. अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोगमा कार्यरत संस्था तथा अस्पतालहरूसंग समन्वय बैठक गर्ने । २. समन्वय बैठकमा गर्नुपर्ने कार्यहरूको बारेमा छलफल गर्ने । ३. उक्त क्षेत्रमा कार्यरत संस्थासंग अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोग संग सम्बन्धित कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्रस्ताव माग गर्ने । ४. प्राप्त प्रस्तावको मुल्यङ्कन गरी छनौट भएका संस्थासंग कार्य संझौता गर्ने । ५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ६. प्रतिवेदन गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोगमा कार्यरत संस्थाहरू मार्फत
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार र सहयोग सम्बन्धी विभिन्न कार्यक्रमहरू सञ्चालन भई सो रोग सम्बन्धमा जनचेतना समेत अभिवृद्धी हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१३. प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य कार्यालय, प्रदेश स्तरीय कार्यालय, तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका प्रमुखहरूसंग योजना तर्जुमा तथा समन्वय बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.५.१०	२२५२२	२	पटक	१०००	पहिलो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य कार्यालय, प्रदेश स्तरीय कार्यालय, तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका प्रमुखहरूसंग आ.व २०७७।७८ को योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य कार्यालय, प्रदेश स्तरीय कार्यालय, तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका प्रमुखहरू सहभागी गराई योजना तर्जुमा र समीक्षा, समन्वय गोष्ठी गर्नु पर्दछ । २. गोष्ठी गर्न उपयुक्त स्थल, समय को यकिन गर्ने र पत्राचार गर्ने । ३. प्रस्तुतीकरणहरू तयार गरी प्रस्तुतिकरण तथा छलफल गर्ने, योजना तर्जुमा, कार्यतालिका तय गर्ने । ४. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आ.व २०७७।७८ मा सञ्चालन गर्नुपर्ने कार्यक्रमको वार्षिक कार्य योजना, कार्यान्वयन पुस्तिका तयार भई हुने तथा समिक्षा भइ कार्यक्रमले प्रभावकारी रूपमा गति लिनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	---

१४. कोभिड-१९ लगायत स्वास्थ्य सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.७.१०	२२५२२	२	पटक	१२००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोभिड १९ लगायत स्वास्थ्य सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान (अध्ययन / सर्वेक्षण/ अनुसन्धान) गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्रीको सुची तयार गर्ने २. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक जनशक्तिको सुची तयार गर्ने ३. सुचिकृत सामग्रीहरूको खरीद योजना बनाउने । ४. जनशक्ति परिचालनको लागि खर्च तय गर्ने । ५. प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावलीको परिधिमा रहि कार्य गर्ने । ६. उद्देश्य प्राप्तीको लागि आवश्यक कन्सल्टेन्टको परामर्श लिन सकिनेछ ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सम्बन्धी अध्ययन तथा अनुसन्धान भई उचित निष्कर्षमा पुगिने जसले गर्दा भावी दिनमा निति योजना निर्माणमा सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१५. मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानलाई चालु अनुदान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.१३.१	२६४१२	१	पटक	६००००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रतिष्ठान सञ्चालन शुरु गर्नका लागि कार्ययोजना माग गर्ने । २. स्वीकृत कार्ययोजना अनुसार सञ्चालनका लागि अनुदान प्रदान गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान सञ्चालन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१६. महिलाहरुमा हुने स्तन तथा पाठेघरको क्यान्सरको निःशुल्क परीक्षणका लागि क्यान्सर अस्पताललाई तालिम/प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.१३.५	२६४१२	२	संख्या	६०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लामा सञ्चालन हुने महिलाहरुमा हुने स्तन तथा पाठेघरको क्यान्सरको निःशुल्क परीक्षण(स्क्रिनिङ्ग)का लागि क्यान्सर अस्पताललाई तालिम, योजना तर्जुमा लगायतका प्राविधिक सहयोग कार्यका लागि अनुदान प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रमुख दुई क्यान्सर अस्पतालसंग समन्वय गर्ने । २. प्रदेश भित्रका १३ जिल्लाका १३ स्थानीय तहमा सञ्चालन गरिने महिलाहरुमा हुने स्तन तथा पाठेघरको क्यान्सरको निःशुल्क परीक्षण(स्क्रिनिङ्ग) का लागि मन्त्रालयलाई आवश्यक तालिम, योजना तर्जुमा लगायतका प्राविधिक सहयोग कार्यका लागि अस्पतालसंग प्रस्ताव माग गर्ने । ३. प्रस्ताव स्वीकृत गरी अस्पतालसंग कार्यसंपादन संझौता गर्ने । ४. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ५. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	महिलाहरुमा हुने स्तन तथा पाठेघरको क्यान्सरको निःशुल्क परीक्षण(स्क्रिनिङ्ग) का लागि मन्त्रालयलाई आवश्यक तालिम, योजना तर्जुमा लगायतका प्राविधिक सहयोग भई कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१७. अस्पताललाई पूँजीगत सुधार अनुदान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२३.१५८,.... .२८३	२६४२३	८	संख्या	विनियोजन भए अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र रहेका सामुदायिक तथा गैरनाफामूलक अस्पताललाई सेवा विस्तारका लागि अनुदान प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. तोकिएका अस्पतालसंग सेवा विस्तारका लागि प्रस्ताव माग गर्ने । २. प्रस्ताव स्वीकृत गरी अस्पतालसंग कार्यसंपादन संझौता गर्ने । ३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत
	११.१.२.६	योगी नरहरीनाथ योग तथा प्राकृतिक चिकित्सालय, चितवन	५००००	
	२.७.२२.१५८	नेपाल नेत्रज्योती संघ, चितवन	३०००	
	२.७.२३.२७५	मनोमोहन सामुदायिक अस्पताल दक्षिणकाली काठमाण्डौ	३०००	
	२.७.२३.२७६	धुलीखेल सामुदायिक अस्पताल काभ्रे	५०००	
	२.७.२३.२७७	राजमार्ग सामुदायिक अस्पताल मलेखु धादिङ	३०००	
	२.७.२३.२८१	हेटौडा सामुदायिक आँखा अस्पताल हेटौडा मकवानपुर	३०००	
	२.७.२३.२८२	नेशनल किड्नी सेन्टर बनस्थली काठमाण्डौ	३०००	
	२.७.२३.२८३	नेपाल कुष्ठरोग निवारण संघ दक्षिणकाली, काठमाण्डौ	३०००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	सामुदायिक तथा गैरनाफामुलक अस्पतालहरुको सेवा विस्तार तथा सुदृढीकरण भई गुणस्तरीय सेवा प्रवाहमा सहयोग हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।			

१९. छात्रवृत्ति करारका चिकित्सक लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरुको लागि तलब भत्ता

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
८.१.९.२	२८९११	१	पटक	३००००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	छात्रवृत्ति करारका चिकित्सक लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरुको लागि तलब भत्ता उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहतका अस्पताल, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा कार्यरत छात्रवृत्ति करारका चिकित्सक लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरुको विवरण र चालु आर्थिक वर्षको अनुमानित तलब भत्तालाई आवश्यक रकमको विवरण सम्बन्धित कार्यालयबाट माग गर्ने । २. माग भए अनुसारको रकम प्रदेश अन्तर्गतका अस्पताल, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा निकासा गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	छात्रवृत्ति करारका चिकित्सक लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरुको लागि तलब भत्ता उपलब्ध भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

११.

२०. आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्माण कार्य तथा छपाई ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६३	२२५२२	१	पटक	१५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुको सेवामा एकरूपता र न्यूनतम मापदण्ड कायम गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्माणका लागि मन्त्रालय स्तरमा कार्यसमिति गठन गर्ने । २. आयुर्वेद सेवाका एवं अन्य विषय विज्ञहरुसँग विभिन्न चरणको गोष्ठी गरी आयुर्वेद सेवाको न्यूनतम मापदण्ड निर्माण गर्ने । ३. निर्माण भएको आयुर्वेद सेवाको न्यूनतम मापदण्ड छपाई गरी जिल्लाहरुमा वितरण गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	सेवाग्राहिलाई विशिष्ट सेवाको सुनियोजित हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।				

स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१२.१. कोरोना भाईरस(Covid-१९)को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको लागि जोखिम भत्ता(प्रोत्साहन भत्ता)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
१.२.५.२	२११३५	१२	पटक	५४००	निरन्तर
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) को रोकथाम तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको मनोबल उच्च राख्नका लागि जोखिम भत्ता प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कोरोना रोकथाम, अनुगमन, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. कार्यालय प्रमुखले कार्ययोजना स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने। कार्ययोजना स्वीकृत गर्दा नेपाल सरकार द्वारा जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेख भएको मापदण्ड अनुसार जनशक्ति खटाउनु पर्नेछ।</p> <p>३. कोरोना रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि खटिएका जनशक्तिहरूलाई प्रदेश सरकारबाट चालु आ.व. २०७७/७८ का लागि स्वीकृत गरिएको भत्ता व्यवस्थापन कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्र बमोजिम सोही कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्रले तोके बमोजिमकै दरले कार्य गरेको सिफ्ट वा कार्यदिनको आधारमा दोहोरो नपर्ने गरी जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउने।</p> <p>४. जोखिम भत्ता को रकम प्रदान गर्ने कार्यलाई पारदर्शी र व्यवस्थित गर्न र सो भत्ता उपलब्ध गराउने कार्यालयले देहाय बमोजिमको भत्ता व्यवस्थापन सिफारिस समिति बनाई कार्यान्वायन गर्ने।</p> <p>(क) संयोजक- सम्बन्धित कार्यालयको कार्यालय प्रमुख पछिको वरिष्ठ कर्मचारी</p> <p>(ख) सदस्य- प्राविधिक कर्मचारीहरू मध्य कार्यालय प्रमुखले तोकेको कर्मचारी</p> <p>(ग) सदस्य सचिव- लेखा प्रमुख</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोनाभाईरस(COVID-१९)को रोकथाम, अनुगमन, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको मा उच्च मनोबल कायम हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

१३.

२. एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि GPS जडानका लागि परामर्श सेवा ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.३.५	२२४११	१	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

उद्देश्य	जिल्लास्तरमा संचालन हुने एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि जडान भएका GPS संग लिङ्क गराइ अनुगमन गर्न प्रदेश स्तरमा Online App. तयार गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका जिल्लाहरूमा एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि एम्बुलेन्समा GPS जडान का लागि आवश्यक पत्राचार गर्ने । २. परामर्शदाता द्वारा एम्बुलेन्समा जडान गरिएको GPS लाई कार्यान्वयन गर्न प्रदेश स्तरमा Online Apps तयार गर्नका लागि कार्यगत तथा क्षेत्रगत विवरण (TOR) तयार गर्ने । ३. TOR का आधारमा प्रणाली स्थापना गर्न स्पेशिफिकेसन र लागत अनुमान तयारी तथा स्वीकृत गर्ने । ४. स्वीकृत स्पेशिफिकेसन र लागत अनुमानका आधारमा प्रदेश स्तरमा Online Apps तयार गर्नका लागि सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ अनुसार परामर्शदाता छनौट गर्ने । ५. परामर्शदाता वाट तयार भएको Online Apps प्रयोगका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयमा पत्राचार गर्ने । ६. Online Apps को प्रयोग गरी एम्बुलेन्समा नियमित अनुगमनको व्यवस्था गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्लास्तरमा संचालन हुने एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि जडान भएका GPS संग लिङ्क गराइ अनुगमन गर्न प्रदेश स्तरमा Online Apps को प्रयोग हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

३. Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting का लागि कम्प्युटर सहायक करारमा लिने ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.८.१३	२२४१३	१	पटक	बजेट	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य निर्देशनालयमा Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting का लागि कम्प्युटर सहायक करारमा जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नियमित जनशक्तिबाट नपुग हुने भएमा Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting का लागि करारमा लागि कम्प्युटर सहायक प्रचलित कानून बमोजिम करारमा लिने । २. कार्यजिम्मेवारी दिई कामकाजमा लगाउने ।				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting व्यवस्थित हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४. आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मिहरूका लागि योग प्रशिक्षण तालिम (कविराज र वैद्य)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.३.३	२२५११	२	पटक	३००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	योग प्रशिक्षण तालिम सञ्चालन गरी आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मिहरूको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने एवं आयुर्वेद संस्थाहरूबाट योगको नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत स्वास्थ्य कर्मी सूची तयार गर्ने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने । ३. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ । ४. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । ५. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही तालिम सञ्चालनको व्याच तथा अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सम्पन्न गर्नु पर्ने छ । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकार, प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	योग प्रशिक्षण तालिम सञ्चालन गरी आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मिहरूको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने एवं आयुर्वेद संस्थाहरूबाट योगको नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रदान हुने छ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि निर्देशनालयले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

५. मानसिक स्वास्थ्य तथा महामारी तथा विपत व्यवस्थापनमा संचार माध्यमको भूमिका सम्बन्धी संचारकर्मीहरूको लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.३	२२५१२	२	पटक	५००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य, महामारी तथा विपत व्यवस्थापनमा संचारकर्मीहरूको सकारात्मक भूमिकाको विकास गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश तथा जिल्ला स्तरीय पत्रकार महासंघको समन्वयमा जिल्लाहरूमा क्रियाशील संचारकर्मीको सूची तयार गर्ने । २. छापा, रेडियो, श्रव्य, अनलाईन मिडीया समेत समेटिने गरी प्रत्येक जिल्लाबाट ५ जना संचारकर्मी छनौट गर्ने । ३. प्रदेश अन्तर्गतका जिल्लाहरूलाई पायक पर्ने गरी तीन स्थानमा केंद्र कायम गरी २ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४. अभिमुखीकरणका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ५. इपिडीमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखासँगको समन्वयमा विज्ञको व्यवस्था गरी कार्यक्रम संचालन गर्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, व्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	मानसिक स्वास्थ्य तथा महामारी तथा विपत व्यवस्थापनमा संचार माध्यमको सकारात्मक भूमिकाको विकास भई सहि सूचनाको सम्प्रेषण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि निर्देशनालयले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

६. प्रदेश स्तरिय प्रजनन स्वास्थ्य तथा आकस्मिक प्रसुती सेवा कार्यक्रम समीक्षा तथा भावी योजना तर्जुमा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१६	२२५१२	१	पटक	८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				

उद्देश्य	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, आई परेका समस्याको विश्लेषण गरी समाधानका उपाय सहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख, कार्यक्रम फोकल पर्सन एक/एक जना र अस्पतालबाट मेसु र नर्सिङ प्रमुख गरी प्रत्येक जिल्लाबाट ४ जना सहभागी गराई पायक पर्ने स्थानमा २ दिनको समीक्षा कार्यक्रम संचालन गर्ने । २. समीक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरण को लागि आवश्यक पर्ने फर्मेटहरू अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराउने । ३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य क्षेत्रमा क्रियाशील दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिने । ४. समीक्षाको कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने । ६. निर्देशनालयको समीक्षा सम्पन्न भए पश्चात आएको छलफललाई एकीकृत गरी प्रतिवेदन बनाई प्रकाशन गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमिक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यान्ड र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको विद्यमान अवस्थाको विश्लेषण गरी आवश्यक कार्ययोजना बनाइनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	गोष्ठी सम्पन्न भएपश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

७. आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई व्यवस्थापन क्षमता अभिवृद्धि तालिम(५ दिने)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१७	२२५१२	१	पटक	३५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वस्थ्यकर्मीहरूको प्रशासनिक, वित्तीय, तथ्याङ्क, भण्डारण लगायतका व्यवस्थापकीय क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा कविराजको सूची तयार गर्ने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने । ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन । 				

	<p>४. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ।</p> <p>५. आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूको व्यवस्थापकीय क्षमता अभिवृद्धि गर्नको लागि ५ दिनको तालिम प्याकेज तयार गर्ने । यसका लागि विषय विज्ञ सहितको २ दिनको गोष्ठी गर्ने र कार्यक्रमको विषय वस्तु सहित तालिका तयार गर्ने ।</p> <p>६. तालिम प्याकेज तयार गर्नको लागि विषय विज्ञहरूलाई जिम्मा दिन पनि सकिने छ</p> <p>७. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक संस्थाहरूको सुची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने वा विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी निर्देशनालय स्वयले समेत सञ्चालन गर्न सक्नेछ ।</p> <p>६. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>७. तालिम सञ्चालन गर्ने र प्रतिवेदन गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद सेवा र अन्य व्यवस्थापकीय प्रणालीको सही र उचित किसिमले अभिलेखीकरण र प्रतिवेदन सुधार आई योजना प्रक्रियामा तथ्यांकको प्रयोगमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि निर्देशनालयले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

८. आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१८	२२५१२	१	पटक	८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूको आयुर्वेद सेवाको सफ्टवेयरमा आधारित अभिलेख राख्ने, प्रतिवेदन तयार गर्ने, विश्लेषण र तथ्यांक प्रयोग सम्बन्धी आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा कविराजको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने ।</p> <p>३. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तयार भए पश्चात तालिम प्याकेज तयार गर्ने ।</p> <p>४. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि आयुर्वेद विभागले तोके बमोजिम हुनेछ ।</p> <p>५. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p>				

	७. तालिम सञ्चालन गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद सेवा सम्बन्धी र अन्य व्यवस्थापकीय अभिलेख र प्रतिवेदन साफ्टवेयरको प्रयोग गरी तथ्यगत सूचना प्रणालीमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि निर्देशनालयले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

९. क्षयरोग तथा कुष्ठरोग कार्यक्रमको स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पताल प्रमुखसंग प्रदेश स्तरीय समीक्षा गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.११	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग तथा कुष्ठरोगको तथ्याङ्क विश्लेषण विवेचना गरी कार्यक्रम संचालन गर्दा आईपरेको समस्याको पहिचान गरी समाधानका उपायको खोजी गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख र अस्पतालबाट मेसु र बजेटले भ्याएमा कार्यक्रम फोकल पर्सनलाई सहभागी गराई सहभागीलाई पायक पर्ने गरी केन्द्र निर्धारण गरी २ दिनको समीक्षा गोष्ठी गर्ने । २. समीक्षा हुनु १० दिन पहिले प्रत्येक स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरणको फर्मेट अनिवार्य उपलब्ध गराउनुपर्ने । ३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र क्षयरोग तथा कुष्ठरोग नियन्त्रणमा क्रियाशील दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । यो समीक्षामा क्षयरोग सम्बन्धी यस्तै प्रकृतिको समीक्षालाई समावेश गराउनु पर्ने । ४. समीक्षाको कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ५. गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । ६. निर्देशनालयको समीक्षा सम्पन्न भए पश्चात छलफलबाट आएको विषयहरूलाई एकीकृत गरी प्रतिवेदन बनाई प्रकाशन गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				

अपेक्षित उपलब्धी	क्षयरोग नियन्त्रण तथा कुष्ठरोग निवारणको विद्यमान अवस्थाको समीक्षा गरी कार्यक्रम सुधार को लागि आवश्यक कार्ययोजना बनाइनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले गोष्ठी अवधिमा अनुगमन गर्नेछ तथा गोष्ठी सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	गोष्ठी सम्पन्न भएपश्चात Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

१०. प्रदेशस्तरीय एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेरियाट्रीक स्वास्थ्य सेवाको वार्षिक समीक्षा एवं प्रतिवेदन प्रकाशन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.१२	२२५१२	१	पटक	४००	तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र ,सामाजिक सेवा इकाई, जेष्ठ नागरिक सेवा केन्द्रबाट प्रदान गरीएका सेवाको विद्यमान अवस्थाको समीक्षा गरी आवश्यक थप सेवाको लागि कार्ययोजना बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र सञ्चालनमा रहेका एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेरियाट्रीक इकाई भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूसंग समन्वय गर्ने । (जेष्ठ नागरिकका लागि शैया छुट्याएको अस्पताल लाई प्राथमिकता दिने ।</p> <p>२. समीक्षाको लागि पूर्व तयारी बैठक बसी कार्यक्रम तालिका तयार गर्ने ।</p> <p>३. ती केन्द्रमा कार्यरत प्रत्येक कार्यक्रमका १-१ जना फोकल व्यक्ति तथा कार्यालय प्रमुखलाई सहभागी गराई २ दिनको समीक्षा गोष्ठी सन्चालन गर्ने ।</p> <p>४. समीक्षा हुनु १० दिन पहिले प्रत्येक केन्द्रमा समीक्षामा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने तथ्यांक लगायतका आवश्यक विषयवस्तुको फर्मेट अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ । कार्यक्रममा सहजीकरण को लागि सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालय का निर्देशक, महाशाखा प्रमुख, शाखा प्रमुख बाट हुनु पर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि समीक्षाबाट आएको राय सझावलाई विश्लेषण गरी कार्ययोजनालाई अन्तिम रूप दिने ।</p> <p>६. समीक्षा सहितको प्रतिवेदन तयार गरी सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र ,सामाजिक सेवा इकाई, जेरियाट्रीक वाईबाट प्रदान गरीएका सेवाको विद्यमान अवस्थाको विश्लेषण गरी आवश्यक कार्ययोजना बनाइ सेवाको प्रभावकारिता एवम् गुणस्तरीयता अभिवृद्धी हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले गोष्ठी अवधिमा अनुगमन गर्नेछ तथा गोष्ठी सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	गोष्ठी सम्पन्न भएपश्चात Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

११. मुख्यमन्त्रि जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम

PLMBIS CODE	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१	२२५२२	३	पटक	३००	नियमित
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनताको स्वास्थ्य प्रवर्धनका लागि विभिन्न स्वास्थ्य सस्थाहरुमा संचालित मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको अनुगमन गरी कार्यक्रम प्रभावकारी रूपले संचालनका लागि पृष्ठपोषण प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यस कार्यको लागि बजेटको परिधि भित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पताल सम्म अनुगमन गर्ने वार्षिक तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउने र अनुगमन मूल्यांकन सूचकहरु तयार पार्ने । २. योजना अनुरूप टोली बनाई एकीकृत रूपमा अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति, समस्याहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने । ४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण र सेवा संबंधी विवरण संकलन गर्ने । ५. अनुगमन पश्चात मासिक रूपमा निर्देशनालयमा बसी अनुगमन बाट प्राप्त विवरण बारे छलफल, माइनुट र आवश्यकता अनुसार लिखित पृष्ठपोषण पठाउने । ६. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली वमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनुगमन भई सेवाको गुणस्तरीयतामा सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१२. प्रदेश भित्र रहेका अस्पतालमा आपतकालीनअवस्थाको व्यवस्थापनका लागि ड्रिल अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५	२२५२२	२	पटक	६००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीन अवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सिप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यो ड्रिल अभ्यास प्रदेश मातहत रहेको अस्पतालमा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ । २. ड्रिल अभ्यासका लागि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपतकालीनतथा विपद व्यवस्थापन इकाई तथा सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । 				

	<p>३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी लगायत दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४. ड्रिल अभ्यासको कार्ययोजना अनुसार कम्तिमा ७ दिन पहिले आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापन तथा सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही खर्चको कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>६. कार्ययोजना अनुसार ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>७. ड्रिल अभ्यासको समीक्षा गरी एकीकृत प्रतिवेदन तयार गरी संबन्धित निकायहरू मा पठाउने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि ड्रिल अभ्यास का लागि आवश्यक सामग्री, पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, व्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सिप र दक्षता अभिवृद्धी भई गुणस्तरीय सेवा प्रदान हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१३. आपतकालीन तथा महामारी व्यवस्थापनका लागि प्रदेशस्तरीय Provincial Health Emergency Operation Center- PHEOC को व्यवस्थापन तथा संचालन (प्रदेश राजधानीमा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६	२२५२२	३	पटक	५०००	नियमित
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका (आपतकालिन) अवस्थामा विभिन्न निकाय बीच समन्वय र सूचना आदानप्रदान गरी तुरुन्त स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा प्रदान गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी जोखिमलाई कम गर्न प्रदेश स्तरमा सुविधा सम्पन्न आपतकालीनस्वास्थ्य व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना तथा संचालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश तहमा स्थापित स्वास्थ्य आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापन केन्द्र सञ्चालन तथा व्यवस्थापनका लागी खर्च गर्न सकिने छ ।</p> <p>२. प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापन केन्द्रको मर्मत संभार तथा स्तरउन्नति का लागी खर्च गर्न सकिने छ ।</p> <p>३. केन्द्रका लागि थप आवश्यक संचार सामग्री, फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको सूची तयार गरि खर्च गर्न सकिने छ ।</p> <p>४. सामग्रीको विस्तृत ल-ई तयार गरी प्रचलित ऐन नियम अनुसार खरीद गर्ने ।</p> <p>५. स्वास्थ्य आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापन केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक धारा विजुली इन्धन लगायत मसलन्दमा खर्च गर्न सकिने छ ।</p>				

	<p>६. आपतकालीन अवस्थामा व्यवस्थापनका लागी खटिने कर्मचारीहरुको दै भ्र खर्च समेत यस कार्यक्रम बाट खर्च गर्न सकिने छ ।</p> <p>७. केन्द्र सञ्चालनका लागी निर्देशनालयमा रहेको अधिकृतलाई जिम्मेवारी दिने तथा सहयोगीका रूपमा जनस्वास्थ्य अधिकृत, हलुका सवारी चालक र का-स करारमा व्यवस्था गरी केन्द्र पूर्ण सञ्चालनमा ल्याइने छ ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि केन्द्रको मर्मत संभार तथा स्तरउन्नति आवश्यक सामग्री खरीद, जनशक्ती व्यवस्थापन साथै समन्वय बैठकका लागी पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा प्रभावकारी समन्वय र संचार भई सेवा प्रवाहमा प्रभावकारी भई क्षती न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१४. महामारी तथा विपद व्यवस्थापनका लागी (Rapid Response Team) RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१७	२२५२२	३	पटक	२०००	नियमित
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन)अवस्था व्यवस्थापनका लागी पुर्व तयारी साथै शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन गरी मानवीय क्षति न्यून गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. निर्देशनालयमा महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन)अवस्थामा शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालनका लागी निर्देशिका बमोजिम Rapid Response Team(RRT) गठन गर्ने ।</p> <p>२. शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) को चौमासिक बैठक बसी प्रदेश भित्र हुन सक्ने महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोपका बारे विश्लेषण तथा आवश्यक पूर्व तयारी गर्ने ।</p> <p>३. प्रदेश भित्रका स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीको सिघ्र सूचना तथा समन्वयको व्यवस्था मिलाउने र जिल्ला स्थित अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयसंग समन्वय गरी सूचना आदानप्रदान गर्ने । (अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयमा RRT र बैठक गर्ने सम्बन्धी कार्यक्रम रहेको)</p> <p>४. स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीको सामाना गर्न प्रदेशको सहयोग आवश्यक देखिएमा तुरुन्त Rapid Response Team(RRT) परिचालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>५. यो शिर्षकबाट आवश्यक परेमा अन्य प्रदेशमा हुनसक्ने महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन)अवस्थामा Rapid Response Team(RRT) परिचालन तथा अत्यावश्यक सामग्री खरीद समेत गर्न सकिनेछ ।</p>				

	<p>६. Rapid Response Team(RRT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, गरीका कार्यहरु समेटि विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्दछ ।</p> <p>७. आपातकालीन अवस्थामा सांझेदार निकायहरुको बैठकमा नियमानुसारको खाना खर्च र परिश्रमिक समेत दिन सकिने छ ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि आवश्यक सामग्री खरीद, समन्वय बैठकका लागि पारिश्रमीक, संचार खर्च, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा समयमार्ने शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन भई क्षती न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१५.डेंगु मलेरिया कालाजार तथा अन्य किटजन्य रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग रोकथामका लागि कार्यक्रम संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८	२२५२२	३	पटक	१५००	प्रथम,दोश्रो, तेश्रो,
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डेंगु रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग रोकथाम, व्यवस्थापन कार्य गर्ने र त्यसबाट हुने महामारी न्यूनीकरण र मृत्युदर कम हुने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र डेंगु लगायतका इर्मजिड तथा रिडर्मजिड फैलन सक्ने मौसममा रोकथामका उपायहरु जस्तै Search & Destroy सञ्चालन का लागि जनशक्ति परिचालन गर्न सकिने छ ।</p> <p>२. प्रदेशभित्र डेंगु लगायतका इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग यस प्रदेशको जुनसुकै स्थानीय तहमा देखिएमा स्थानीय तह संग समनवय गरी स्थानीय स्वास्थ्य संथामा कार्यरत चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीलाई सहजीकरणको लागि परिचालन गर्न सकिने छ ।</p> <p>३. यो शिर्षकबाट डेंगु रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग रोकथामका लागि बहुनिकाय बैठक, सूचना संचारका कार्य, सचेतनाका कार्यक्रम जस्तै अभिमुखिकरण समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. उक्त प्रकोप रोकथाम, नियन्त्रण र व्यवस्थापनका लागि अत्यावश्यक पर्ने औषधी, टेस्ट किटको व्यवस्थापन गर्न पर्ने भएमा सो समेत गर्न सकिने छ ।</p> <p>५. त्यस्ता किट खरीद गर्नु परेमा डबल्यूएचओ बाट Pre Qualified प्रमाणित भएको मात्र छनौट गर्नु पर्ने हुन्छ । किटको specification तयार गरी संबन्धित विज्ञको तथा तोकिएका पधाधिकारीबाट स्वीकृति पश्चात मात्र खरीद गर्ने ।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्ने ।</p>				

बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि आवश्यक सामग्री खरीद, समन्वय बैठकका लागि पारिश्रमिक, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	डेङ्गु रोग लगायत अन्य इर्मिजिड तथा रिइर्मिजिड रोगको समय मै रोकथाम र ,व्यवस्थापन भई व्यक्ति को रोग तथा मृत्युदर कम हुने
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१६. प्रदेश स्तरीय अस्पताल CEONC Site मा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिको लागि लिकनिकल Onsite

Coaching/Mentoring

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९	२२५२२	१	पटक	७००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
पृष्ठभूमि	नेपालमा आमा तथा नवजात शिशुको मृत्युलाई उल्लेखनीय रुपमा घटाई गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्न दक्ष प्रसुतिकर्मिको भूमिका रहेको पाइन्छ । तर प्रसुती कम हुने वर्धिङ्ग सेन्टरहरुमा अभ्यास कम हुने हुँदा SBA का core skill हरुको संरक्षण चुनौती बढ्दै आएको छ । अत संस्थागत प्रसुती कम हुने ठाउँमा तथा राम्ररी सीप अभ्यास गर्न नपाएका प्रसुति सेवा प्रदायक (SBA and non-SBA) हरुलाई उनीहरुको आफ्नै कार्यस्थलमा onsite Coaching/Mentoring द्वारा सामान्य प्रसुती सेवा तथा प्रसुती जटिलता व्यवस्थापन गर्न सक्ने क्षमता अभिवृद्धिको लागि यो कार्यक्रम लागू गरीएको छ ।				
उद्देश्य	अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक, नर्सिङ्ग कर्मचारी र सहयोगीहरुको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसुती (सामान्य, जटिलता) सेवा लाई गुणस्तरीय बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम संचालनका लागि सम्बन्धीत जिल्ला वा अस्पतालमा कम्तिमा दुई जना SBA mentor हुनुपर्नेछ । यदि उपलब्ध नभएमा SBA mentor उत्पादनका लागि संघ वा प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग समन्वय गर्नु पर्नेछ । Clinical coach/Mentor सँग छलफल गरी बजेटको परिधि भित्र रही कम्तिमा चौमासिक रुपमा (तिन पटक) Coaching and Mentoring गर्ने गरी योजना तयार पार्नु पर्ने । अस्पताल सुदृढिकरणका लागि विनियोजन भएको रकमबाट स्थापना भएको Skill lab मा SBA Mentor ले SBA Clinical Coaching Guideline for Clinical Mentor नामको निर्देशिका अनुसार SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) नामको tool को प्रयोग गरी Onsite coaching/mentoring गर्ने । यसरी Coaching/Mentoring गर्दा ३ दिनको कार्यक्रम बनाई २ दिन Coaching/ Mentoring र संक्रमण रोकथामका (IP Process) र १ दिन अस्पतालमा मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Tool kit) प्रयोग गरी Assessment गर्ने र कार्ययोजना 				

	<p>बनाइ कार्यान्वयन गर्न लगाउने गर्नुपर्छ। Clinical mentor कार्यक्रम अवधिभर उक्त अस्पतालमा बसी संबन्धित सेवा को Mentoring गर्नु पर्ने ।</p> <p>५. Mentor ले सर्वप्रथम SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) नामको tool को प्रयोग गरी Assessment तथा Clinical Coaching/ Mentoring गर्ने ।</p> <p>६. उपलब्ध बजेटको परिधि भित्र रही प्रदेश अस्पतालहरूमा कार्यक्रम संचालन गर्नको लागि उपरोक्त क्रियाकलाप र बजेट विध्यमान एन, नियमको परिधि भित्र रही बाँडफाँड गर्ने र प्रमुख बाट स्वीकृत प्राप्त गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	१. SBA mentor हरुको लागि नेपाल सरकारको नियमानुसारको दैनिक भ्रमण भत्ता अस्पताल को Maternity Ward मा Coaching गर्दाको दिनमा खाजा सहभागी चिकित्सक, नर्सिङ्ग स्टाफ र कार्यालय सहयोगीलाई सहभागी भएको दिनको सहभागी भत्ता यसै बजेटबाट उपलब्ध गराउने ।
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक, नर्सिङ्ग कर्मचारी र सहयोगीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसुती (सामान्य, जटिलता) सेवा व्यवस्थापन गरी गुणस्तरीय सेवा सुनिश्चित हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रम अवधिमा अनुगमन गर्नेछ तथा सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

१७. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard-MSS) कार्यान्वयनका लागि

अभिमुखिकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०	२२५२२	१	पटक	७००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण गरी ज्ञान शिप अभिवृद्धि गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख, कार्यक्रम फोकल पर्सन एकजना तथा तथ्याक एक जना गरी प्रत्येक कार्यालयबाट ३ जना हुने गरी सहभागी गराई सहभागीलाई पायक पर्ने गरी केन्द्र निर्धारण गरी २ दिनको अभिमुखिकरण कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>३. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखासंग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p>				

	<p>४. कार्ययोजना अनुसार अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने साथै कार्यक्रममा विज्ञाबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>६. यो कार्यक्रममा सहभागी हुने व्यक्तिले जिल्लामा आयोजना गरीने स्थानीय तहको अभिमुखिकरणमा श्रोत व्यक्तिको रूपमा कार्य गर्नुपर्दछ ।</p> <p>७. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात गरी प्रतिवेदन तयार सामाजिक विकाश मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमिक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण भई स्थानीय तहका लागि श्रोत व्यक्ति तयार हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

१८. अस्पतालको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि MSS मापन (अर्धवार्षिकरूपमा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१	२२५२२	८	पटक	२०००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालबाट प्रदान गर्नुपर्ने न्यूनतम सेवा मापदण्डको मापन गरी अस्पतालहरूलाई तोकिएको मापदण्ड पुरा गर्न सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत अस्पतालहरूमा MSS मापन कार्य अर्धवार्षिक रूपमा गर्नुपर्दछ ।</p> <p>२. प्रदेश मातहतको अस्पतालमा MSS लागू भै सकेको हुँदा ती अस्पतालमा MSS मापनको फलो अप कार्यक्रम मात्र सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३. कार्यक्रम सञ्चालन पूर्व सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>४. कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टीम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>५. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखासंग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>७. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात गरी प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p>				

बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमिक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सेवा सम्बन्धी तोकिएको राष्ट्रिय मापदण्डमा पुगी जिल्ला अस्पतालहरूको प्रभावकारितामा वृद्धि गरी जनताको स्वास्थ्य सम्बन्धी अधिकारलाई निश्चित हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

११. आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा सम्बन्धी सूचना मूलक सामग्री प्रकाशन तथा प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२३	२२५२२	१	पटक	३००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्साका सम्बन्धी सूचनामूलक सामग्री प्रकाशन तथा प्रसारण गरी स्वस्थ जीवनशैली व्यतीत गर्न प्रेरित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालय, आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा विभाग, रास्ट्रिय सूचना तथा संचार केंद्र तथा अन्य सरोकारवाला निकायसंगको समन्वय तथा सहकार्यमा प्रकाशन प्रसारण गर्नुपर्ने सूचनाहरूको एकीन गरी संन्देश तयार पार्ने । उक्त संदेशमा आयुर्वेद संस्थाहरूको विवरण, प्रदान गरीने सेवाहरू, स्वस्थ जीवनशैली संग सम्बन्धीत आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्साका विभिन्न विषयवस्तुहरू आदि समावेश गर्नुपर्ने । कुन कुन प्रकारको सूचना निर्माण गर्ने हो सो यकिन गरी विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गरी सञ्चालन गर्ने । सूचना प्रकाशन सम्बन्धी नियम अनुसार सूचनाहरूलाई पत्रिकामा वा पर्चा, फ्लेक्स, क्यालेन्डर, डायरी आदि प्रकाशन गर्ने एवं रेडियो, एफ.एम., टेलिभिजन मार्फत प्रसारण गर्ने । प्रकाशित सूचना संचारका सामग्रीहरू सम्बन्धीत स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरणका लागि पठाउने । निर्देशनालयद्वारा तयार गरीएको सूचना, संचारका सामग्रीहरूको एक एक प्रति सहित प्रतिवेदन मन्त्रालय पठाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि सूचना संचारको सामग्री निर्माण, प्रसारण, प्रकाशनको खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य संन्देश मार्फत जनचेलना अभिवृद्धि भई आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा सेवाको उपभोग बढ्ने तथा स्वस्थ जीवनशैली व्यतीत गर्न प्रेरित हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				

प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

२०. प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्थासंग समन्वयात्मक बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२५	२२५२२	३	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्था संग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धी गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने संघ संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. बैठकमा प्रस्तुतीकरण र छलफल गर्ने विषय वस्तु तयार गर्नको लागि बैठक बस्ने र विषय वस्तु एकन गर्ने । ३. एक हप्ताको समय दिई समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने । ४. बैठकमा निर्देशनालयको तर्फबाट निति, योजना, प्राथमिकता र रणनीति लगायतको विषय वस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने । ५. प्रदेश भित्र कार्यरत मुख्य मुख्य संघ संस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगती, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने । ६. प्रस्तुतिकरण पश्चात छलफल गरी प्रदेशको प्राथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा को जिम्मेवारी तोक्ने र त्यसलाई पालना गर्नको लागि निर्णय वा प्रतिबद्धता गर्ने । ७. कार्यक्रम पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. बजेटको परिधीभित्र रही वार्षिक १ भन्दा बढी पटक समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ । ९. कार्यक्रमको प्रतिवेदनको एक प्रति मन्त्रालयमा पठाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्था संग समन्वय गरी आवश्यकता महसूस भएका क्षेत्रमा कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता, दोहरोपन हटने तथा गुणस्तर अभिवृद्धी हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२१. महानगरपालिका स्वस्थ आयुर्वेद जीवनशैली कार्यक्रम निरन्तरता (ललितपुर, चितवन)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
-------------	-------------	--------	------	----------------------------	--------------------

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

२.७.२२.६२	२२५२२	१	पटक	४००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वस्थ आयुर्वेद जीवनशैली व्यवस्थापन मार्फत नसर्ने रोग रोकथामका उपायहरूका बारेमा जनचेतना जगाउने तथा व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> गत आ-व- देखि सञ्चालन गरीएको शहरी स्वास्थ्य क्लिनिक नियमित संचालन गर्ने व्यवस्था मिलाउने । आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूले शहरी स्वास्थ्य क्लिनिक संचालन गर्न का लागि कार्यालयमा रहेका आयुर्वेद प्राविधिक र कार्यालय सहयोगीलाई खटाउनका लागि सेवा सुविधा समेत व्यवस्था गरी वार्षिक समय तालिका बनाउने । क्लिनिकमा जनचेतनामूलक कार्यक्रम तथा छलफल आवश्यकतानुसार संचालन गर्ने । क्लिनिक संचालन तथा नसर्ने रोग न्यूनीकरण गर्न स्थानीय स्रोत र साधनको पहिचान गरी अत्याधिक प्रयोगमा ल्याउने । क्लीनिकमा प्रत्येक दिन आउने बिरामी लाई आयुर्वेद चिकित्सा पद्धतिबाट निर्दिष्ट स्वस्थकर आहार, विहार तथा आचारको बारेमा उत्प्रेरणा जगाउने र यस संबंधी जनचेतना मूलक शैक्षिक सामाग्रीको उत्पादन र वितरण गर्ने । क्लिनिक संचालन व्यवस्थित गर्न गठन गरीएको क्लिनिक संचालन व्यवस्थापन समितिले आवश्यक निर्णय अनुसार आवश्यक औषधि सामाग्रीहरू पनि उपलब्ध गराउन सकिने छ । क्लीनिक लाई मासिक रूपमा प्रतिवेदन तयार गर्न लगाउने र पढाउने व्यवस्था मिलाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	१. स्वस्थ जीवन शैली अपनाउनेको संख्यामा बृद्धि हुने र नसर्ने रोग न्यूनीकरण तथा व्यवस्थापन गर्न सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ				

२२. विद्युतीय तथा छापा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६४	२२५२२	३	पटक	१८००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयहरूबारे विद्युतीय र छापा माध्यमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> विद्युतीय र छापा माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरू तयार गर्दा आधारहरू विश्लेषण गरी गर्ने । <ol style="list-style-type: none"> प्रदेशमा देखापरेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्यांक/सूचनाहरू केलाउने, मौसमी रोगको प्रकोपहरूको तथ्यांक केलाउने प्रदेशस्तरमा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को आधारमा विषय छनौट गर्ने । 				

	<p>ग) विश्लेषण पछि देखिएका स्वास्थ्य समस्याको प्राथमिकता सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन कुन संचार माध्यमबाट कुन कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>३. संदेश निर्माण गर्दा विज्ञ सहितको बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. प्रकासन र प्रसारण गरीएको संदेश राखि प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>५. विद्युतीय र छापा माध्यमबाट संदेश प्रसारण गर्दा देहाय बमोजिम गर्न सकिनेछ ।</p> <p>टेलिभिजन सामाग्री प्रसारण: रु. ४ लाख</p> <p>पत्रपत्रिकामा संदेश छपाई: रु. ४ लाख</p> <p>एफ.एम बाट संदेश प्रसारण: रु. ५ लाख</p> <p>अनलाईन संदेश प्रसारण: रु. ४ लाख</p> <p>सन्देश तयारी तथा बैठक: रु. १ लाख</p> <p>६ विद्युतीय र छापा माध्यम बाट प्रसारण भएका संदेशहरूको प्रभावकारिता बारे चौमासिक रूपमा संबन्धित माध्यमका प्रबन्धकहरूसंग बैठक बसी समीक्षा गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमुलक संदेशहरू प्रकाशन प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

२.३. प्रदेश स्तरीय सूचना व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना एवं परिचालन (DHIS2 / मुख्यमन्त्रि जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सभर)

PLMBIS CODE	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६७	२२५२२	१	पटक	३०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको सूचना व्यवस्थापन प्रणाली प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा समायोजन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन प्रणालीमा मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्रगति, HMIS, EWARS, LMIS आदि सूचना प्रणालीहरूलाई एकीकृत रूपमा DHIS 2 को Software मा compatible गराउन एउटा प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना समिति गठन गर्ने । समितिमा आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, सामाजिक विकास मन्त्रालयलाई पनि सल्लाहकार को रूपमा आमंत्रण गर्ने ।				

	<p>२. कुन कुन सूचना प्रणालीहरूलाई यस कार्यक्रममा समावेश गर्न सकिनेछ विज्ञको राय अनुसार यसको संचालन प्रक्रिया समेत निर्णय गर्ने ।</p> <p>३. Software अध्यावधिक गर्नको लागि TOR तयार पार्ने र सार्वजनिक खरीद ऐन बमोजिम Consultant मार्फत गराउन सकिने छन ।</p> <p>४. यस सूचना प्रणालीमा रोगको एकीकृत सर्भिलेन्स प्रणाली पनि स्थापना गरी प्रदेशमा छरिएर रहेको सूचना प्रणालीलाई एउटै निकाय र एउटै प्रणाली मार्फत गर्नु पर्ने छ । यसको लागि त्यस्ता छरिएका निकायहरूसंग समन्वय गरी निर्णय र कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>५. यो प्रणाली विकास भाई सके पछि स्थानीय तहमा रहेको स्वास्थ्य शाखा, स्वास्थ्य कार्यालयको तथ्यांकसंग संबन्धित व्यक्ति, कार्यालय प्रमुख, अस्पताल प्रमुख, मेडिकल रेकर्डर र प्रदेश स्तरमा रहेका सम्पूर्ण कार्यक्रम संपर्क व्यक्तिहरूलाई सफ्टवेयर संचालन, समय मै प्रतिवेदन र पूर्ण प्रतिवेदन गर्न को लागि २ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने ।</p> <p>६. यसै प्रणालीमा प्रदेश भर माहामारी तथा विपदको अवस्थामा तुरुन्त प्रतिवेदन गर्ने प्रणाली पनि विकास गर्नु पर्छ । यसका लागि नेपाल प्रहरी, सेना, यातायात व्यवसायी, उधोग वाणिज्य संघ, रेडक्रस, मौसम विभाग आदि संग समन्वयमा घटनाहरूको पहिचान र योगदान बारे निर्णय गर्ने ।</p> <p>७. स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापनाका तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीको स्थापना गर्ने र यसको लागि आवश्यक ल्यापटप, कम्प्यूटर, सर्भर लगायतका सहायक सामग्रीको सूचि तयार गरि खरिद तथा आवश्यक मर्मत गर्ने ।</p> <p>८. प्रदेश स्तरिय सुचना व्यवस्थापन केन्द्र कक्ष स्थापना गर्ने र सामाजिक विकास मन्त्रालयको मन्त्रीज्यू, सचिव तथा महाशाखा प्रमुखको कार्यकक्षमा, निर्देशकको कक्षमा हेर्न मिल्ने गरी Dash Board राखि सूचना केन्द्रसंग आवद्धता गर्ने ।</p> <p>९. IT Officer सेवा करारमा सुचना व्यवस्थापन केन्द्र लिई स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्रलाई व्यवस्थित बनाउने ।</p> <p>१०. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई विकसित र विस्तार गर्ने ।</p> <p>११. एकीकृत स्वास्थ्य सर्भिलेन्स प्रणाली स्थापनाको लागि आवश्यक कार्ययोजना तयार कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>१२. कार्यक्रम संचालन पश्चात नियमित अनुगमन निर्देशनालय र मन्त्रालय बाट हुनेछ ।</p>
<p>बजेट बाँडफाँड</p>	<p>नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र विस्तृत खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धी</p>	<p>प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम र अन्य स्वास्थ्य सूचना प्रणाली एकीकृत रुपमा संचालन भाई प्रदेशको स्वास्थ्य स्थितिको बारेमा परिचित हुनुको साथै प्रमाणमा आधारित योजना प्रणाली तयार गर्न सहयोग पुग्ने संचना व्यवस्थापन प्रणाली व्यवस्थित हुने ।</p>
<p>अनुगमन र मुल्याङ्कन</p>	<p>निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।</p>

२४. कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्रमा काम गर्ने श्रमिकहरूका लागि व्यवसायजन्य स्वास्थ्य तथा सुरक्षा सम्बन्धी अभिमुखिकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७३	२२५२२	३	पटक	९००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र रहेका कलकारखाना तथा अद्यौगिक क्षेत्रमा कार्य गर्ने श्रमिक र व्यावसायि मा हुने पेशागत स्वास्थ्य समस्याहरू र सो को रोकथाम, नियन्त्रण र न्यूनिकरण बारे वहस, पैरवी गरी सचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र रहेका साना तथा मझौला कलकारखाना तथा अद्यौगिक व्यवसायमा संलग्न श्रमिक र व्यवसायीको विवरण संकलन गर्ने । अभिमुखीकरणको प्याकेज तयार गर्ने यसका लागी संबन्धित क्षेत्रका विज्ञहरू संग परामर्श लिने ।</p> <p>२. ती व्यवसायमा हुने पेशागत स्वास्थ्य समस्याहरू र सो को रोकथाम, न्यूनिकरण बारे वहस, पैरवी गरी सचेतना जगाउन सो क्षेत्रको विज्ञ तथा व्यवसायी, पेशागत संगठन, स्थानीय तहका प्रतिनीधिसँगको समन्वय तथा सहकार्यमा कार्यक्रम र कार्य तालिका तय गर्ने ।</p> <p>३. व्यवसायी तथा श्रमिकहरूलाई पायक पर्ने स्थानमा स्वास्थ्य सचेतीकरण कार्यक्रम गर्ने ।</p> <p>४. कार्यक्रम गर्दा गत आ.व. मा गरीएको व्यवसाय बाहेक अन्य व्यवसाय र श्रमिक सम्मिलित गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राथमिकता दिने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>६. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने र निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	श्रमिक तथा व्यवसायीहरूमा व्यवसायजन्य स्वास्थ्य स्वास्थ्य समस्या बारे चेतना अभिवृद्धि भई स्वास्थ्य प्रवर्धन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२५. आयुर्वेद कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म, क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम (५ दिने)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७७	२२५२२	१	पटक	५००	तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद कविराज/वैद्यहरूलाई पञ्चकर्म तथा क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम प्रदान गरी आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्था मार्फत गुणस्तरीय एवं प्रभावकारी सेवा प्रदान गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत आयुर्वेद कविराज/वैद्यका सूची तयार गर्ने । २. तालिमको प्याकेज तयार गर्न संबन्धित क्षेत्रका विज्ञहरूसंग परामर्श बैठक गर्ने । ३. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागि छनौट गर्ने । ४. एक व्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ । ५. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । ६. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही तालिम सञ्चालनको व्याच तथा अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सञ्चालन गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्दै आएको वा गर्ने पञ्चकर्म तथा क्षारसूत्र सेवाको उचित व्यवस्थापन भई गुणस्तरीय एवं प्रभावकारी सेवा प्रवाह हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

२६. प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य संस्थामा रिक्त रहेको पदमा करारसेवा बाट जनशक्ति व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
2.7.22.123	२२५२२	१	पटक	१०००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहत रहेका निकायका स्वास्थ्य सेवा तर्फका रिक्त रहेका पदमा करार सेवाबाट जनशक्ति लिने र अभिमुखीकरण समेत गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> ५. आ.व. २०७६।७७ मा सामाजिक विकास मन्त्रालय द्वारा सार्वजनिक सूचना मार्फत रिक्त रहेको पदमा विज्ञापन आव्हान गरीएकोमा नवौं तहको परीक्षा लिई सफल उम्मेदवार सामाजिक विकास मन्त्रालय वाट छनौट भैसकेको, आ.व. २०७७।७८मा आठौं, सातौं तहसम्मको पदहरूको छनौट सामाजिक विकास मन्त्रालय वाट हुने । ६. पाचौं तथा चौथौं तहको आवेदन स्वीकृत गरी परिक्षा सञ्चालन गरी सफल उम्मेदवार छनौट स्वास्थ्य निर्देशनालय वाट गर्ने । ७. सफल उम्मेदवारलाई सेवा अभिमुखीकरण दिने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय				

बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन,नियमर खर्च मापदण्ड तथा लोक सेवा आयोगको नर्म अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश मातहत रहेका निकायका स्वास्थ्य सेवा तर्फका रिक्त रहेका पदमा करार सेवाबाट जनशक्ति व्यवस्थापन हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

२७. क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिंग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.८	२२६११	३	पटक	२२५	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनसाइट कोचिंग गरी ज्ञान शिप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> बजेटको परिधि भित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले वार्षिक / चौमासिक अनसाइट कोचिङ तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउनु पर्छ । कार्यक्रमसंग सम्बन्धीत प्राविधिकहरु सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ गर्ने । प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ गर्ने । कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण पनि संकलन गर्ने अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदन संलग्न भएको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२८. प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.९	२२६११	३	पटक	२२५	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरीयतामा सुधार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अन्तर्गत आमा सुरक्षा कार्यक्रम साथै वर्धिङ्ग सेन्टर, EOC, BEONC, CEONC साइटबाट उपलब्ध हुने गर्भवती परीक्षण सेवा सामान्य प्रसूती, प्रसूति परिक्षण, आकस्मिक प्रसूती सुरक्षित गर्भपतन सेवा, सरभाइकल क्यान्सर सेवा आदि सेवाहरुको गुणस्तर कायम गर्न अनिवार्य रूपमा अनुगमन गर्ने</p> <p>२. परिवार स्वास्थ्यका अन्य कार्यक्रमहरु जस्तै परिवार नियोजन, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका कार्यक्रम, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा गाउँघर क्लिनिक, किशोर किशोरी यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य आदि कार्यक्रमहरुको प्राविधिक सहयोग, सहयोगात्मक अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग तथा coaching गर्न निश्चित कार्य योजना बनाइ लागु गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. अनुगमन गर्नका लागि निर्देशनालयले अनुगमन टोली बनाउनु पर्छ र यसको समय तालिका तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गराउन पर्छ ।</p> <p>४. अनुगमन गर्दा अस्पतालको हकमा व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख सहित सेवा प्रदायक कर्मचारी र स्वास्थ्य कार्यालयको हकमा प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको उपलब्धि र गुणस्तरीयताका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>५. कार्य सम्पन्न पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने र प्रत्येक महिना निर्देशनालय छलफल अनुगमन आडान प्रदान र संबन्धित निकायलाई लिखित पृष्ठपोषण पठाउनु पर्छ ।</p> <p>६. प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको विस्तृत विवरण संकलन गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदन संलग्न भएको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनुगमन, मुल्यांकन, मेन्टोरीङ्ग र coaching गरी प्रजनन सेवाको लक्ष्य अनुसारको उपलब्धि र गुणस्तरीयताको सुनिश्चितता हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२९. नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१०	२२६११	३	पटक	७५०	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेशभित्र रहेका नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सूची तयार गर्ने ।				

	<p>२. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने ।</p> <p>५. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>७. यो खर्च शीर्षकबाट निर्देशनालयमा स्वास्थ्य संस्था दर्ता , नविकरणका लागि अनुगमनमा खटिने कर्मचारीको दै:भ्र भत्ता भूक्तानी गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार तयार गरी पेश गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदन संलग्न भएको आधारमा मात्र भूक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारी हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

३०. निर्देशनालयबाट जि.आ.स्वा.के/अंचल आ.औ.को निरीक्षण,अनुगमन तथा मूल्यांकन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.११	२२६११	३	पटक	२२५	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन वार्षिक / चौमासिक योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने ।</p> <p>२. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई एकीकृत सहयोगात्मक निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने र माइनुट गर्ने ।</p> <p>४. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>६. माशीक रूपमा अनुगमन पश्चात निर्देशनालयमा अनुगमन बाट प्राप्त विवरण बारे छलफल गर्ने र सुधारका लागि सम्बन्धीत संस्थालाई लिखित प्रतिवेदन पठाउने ।</p>				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	७. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदन संलग्न भएको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गरी गुणस्तरीय सेवा प्रवाहमा सहयोग गर्ने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

३१. लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कम्प्रिहेन्सिभ कार्यक्रम सञ्चालनका लागि अनुदान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
५.१.९.१	२६४१३	१	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कम्प्रिहेन्सिभ कार्यक्रम संस्था मार्फत सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि कार्य गर्ने संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. सुचीकृत संस्थामध्ये एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कार्य गर्ने संस्था छनौटका लागि दर्ता, नवीकरण र अन्य कानूनी दस्तावेजहरु केलाउने । ३. योग्य संस्था छनौट गरी कार्यक्रम सञ्चालनको विस्तृत कार्ययोजना को प्रस्ताव आव्हान गर्ने । ४. उपयुक्त संस्थालाई पहुँच कम भएका क्षेत्र, वर्गलाई सेवा पुर्याउने गरी कार्य सम्झौता गर्ने । ५. कार्य प्रगति बारे समय समयमा प्रतिवेदन माग गर्ने र विश्लेषण गर्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन गराउने र अनुगमन गर्ने । ७. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि कार्यक्रम स्वीकृत गरी सञ्चालन गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कम्प्रिहेन्सिभ कार्यक्रम सञ्चालन भई एड्स तथा यौनरोग न्यूनीकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. कार्यालयमा सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद तथा जडान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.१६	३११२२	८ वटा	वटा	२००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद गरी स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीको दैनिक उपस्थिति र काम कारवाहीलाई प्रभावकारी अनुगमन गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम संचालनका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गर्ने। बजारमा उपलब्ध वा अरु कार्यालयले प्रयोग गरिरहेको सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) बारेमा बुझ्ने। सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद गर्नको लागि स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने। सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद गर्नको लागि स्पेसीफिकेसन अनुसार बजारबाट वा अधिकृत बिक्रेताबाट दरभाउ माग गरि लागत अनुमान तयार गर्ने। सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन २०७६ वा प्रचलित) अनुसार खरिद विधि छनौट गरि खरिद गर्ने। सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद पश्चात दैनिक प्रयोग, सर्भिसिङ्ग, संरक्षण, मर्मत सम्भार चालु अवस्थामा राख्ने। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद अवधि र खरिद पश्चात गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ। सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद पश्चात सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) को प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले स्थलगत अनुगमन र मुल्यांकन समेत गर्नुपर्नेछ। 				
अपेक्षित उपलब्धी र सूचक	सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद हुन् गई स्वास्थ्य तालिम केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीको दैनिक उपस्थिति र काम कारवाहीलाई प्रभावकारी अनुगमन हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सिसि क्यामेरा (७ क्यामरा स्क्रीन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिदका क्रियाकलापहरू सम्पन्न भए पश्चात Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

२. स्वास्थ्य तालिम प्रदायक अस्पताल/तालिम साइटहरूको सवलिकरणका लागि मेशिन औजार खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४९	३११२२	३ पटक	पटक	१५००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	गुणस्तरीय र प्रभावकारी स्वास्थ्य तालिम व्यवस्थापन र संचालनका लागि सुचिकृत भएका स्वास्थ्य संस्थाका तालिम साइटहरूलाई थप व्यवस्थित, विकास र विस्तार गर्न मेशिन औजार उपलब्ध गराउने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँगको समन्वयमा तालिम साईट अनुगमन गरि प्रभावकारीता र आवश्यकता पहिचान गर्ने। सुचिकृत भएका स्वास्थ्य संस्थाका तालिम साइटहरूलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम संचालन गर्नका लागि आवश्यक न्यूनतम मेशिन औजारको माग संकलन गर्ने। तालिम केन्द्रले तालिम साईटहरू आघिल्लो वर्षको मागलाई पनि स्मरण गराउन सक्नेछ। तालिम साईटको माग बमोजिमका मेशिन औजारको किसिम, प्रकृति आदि सहितको Catagorize गर्ने। Catagorize गरे बमोजिम मेशिन औजार खरिद योजना बनाउने। मेशिन औजारको स्पेशिफिकेशन तयार। मेशिन औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने। सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद योजनामा छनौट भएको विधि बमोजिम मेशिन औजार खरिद प्रक्रिया अगाडी बढाउने। मेशिन औजार खरिद भएपछि सम्बन्धित तालिम साईटहरूलाई बुझाउन हस्तातरण गर्ने। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	गुणस्तरीय र प्रभावकारी स्वास्थ्य तालिम व्यवस्था र संचालनका लागि सुचिकृत भएका स्वास्थ्य संस्थाका तालिम साइटहरूलाई आवश्यक मेशिन औजार उपलब्ध हुने र तालिम साइट थप व्यवस्थित, विकास र विस्तार हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले खरिद अवधि र खरिद पश्चात मेशिन औजार खरिद प्रक्रिया र गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ। मेशिन औजार खरिद पश्चात खरिदको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तालिम साईटको स्थलगत अनुगमन र मुल्यांकन समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	मेशिन औजार खरिद भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

३. तालिम केन्द्रका लागि फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.३	३११२३	१ पटक (३ प्याकेज)	नभएको	५००	प्रथम
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	<ul style="list-style-type: none"> कार्यालयका लागि फर्निचर तथा फिक्चर्सको व्यवस्था गरि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रलाई प्रभावकारी रूपमा संचालन गर्ने। तालिम संचालनका लागि आवश्यक पर्ने पुस्तक तथा सामग्री राख्न फर्निचर तथा फिक्चर्सको व्यवस्था गरि लाइब्रेरी संचालन गर्ने। 				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिद गर्नको लागि स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>२. फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिद गर्नको लागि स्पेसीफिकेसन अनुसार बजारबाट ३ वटा वा अधिकृत बिक्रेताबाट दरभाउ माग गरि लागत अनुमान तयार गर्ने।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ र प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद विधि छनौट गरि खरिद व्यवस्था र खरिद प्रक्रिया अगाडी बढाउने कार्य गर्ने।</p> <p>४. फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिद पश्चात सर्भिसिङ्ग, संरक्षण, मर्मत सम्भार चालु अवस्थामा राख्ने।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) मा खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) को व्यवस्था भै तालिम केन्द्र प्रभावकारी रूपमा संचालन भएको हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिदका क्रियाकलापहरू सम्पन्न भए पश्चात गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिद भएको जिन्सी निरीक्षण गरि आवश्यकतानुसार मर्मत सम्भार गरि चुस्तदुरुस्त अवस्थामा राख्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धी र सूचक	स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका लागि फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिद भै तालिम कार्यक्रम र अन्य काम सहज, प्रविधियुक्त र समयमा सम्पन्न भएको हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	फर्निचर तथा फिक्चर्स (कार्यालय स्थापना तथा लाइब्रेरी निर्माण) खरिदका क्रियाकलापहरू सम्पन्न भए पश्चात Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

४.अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OT Management) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.४	२२५११	१० जना* १ ब्याच* ४२ दिन	जना	७००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	स्वास्थ्य सेवा (शल्यक्रियाद्वारा हुने) को गुणस्तर बृद्धि गर्न सेवा प्रदायक (नर्सिङ्ग स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप र दक्षता विकास गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थानीय तह मातहतको अस्पताल भए स्थानीय तहसँग समन्वय गरि र प्रदेश तहको अस्पताल भए स्वास्थ्य कार्यालय समेतसंग समन्वय गरि अस्पतालको अपरेसन कक्षमा कम्तिमा ३ जना दक्ष जनशक्ति हुने गरि तालिम नलिएका नर्सिङ्ग स्टाफहरुको पहिचान गरि योजना बनाउने ।</p> <p>२. पहिला तालिम लिईसकेका नर्सिङ्ग कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>३. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रुपमा सम्झौता गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधि भित्ररही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ ।</p> <p>७. अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमको लागि छनौट भएका नर्सिङ्ग स्टाफहरुलाई ४२ दिनको तालिम संचालन गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि बिभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	सेवा प्रदायक (नर्सिङ्ग स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप र दक्षता विकास भई स्वास्थ्य सेवा (शल्यक्रियाद्वारा हुने) को गुणस्तर बृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

५. Mid Level Parcticum (MLP) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.६	२२५११	१० जना* २ ब्याच * ६० दिन	जना	२०००	प्रथम र दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	समुदायमा बसोबास गर्ने आम नागरिकहरू विशेष गरेर महिला, बालबालिका, गरीब तथा सिमान्तकृत वर्ग, अस्थायी बसोबास गर्ने तथा ज्येष्ठ नागरिक समेतलाई गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्नका लागि दुर्गम क्षेत्रमा (ग्रामिण तथा शहरी) कार्यरत स्वास्थ्यकर्मिको क्लिनिकल सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरि स्वास्थ्य सस्था वा अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी (पारामेडिक्स) हरुको सुची तयार गरि योजना बनाउने । २. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने । ३. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । ४. तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रुपमा सम्झौता गर्ने । ५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ६. सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई ६० दिनको तालिम संचालन गर्ने । ७. बजेटको परिधि भित्रही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ । ८. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रुपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	दुर्गम क्षेत्रमा (ग्रामिण तथा शहरी) कार्यरत स्वास्थ्यकर्मिको क्लिनिकल क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा अभिवृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

६. दुर्गम स्थानमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि ट्रमा केयर सम्बन्ध तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि(चौमासिक)
२.६.१.७	२२५११	२४ जना* ३ ब्याच* २ दिन	जना	१०००	प्रथम
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	विरामीहरूलाई समयमानै उपचार, ब्यबस्थापन र आवश्यकतानुसार प्रेषण गरि विरामीदर र मृत्युदर कम गर्न चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूको गुणस्तरीय आकस्मिक उपचार व्यवस्थापन सम्बन्धी सिप तथा क्षमता विकास गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरि दुर्गम र राजमार्ग क्षेत्रमा कार्यरत स्वास्थ्य संस्थाहरूमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरू (नर्स, पारामेडीक्स) को तालिम नदोहोरिने गरि सूची तयार पार्ने । प्राईमारी ट्रमा केयर तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने । सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई २ (दुई) दिनको तालिम संचालन गर्ने । तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । बजेटको परिधि भित्ररही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ । सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूको गुणस्तरीय आकस्मिक उपचार व्यवस्थापन सम्बन्धी सिप तथा क्षमतामा वृद्धि गरी विरामीहरूलाई समयमानै उपचार, ब्यबस्थापन र आवश्यकतानुसार प्रेषण भई विरामीदर र मृत्युदर कम गर्न सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियता को अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				

प्रतिवेदन	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्र ले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।
-----------	--

७.हिमाली र पहाडी जिल्लाका नर्सिङ तथा मिडवाइफ्री कर्मचारीलाई ग्रामिण Ultrasound तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.८	२२५११	५ जना x २ व्याच x २१ दिन	जना	८००	प्रथम र दोश्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	उच्च जोखिममा रहेका गर्भवती महिलाहरु समयमै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण गर्नका लागि ग्रामिण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको Ultrasound प्रयोग गर्ने सिप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> हिमाली र पहाडी जिल्लाका दुर्गम स्थानीय तहसँग समन्वय गरि उपलब्ध भएसम्म बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफ (स्टाफनर्स वा सो भन्दा माथि) वा SBA तालिम प्राप्त अनमि हरुलाई वा अन्य उपयुक्त स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई प्राथमिकतामा राखेर तयार पारिएको सूचीबाट सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने । पहिला तालिम लिईसकेका नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने । सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पताल तथा संघ सस्थाहरुको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने । तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । तालिम प्रदायक अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरुलाई २१ दिनको तालिम संचालन गर्ने । बजेटको परिधि भित्ररही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ । सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	<ol style="list-style-type: none"> ग्रामिण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको Ultrasound प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि भई उच्च जोखिमका गर्भवती महिलाहरु समयमै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण हुने । गुणस्तरीय मातृ स्वास्थ्य सेवामा महिलाको पहुँच बृद्धि र मातृ तथा शिशुमृत्युदर कम हुने । 				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ समेत गर्नुपर्नेछ । 				

प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

८. परिवार नियोजन तथा परामर्श सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.९	२२५११	१२ जना* १ ब्याच* ८ दिन	जना	३००	दोश्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	परिवार नियोजन सेवा प्रदानमा गुणस्तरियता बढाउन चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, हिमाली र पहाडी जिल्लाका स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरि सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने। २. सहभागीको सुची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पतालमा कम्तिमा ३ जना हुनेगरी र त्यसपछि हिमाली र पहाडी जिल्लाका दुर्गम स्वास्थ्य सस्था जहाँ धेरै सेवाग्राही (WRA) को संख्यालाई प्राथमिकतामा राखेर तयार गर्नुपर्नेछ र महिला सहभागीलाई प्राथमिकता दिनुपर्नेछ। ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने। ४. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने र सहभागीलाई पायक पर्ने स्थानमा तालिमको स्थान छनौट गर्नुपर्नेछ। ५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। ६. बजेटको परिधि भित्ररही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ७. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवामा गुणस्तरिय र प्रयोग दर बृद्धि हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

९. मेडिकल अधिकृतहरूलाई मेडिको लिगल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.११	२२५११	१६ जना x २ व्याच x १६ दिन	जना	१६००	दोश्रो र तेस्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	मेडिको लिगल सम्बन्धी सेवालाई व्यवस्थित गर्नका चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरि सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने। सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। २. सहभागीको सुची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पतालमा प्रत्येक अस्पतालबाट प्रत्येक सिफ्टमा कम्तिमा १ जना हुने गरि सहभागी छनौट गर्ने। ३. मेडिको लिगल केस धेरै हुने स्वास्थ्य संस्था प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सुची तयार गरि राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि र सहभागी गर्नुपर्नेछ। ४. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने। ५. पहिला तालिम लिईसकेका चिकित्सकलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन। ६. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। ७. बजेटको परिधिमा तालिमको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिने छ। ८. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य संस्था वा आफु कार्यरत संस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र संस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई मेडिको लिगल सम्बन्धी सेवा व्यवस्थित हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

१०. चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. ०००)	समयावधि (चौमासिक)
२.६.१.१५	२२५११	१० जना*३ व्याच*१०/१४ दिन	पटक	१००	प्रथम र दोश्रो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरु कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम गर्न चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सहभागिताको लागि सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र सुचिकृत भई स्थापना भएको वा सुचिकृतका लागि यस आर्थिक वर्षमा बजेट छुट्याईएको वा असुरक्षित गर्भपतन र Women with Reproductive Age का धेरै भएको आधारमा अस्पताल तथा स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सूची तयार पार्ने । सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । पहिला तालिम लिईसकेका चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने । सम्बन्धित अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा सुरक्षित गर्भपतन कार्य संचालन र प्रचलित तालिम निर्देशिका बमोजिम व्याच र सहभागी संख्या निर्धारण गरि तालिम संचालन गर्नुपर्नेछ । तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ । सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि हुन् गई असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरु कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

११. डायलासिस सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.३९	२२५११	१० जना X १ ब्याच x ९० दिन	जना	११२५	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डायलासिस सेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने अनमी र स्टाफनर्स स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका डायलासिस सेवा संचालन भएका वा हुने अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहसँग समन्वय गरि सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने ।</p> <p>२. डायलासिस सेवा संचालन भएका वा हुने अस्पताल र स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत अनमी र स्टाफनर्स स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्राथमिकता दिई सहभागी सुची तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ ।</p> <p>७. स्वास्थ्यकर्मीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य संस्था वा आफु कार्यरत संस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र संस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	डायलासिस सेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने अनमी र स्टाफनर्स स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१२. परिवार नियोजन सम्बन्धी IUCD/Implant तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.४८	२२५११	५ जना x १० व्याच x ८ दिन)	जना	२३५०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरिय परिवार नियोजन सेवा प्रदान र परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमा बृद्धि गर्न चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा सिप, दक्षता र क्षमताको विकास गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, हिमाली र पहाडी स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरि अ.न.मि वा स्टाफ नर्स सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने । २. सहभागीको सुची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पतालमा कम्तिमा ३ जना हुनेगरी र त्यसपछि हिमाली र पहाडी जिल्लाका दुर्गम स्वास्थ्य सस्था जहाँ धेरै सेवाग्राही (WRA) को संख्या लाई प्राथमिकतामा राखेर तयार गर्नुपर्नेछ । महिला सहभागीलाई प्राथमिकता दिनुपर्नेछ । ३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पताल तथा संघ सस्थाहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रुपमा) गर्ने । ४. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन । ५. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने र सहभागीलाई पायक पर्ने स्थानमा तालिमको स्थान छनौट गर्नुपर्नेछ । ६. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ७. बजेटको परिधि भित्ररही तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक सहायक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ । ८. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रुपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने सिप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमा गुणस्तरियता बृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१३. अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसुती सेवा तालीम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.४९	२२५११	१० जना* ३ ब्याच* ६०दिन	जना	२९००	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ स्वास्थ्य (सुरक्षित मातृत्व) सेवाको लागि नर्सिंग स्टाफले सवै ज्ञान र सीप प्रदान गर्ने र दक्षता प्रदर्शन गर्न सक्षम बनाउने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बर्थिंग सेन्टर भएको वा हुने वाला र अरु तालीम प्राप्त जनशक्ति नभएको, सेवा दिन तत्पर र धेरै सेवाग्राहीहरू आउने स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिंग स्टाफ यस तालिमका सहभागी छनौट गर्ने। २. दक्ष प्रसुति सेवा तालिममादुर्गम का स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत अनमी र स्टाफ नर्सलाई प्राथमिकता दिनुपर्ने। ३. तालिम संचालन प्रक्रिया र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। ४. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। ५. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ। ६. बर्थिंग सेन्टर भएका स्थानीय तह र अन्य स्वास्थ्य संस्थाका अनमी र स्टाफ नर्सलाई राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तोकेको शुल्क लिई स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रममा तोकेको लक्ष्यमा घटी संख्या नहुने गरी तालिम साईटसंग समन्वय गरी तालिममा सहभागी गराउन सकिने। ७. स्वास्थ्यकर्मीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य संस्था वा आफु कार्यरत संस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र संस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रुपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	नर्सिंग स्टाफहरू मातृ स्वास्थ्य (सुरक्षित मातृत्व) सेवाको लागि सवै ज्ञान र सीप हासिल र दक्षता प्रदर्शन गर्न सक्षम हुनेछन।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

१४. कार्यक्रमको नाम: ICU/NICU तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.५०	२२५११	२० जना*१ ब्याच*२१ दिन	जना	८००	प्रथम
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	Covid -19 संक्रमितहरूको व्यवस्थापन तथा नव शिशु श्घन कक्ष व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिग स्टाफको ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशका अस्पतालहरूमा Covid -19 संक्रमितहरूको व्यवस्थापनका साथै बाल तथा नवजात शिशुको मृत्युदर घटाउन Comprehensive New Born Care को प्रभावकारी तथा गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि दक्ष जनशक्ति तयार गर्नका लागि यो तालिम राखिएको छ।</p> <p>२. Covid -19 संक्रमितहरूको व्यवस्थापनका लागि ICU निर्माण भएका अस्पताल र नव शिशु श्घन कक्ष स्थापना भएका वा हुने अस्पतालका चिकित्सक वा कम्तिमा नर्सिङ्गमा प्रमाणपत्र वा सो भन्दा माथिल्लो उपाधि प्राप्त नर्सिग स्टाफ यस तालिमका सहभागी हुनेछन।</p> <p>३. तालिम केन्द्र आफैले ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी संख्या निर्धारण गरि अस्पतालका नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई सहभागी गराउनु पर्नेछ।</p> <p>४. कार्यक्रमका लागि सहभागीहरूलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने।</p> <p>५. राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल वा अन्य Practice बमोजिम सहभागी संख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने र योजना बनाई तालिम संचालन गर्ने।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ।</p> <p>७. स्वास्थ्यकर्मीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रुपमा गर्नुपर्नेछ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्रिटीकल केयर र नव शिशु सघन कक्षा व्यवस्थापन वा सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, धारणा, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

१५. स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सम्बन्धी तालिम (नयाँ र तालिम नपाएका स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि मात्र)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.२२	२२५१२	२० जनाx ३ ब्याचx ३ दिन	जना	८००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरेको सेवाको यथार्थ तथ्यांक प्रविष्ट गर्न र गुणस्तरीय तथ्यांक विश्लेषण र पृष्ठपोषण गर्न चिकित्सक, स्वास्थ्यकर्मी, मेडिकल रेकर्डर तथा डेमोग्राफरहरूको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरि सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने । संस्था र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>२. प्रदेश मातहतका अस्पताललाई प्राथमिकता दिई तथ्यांक कमजोर भएका अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र स्वास्थ्य चौकीको सुची तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने ।</p> <p>४. पहिला तालिम लिईसकेका सहभागीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद तथा तयार गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिने छ ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक, स्वास्थ्यकर्मी, मेडिकल रेकर्डर तथा डेमोग्राफरहरूको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि हुन् गई स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरेको सेवाको यथार्थ तथ्यांक प्रविष्ट हुने तथा गुणस्तरीय तथ्यांक विश्लेषण र पृष्ठपोषण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१६. स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई लैङ्गिक हिसामा स्वास्थ्यको भूमिका सम्बन्धि तालीम

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.२५	२२५१२	१५ जनाx १ ब्याच x ४ दिन)	पटक	३००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र र अन्य स्वास्थ्य सस्थाबाट लैंगिक हिंसापिडित व्यक्तिहरुलाई उचित परामर्श, स्वास्थ्य उपचार र अन्य आवश्यक सेवाहरु एकीकृत रूपमा उपलब्ध गराउन चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरि सहभागी छनौट गरि योजना बनाउने । २. संस्था र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । ३. सहभागीको सुची तयार गर्दा प्रदेश मातहतका अस्पतालका एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र मा कार्यरत चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीलाई प्राथमिकता दिनुपर्ने छ । त्यसपछि लैंगिक हिंसा ग्रस्त स्थानमा अवस्थित स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई प्राथमिकतामा राखेर सुची तयार गर्नुपर्नेछ । ४. पहिला तालिम लिईसकेका सहभागीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन । ५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद र तयार गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ । ७. चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र र अन्य स्वास्थ्य सस्थाबाट लैंगिक हिंसापिडित व्यक्तिहरुलाई उचित परामर्श, स्वास्थ्य उपचार र अन्य आवश्यक सेवाहरु एकीकृत रूपमा उपलब्ध हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१७. भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४६	२२५१२	२ जना* ४ ब्याच* १२ दिन	पटक	८००	दोश्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नको लागि लागि चिकित्सकको ज्ञान, धारणा, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. परिवार नियोजन साधन भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप स्वैच्छिक रूपमा छनौट गर्न सेवाग्राहीलाई परामर्श र गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्न सेवा प्रदायकलाई सक्षम बनाउने दक्षतामा आधारित तालिम हो ।</p> <p>२. पर्याप्त मात्रामा सेवाग्राही आउने वा हप्तामा १ दिन परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको मेडिकल अधिकृत/चिकित्सक यस तालिमका सहभागी हुनेछन ।</p> <p>३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने र निजकै समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिम संचालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. पहिला तालिम लिईसकेका चिकित्सकलाई तालिममा सहभागी नगराउने। संस्था र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नको लागि लागि चिकित्सकको ज्ञान, धारणा, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले १५ दिनभित्र सामाजिक विकास मन्त्रालयमा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१८. चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीका लागि मानसिक स्वास्थ्य तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४७	२२५१२	२० जना* २ ब्याच* ६ दिन	पटक	८५०	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मेडिकल अधिकृत र अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई Mental, Neurological र Substance use disorders (MNS) तथा मनोसामाजिक परामर्श सम्बन्धि ज्ञान, धारणा र सीपहरू अभिवृद्धि गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्यकर्मीहरूले मानसिक रोग सम्बन्धि लक्षण, चिन्ह तथा प्रस्तुतीको आधारमा रोगको पहिचान गरी सो को परामर्श तथा प्रेषण सेवा सहित उपयुक्त व्यवस्थापनको लागि दक्ष बनाउन यो तालिमको योजना गरिएको छ। अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत मेडिकल अधिकृत र हेल्थ असिस्टेन्ट यस तालिमका सहभागी हुनेछन्। संस्था, ब्याच सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक मानसिक स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालहरूको सुची तयार गरि तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रुपमा) गर्ने। तालिम लिईसकेका चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने। तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद र तयार गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ। सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य संस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रुपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	मेडिकल अधिकृत र अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूको Mental, Neurological र Substance use disorders (MNS) तथा मनोसामाजिक परामर्श सम्बन्धि ज्ञान, धारणा र सीपहरू अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

१९. क्लिनिकल ट्रेनिंग स्किल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४८	२२५१२	२० जना* २ व्याच* ५ दिन	पटक	१०००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्लिनिकल तालिम संचालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने प्रशिक्षक उत्पादन गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> क्लिनिकल तालिम संचालन गरी दक्ष सेवा प्रदायक उत्पादन गर्न क्लिनिकल तालिम, कोचिङ तथा सहयोगात्मक सुपरिवेक्षणको माध्यमबाट क्षमता अभिवृद्धि गरी दक्ष प्रशिक्षक निर्माण गर्न यो तालिम विकास गरिएको छ। ५ दिन तालिम लिएपछि अस्थायी प्रमाणपत्र र २ व्याच तालिममा सह-प्रशिक्षक भई सहजीकरण गरेपछि स्थायी प्रमाणपत्र प्रदान गरिन्छ। चिकित्सा वा स्वास्थ्य विज्ञान वा सामान्य चिकित्सा वा नर्सिङ विषयमा प्रमाणपत्र/स्नातक तह सो भन्दा माथिल्लो तह उत्तीर्ण स्वास्थ्यकर्मी यस तालिमका सहभागी हुनेछन। विद्यमान वा हुनेवाला सरकारी, गैह्र सरकारी र निजि स्वास्थ्य संस्थाका तालिम सर्टिका चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्राथमिकता दिई सहभागी सुची तयार गर्नुपर्नेछ। सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद र तयार गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ। सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने र सो को अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	क्लिनिकल तालिम संचालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएका प्रशिक्षक उत्पादन हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

२०. एक विद्यालय एक नर्सको लागि सेवा प्रवेश तालिम तथा विभिन्न क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४९	२२५९२	२५ जना* १० ब्याच* ४/५ दिन	पटक	४०००	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, वालाबालिकहरुको स्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन, परामर्श र प्राथमिक उपचारको लागि विद्यालय नर्सहरुको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयसंग निकटतम समन्वय गरी सेवा प्रवेश तालिममा सहभागी गराउनु पर्ने विद्यालय नर्सहरुको नामावाली र अन्य विवरण संकलन गर्ने। विद्यालय नर्सहरुको लागि सेवा प्रवेश तालिम बाहेक अन्य क्षमता अभिवृद्धि सम्बन्धि तालिम छनौट गर्नका लागि पनि सामाजिक विकास मन्त्रालयसंग समन्वय गर्ने। सामाजिक विकास मन्त्रालयसंग समन्वय भए बमोजिम विद्यालय नर्सहरुको सेवा प्रवेश तालिम र क्षमता अभिवृद्धि तालिमका Activity Wise विनियोजित बजेट बाँडफाँड गर्ने। सेवा प्रवेश र क्षमता अभिवृद्धि तालिम संचालन गर्ने उपयुक्त Venue (प्रयोगात्मक तालिम समेत दिन सक्ने) र प्रशिक्षकको छनौट गर्ने। सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट छनौट भएका विद्यालय नर्सलाई सेवा प्रवेश तालिमका तालिम शुरु हुनुभन्दा कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद, तयारी गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिनेछ। यस कार्यक्रमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न तालिमको अनुगमन र मुल्यांकन कार्य समेत सकिनेछ। विद्यालय नर्सले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रयोग भए नभएको अनुगमन स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा वाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालय नर्सहरुको किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, वालाबालिकहरुको स्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन तथा परामर्श र प्राथमिक उपचार सम्बन्धि ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

२१. एनेस्थेसिया सहायक लामो अवधि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.५०	२२५१२	५-१० जना x १ व्याच x १ वर्ष	जना	२५००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
उपशीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	शल्यक्रिया पूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षामा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयसंग समन्वय गरी तालिमका सहभागी प्रदेश वा स्थानीय तहका अस्पतालहरुबाट छनौट गरी योजना बनाउने। प्रदेश वा स्थानीय तहका शल्यक्रिया भैरहेका वा हुने योजनामा रहेका अस्पतालहरुबाट स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्ट छनौट गर्ने। राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्वास्थ्य तालिम व्यवस्थापन निर्देशिका, सहभागी छनौट मापदण्ड र अन्य प्रक्रिया अनुशरण गरी सहभागी छनौट प्रक्रिया अगाडि बढाउने। हिमाली र पहाडी जिल्लाका अस्पताल र स्थानीय रूपमा बसोवास गर्ने सहभागीले प्राथमिकता पाउने गरी सहभागी छनौट गर्ने र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। एनेस्थेसिया सहायक तालिम संचालनको लागि राष्ट्रीय स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान लगायत उपयुक्त संस्थासंग पत्राचार र समन्वय गरी तालिम सञ्चालनका लागि वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने। तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद र तयार गर्न र आवश्यक सहायक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिने छ। 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको शल्यक्रिया पूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षामा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्ने ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ। तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

२२. अस्पतालका नर्सहरूको लागि मनोसामाजिक परामर्श तालीम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.५१	२२५१२	२० जना x २ ब्याच x ६ दिन	पटक	८५०	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न अस्पतालका नर्सहरूको ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्यकर्मीहरूले भावनात्मक र मनोसामाजिक सहयोग, परामर्श तथा प्रेषण सेवा सम्बन्धि आवश्यक ज्ञान, धारणा र सीप विकास गर्न मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिमको योजना गरिएको छ ।</p> <p>२. अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत नर्सिंग अधिकृत, स्टाफ नर्स र अनमी यस तालिमका सहभागी हुनेछन ।</p> <p>३. सहभागीको सुची तयार गर्दा प्रदेश मातहतका अस्पताललाई प्राथमिकता दिनुपर्ने छ । संस्था र सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल वा अन्य Practice बमोजिम ब्याच विनियोजित बजेटको आधारमा तालिम केन्द्रले निर्धारण गर्ने र योजना बनाई तालिम संचालन गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले पत्र वा Mail र फोन वा दुवै मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद तथा तयार गर्न र आवश्यक जनशक्ति परामर्शमा लिन सकिने छ ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात स्वास्थ्य सस्था वा आफु कार्यरत सस्थामा गईसके पश्चात १ महिनाभित्र सस्थाको सम्पूर्ण स्टाफसँग आफुले तालिममा सिकेको सिप र ज्ञानको प्रस्तुतीकरण अनिवार्य रूपमा गर्ने । सो को अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	अस्पतालका नर्सहरूको मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधि र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भए पश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा तालिम केन्द्रले चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

२.३. कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४५	२२५२२	६ पटक	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गरी प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरुमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययीता कायम गर्न तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित गर्न ।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरुलाई व्यवस्थापन र नियमन गर्न समेत स्वास्थ्य तालिमसंग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गर्नका लागि यो कार्यक्रम राखिएको छ । २. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि के के विषयका निर्देशिका वा कार्यविधि आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने । ३. राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र अन्य प्रदेशका निर्देशिका र कार्यविधिहरु के के छन् अध्ययन र विश्लेषण तथा उपयुक्त भएमा अनुशरण गर्ने । ४. अघिल्लो आर्थिक बर्षमा निर्माण भएका निर्देशिका वा कार्यविधि पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत यसै कार्यक्रमबाट गर्ने । ५. नयाँ निर्माण गर्नु पर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि निर्देशिका वा कार्यविधिको मस्यौदा तयार तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने । ६. स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि निर्देशिका वा कार्यविधिमा सामाजिक विकास मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव संकलनका लागि अन्तरक्रिया बैठक आयोजना गर्ने । ७. स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि निर्देशिका वा कार्यविधि निर्माणको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । ८. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिने र कार्यक्रम पश्चात अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण हुन् गई प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरुमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययीता कायम हुने तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

२४. सिकाई तथा तालिम सामग्री विकास र छुपाई/खरिद खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४६	२२५२२	२० पटक	पटक	२५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू संचालनका लागि आवश्यक पर्ने सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकास, छुपाई वा खरिद गर्ने।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी बनाउन र सहभागीहरूको सिकाईलाई सहयोग गर्न समेत स्वास्थ्य तालिमसंग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका कार्यक्रम सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकास र छुपाई/खरिद गर्नका लागि यो कार्यक्रम राखिएको छ।</p> <p>२. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि के के विषयका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने।</p> <p>३. राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री के के छन् अध्ययन र विश्लेषण गर्ने तथा उपयुक्त भएमा अनुशरण र छुपाई/खरिद गरी प्रयोग गर्ने।</p> <p>४. अघिल्लो आर्थिक बर्षमा विकास भएका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत गर्ने।</p> <p>५. नयाँ निर्माण गर्नु पर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्रीको मस्यौदा तयार तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने।</p> <p>६. स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकासमा सामाजिक विकास मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव संकलनका लागि अन्तरक्रिया बैठक आयोजना गर्ने।</p> <p>७. स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकासको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने।</p> <p>८. बजेटको परिधिभित्र रहि तालिम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिने र कार्यक्रम पश्चात अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू संचालनका लागि आवश्यक पर्ने सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकास, छुपाई वा खरिद भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रम संचालन गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

२५. प्रादेशिक र जिल्ला स्तरीय स्वास्थ्य संस्था तथा स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित साझेदारसँग समन्वय बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.३८	२२६११	३ पटक	वटा	३००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक र जिल्ला स्तरीय स्वास्थ्य संस्था तथा स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित साझेदारसँग समन्वय बैठक गरी स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रादेशिक तालिम बारे जानकारी गराउन, अनुभव आदान प्रदान गर्न, तालिममा एकरूपता र गुणस्तरियता कायम गर्न।				
जिम्मेवार निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौं				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. कार्यक्रम संचालनका लागि प्रादेशिक र जिल्ला स्तरीय स्वास्थ्य संस्था तथा स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित साझेदारको सूची तयार गर्ने । २. समन्वय बैठकको विस्तृत TOR तयार गर्ने र स्वीकृत गराउने। ३. समन्वय बैठकको लागि आवश्यक पर्ने कार्य तालिका, सामग्री र प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने। ४. स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रादेशिक तालिम प्रमाणीकरण एकै निकायबाट हुने सम्बन्धमा छलफल गर्ने र जानकारी गराउने। ५. Training Information Management System (TIMS)मा सहभागिता र विस्तारका सम्बन्धमा सुझाव संकलन गर्ने र TIMS मा जोडिन वा प्रयोगमा जोड दिने। ६. समन्वय बैठकको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने । ७. छनौट भएका समन्वय बैठकका सहभागीहरूलाई आमन्त्रण गर्ने र बैठक संचालन गर्ने। ८. बजेटको परिधिभित्र रहि कार्यक्रम संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिने र कार्यक्रम पश्चात अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी र सूचक	प्रादेशिक र जिल्ला स्तरीय स्वास्थ्य संस्था तथा स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित साझेदारसँग समन्वय बैठक सम्पन्न हुन गई स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रादेशिक तालिम बारे जानकारी हुने, अनुभव आदान प्रदान हुने र तालिममा एकरूपता र गुणस्तरियता कायम हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रम संचालन गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१४. १. भ्याक्सिन सुरक्षाको लागि इन्धन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.२.३.७	२२३१४	३	पटक	५००	प्रथम, दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	भ्याक्सिन कोल्डचेन भण्डारणमा गुणस्तरीयता कायम गर्ने तथा भ्याक्सिन खेर जाने दर कम गर्ने,				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. इन्धन कोल्ड चेन उपकरणको तापक्रम तोकिए बमोजिम राख्न प्रयोग गर्नुपर्नेछ। २. इन्धन प्रयोग गरी सञ्चालन गरीएको जेनेरेटरको लगबुक अध्यावधिक राख्नुपर्नेछ। ३. खोप ढुवानीको लागि सवारी साधनमा समेत यस कार्यक्रमबाट इन्धन प्रयोग गर्न सकिने छ। यसरी प्रयोग भएको इन्धनको समेत लगबुक अध्यावधिक हुनुपर्नेछ। ४. खोप तथा कोल्डचेन कार्यक्रमसँग असम्बन्धित उपकरणमा यस कार्यक्रमबाट इन्धन प्रयोग गर्न पाइने छैन।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन नियमानुसार खर्च गर्नुपर्नेछ साथै इन्धनमा भएको खर्चको अभिलेख र विवरण आर्थिक प्रशासन शाखामा राख्नुपर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	भ्याक्सिनको कोल्डचेन मेन्टेन गर्न सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट गरीनेछ। अनुगमन गर्दा कोल्ड रुमको अवस्था, लगबुक, जेनेरेटरको लगबुक, भ्याक्सिन सप्लाई गरीएको हस्तान्तरण फारम हेर्नु पर्दछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				

२. एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामाग्री छपाई

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
2.4.12.5	२२३१५	१	पटक	२५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आवश्यक एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामाग्री छपाई गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. संघीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामाग्री को तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्दात विवरण तथा प्रदेश भित्रका स्वस्थ संस्थाको यकिन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामाग्री जन्य मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ३. खरीद गरीने एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामाग्री को रिप्याकीङ्ग, ढुवानी तथा खटिने कर्मचारीहरूको दैनिक भ्रमण भत्ता को लागि आवश्यक बजेट समेत यसै कार्यक्रम मार्फत खर्च गर्न सकिनेछ।				

	<p>४. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, ब्यबस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य निर्देशनालय संग समन्वय गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ ,सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६३(संसोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६. खरीद गरीएका एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामग्री को गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरुमा पठाउनु पर्नेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरुमा एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. फर्म फर्मेट उपलब्ध हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामग्री को उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. सामग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

३.टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने, बोलपत्रको सुचना प्रकाशन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.१४.२	२२३१५	१०	पटक	१५००	प्रथम ,दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	केन्द्रबाट हुने खरीदका लागि आवश्यक स्ट्याडर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने तथा बोलपत्रको सूचना प्रकासन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरीद योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. खरीद योजना अनुसारको औषधी तथा बायोमेडिकल औजार उपकरणको स्पेसीफिकेसन सहितको PPMO ले तोके बमोजिम स्ट्याडर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने ।</p> <p>३. स्ट्याडर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्न बाह्य विज्ञ परामर्शदाताको सहयोग लिन सकिनेछ ।</p> <p>४. टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्दा आवश्यक सामग्रीहरु जस्तै:- फोटोकपि पेपर, टोनर, बाइन्डिङ लगायतका आवश्यक सामग्री छपाइ कार्यको लागि यसै शिर्षकबाट खर्च गरिनेछ ।</p> <p>५. टेण्डर तयार गर्न प्रारम्भिक बैठक, मूल्यांकन बैठक लगायत टेण्डर सम्बन्धि अन्य बैठक बस्दाको बैठक भत्ता र खाजा खर्च यसै शिर्षक बाट खर्च गरिनेछ ।</p> <p>६. आवश्यक सुचनाको विज्ञापनको प्रकासन गर्ने ।</p>				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	वार्षिक खरिद योजना तयार भएको, टेन्डर डकुमेन्ट तयार भई खरिद प्रक्रियमा सहजीकरण हुने
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट गरीनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

४. औषधि तथा उपकरण गुणस्तर परिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.२.१२	२२४११	१	पटक	८००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको गुणस्तरीयता यकिन गर्ने ।</p> <p>२. सेवाग्राहीहरूमा स्वास्थ्य सेवा तथा संस्था प्रति विश्वसनीयता र गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको सुनिश्चितताको लागि सहयोग गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. खरीद गरिने औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको गुणस्तर सुनिश्चितताको लागि सार्वजनिक खरीद ऐन तथा नियमावलीलाई पूर्ण पालना गर्दै औषधि व्यवस्था बिभाग को प्रयोगशाला (DDA,NML) तथा सम्बन्धित मान्यता प्राप्त संस्थाबाट कार्यालयले आवश्यकता निर्धारण गरी परीक्षण गर्न पठाउने ।</p> <p>२. खरीद गरिएका तथा अन्य श्रोतबाट प्राप्त भएका औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको सम्बन्धमा कुनै शिकायत प्राप्त भएमा राष्ट्रिय औषधि प्रयोगशालामा परीक्षणको व्यवस्था मिलाउने</p> <p>३. यस केन्द्रले गर्न सक्ने औषधि तथा उपकरण गुणस्तर परिक्षणका लागि आवश्यक पर्ने reference chemicals, calibration control tools and simulator खरिद गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	औषधीको गुणस्तर परिक्षण हुने र स्वास्थ्य संस्थामा गुणस्तरीय औषधीको उपलब्धता गर्न सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले परिक्षण प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				

५. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य संस्थामा रहेका पुराना तथा काम नलाग्ने बायोमेडिकल औजार उपकरण सवारी साधन लगायतका अन्य सामग्रीको लिलामीका लागि प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.२.१३	२२४११	१	पटक	१२००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य निकायहरू (अस्पताल तथा स्वास्थ्य कार्यालय आदी)मा प्राविधिकबाट प्रयोग हुन नसक्ने भनि किटान गरिएका अस्पतालजन्य औजार तथा उपकरण तथा अन्य सामग्रीहरूको लिलाम कार्यमा सहजीकरण तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बायोमेडिकल औजार उपकरण, सवारी साधन तथा विभिन्न सामग्रीहरू जिन्सी निरीक्षण प्रतिवेदन तथा प्राप्त एसिसमेण्टको आधारमा लिलामी गर्न प्रत्येक अस्पताल तथा स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी कार्यक्रमको योजना बनाउनुपर्नेछ । २. यो कार्य सहजीकरण तथा प्राविधिक सहयोगको लागि मान्यता प्राप्त विज्ञ परामर्शदाता/ संस्थाबाट गराउन सकिनेछ । ३. परामर्शदाताको कार्यशर्त(Term of Reference-TOR) तयार गर्ने । ४. प्रचलित सार्वजनिक खरीद ऐन तथा नियमावली बमोजिम परामर्शदाताको छनौट गर्ने । ५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन,स्वास्थ्य सेवा विभागबाट प्रकाशित लिलाम विक्री तथा मिन्हा सम्बन्धि कार्यविधि निर्देशिका, २०६७ बमोजिम गर्नुपर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशमातका स्वास्थ्य तर्फका सम्मपुर्ण कार्यालयहरू भएका पुराना प्रयोगमा नआउने औजार उपकरण तथा सवारी साधनहरूको लिलाम विक्री भएको हुने र ती सामग्रीहरूको व्यवस्थापन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले परिक्षण प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

६. स्थानीय तहमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको फरकास्टीङ्ग सम्बन्धी तालिम(२० जना प्रति समूह)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.२.१	२२५११	५	पटक	१५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको फरकास्टीङ्ग तथा भण्डार व्यवस्थापन सम्बन्धी शिप र दक्षतामा अभिवृद्धी हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संयोजक तथा सहसंयोजक पहिचान गरी सूची तयार गर्ने ।				

	२. पहिला तालिम लिईसकेका कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन। ३. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ३ दिनको हुनेछ । ४. फरकास्टीङ्ग तथा भण्डार व्यवस्थापनमा अनुभवी तथा विज्ञको सुची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन गर्नुपर्नेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय तहमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको सहि योजना बन्ने तथा भण्डार व्यवस्थापन चुस्त दुरुस्त हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिमको र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको फिल्ड अनुगमन तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा गर्नुपर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	प्रत्येक क्रियाकलापहरू सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७. आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३५	२२५२२	१	पटक	८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको खरिद, भण्डार व्यवस्थापन, गुणस्तर तथा वितरण सम्बन्धि अध्ययन अनुसन्धान विज्ञ परामर्शदाता/ संस्थाबाट गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी अध्ययन अनुसन्धान को बिषय सूची तयार गर्ने । २. यो कार्य सहजीकरण तथा प्राविधिक सहयोगको लागि मान्यता प्राप्त विज्ञ परामर्शदाता/ संस्थाबाट गराउनुपर्नेछ । ३. परामर्शदाताको कार्यशर्त (Term of Reference-TOR) तयार गर्ने । ४. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम परामर्शदाताको छनौट गर्न ५. परामर्शदाताबाट अध्ययन अनुसन्धान गरी प्रतिवेदन प्राप्त गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय तहमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको खरिद, भण्डार व्यवस्थापन तथा वितरण सम्बन्धि अध्ययन अनुसन्धान भै कार्यालयको काम कारवाहीमा सरलीकरण हुन सहयोग हुने ।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. प्रभावकारिताका लागि केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	प्रत्येक क्रियाकलापहरू सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

द. किटनाशक झुल खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	१	पटक	२३५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निशुल्क वितरणको लागि किटनाशक झुल खरीद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. संघीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको किटनाशक झुलको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेपर्नेछ ।</p> <p>२. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरीद गर्ने किटनाशक झुलको स्पेसिफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने</p> <p>३. स्पेसिफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संशोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६(संशोधन सहित) अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>५. खरीद गरीएका किटनाशक झुलको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं.१ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ ।</p> <p>७. प्रोटोकल अनुसार औलो रोग प्रभावित क्षेत्रमा मात्र झुल उपलब्ध हुने व्यवस्थापन गर्नु पर्ने छ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	औलो प्रभावित क्षेत्रमा झुल वितरण भई औलो रोग नियन्त्रणमा सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका किटनाशक झुलको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको किटनाशक झुल अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

९. अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा कोभिड १९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.६	२७२१३	१	पटक	२००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोभिड १९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको खरीद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनु पर्नेछ।</p> <p>२. खरीद गर्ने कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने।</p> <p>३. खरीद गरिने कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको को रिप्याकीङ्ग, ढुवानी तथा खटिने कर्मचारीहरूको दैनिक भ्रमण भत्ता को लागि आवश्यक बजेट समेत यसै कार्यक्रम मार्फत विनियोजन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>५. खरीद गरीएका कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेसन बमोजिम गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरू अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार उपलब्ध भएको हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको कोभिड-१९ विरुद्ध आवश्यक व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीहरूको अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

१०. कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.७	२७२१३	३	पटक	१००००	प्रथम, दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit खरिदको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit खरिद गर्न छिटो छरितो विधि अपनाउन सकिनेछ । ३. आवश्यक औषधि तथा टेस्टकिटहरूको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ४. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ । ५. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ६. खरीद गरीएका कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । ७. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोभिड १९ लगायत अन्य महामारी जन्य रोग पहिचाहनको लागि test kit खरिद भएको र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण भएको हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको कोभिड १९ लगायत आकस्मिक महामारी व्यवस्थापनको लागि औषधि तथा test kit सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

११. प्रदेशभिन्नका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.८	२७२१३	१	पटक	१००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभिन्नका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका सम्बन्धित संस्थाहरूसँग समन्वय गरी हेमोफिलिक विरामीहरूको तथ्याङ्कको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ४. खरीद गरीएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । ५. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशभिन्नका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण भएको ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरजन्य सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरजन्य सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ । 				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१२. निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.१२.३	२७२१३	३	पटक	१०५०	प्रथम, दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको लागि औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको आवश्यकता व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू सम्म निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्री रिप्याकीङ्ग गरी ढुवानी गर्न खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ ।				

	<p>२. निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीको ढुवानी गर्न प्रक्रियागत कोटेशन गरी सम्बन्धित ढुवानी व्यवसायी संग सम्झौता गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. रिप्याकिङ्गका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू तथा रिप्याकिङ्ग कार्यको आवश्यक पारश्रमिक यसै शिर्षकबाट खर्च गरिनेछ ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्ला अनुसार आवश्यक औषधिहरू प्याकीड भई सम्बन्धित जिल्लाको स्टोर सम्म औषधि ढुवानी भएको हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१.३. प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधी खरीद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.२	२७२९३	१	पटक	६००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निशुल्क वितरणको लागि औषधि खरीद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेपर्नेछ ।</p> <p>२. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरीद गर्ने औषधी तथा औषधिजन्य मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने ।</p> <p>३. औषधी सामग्रीहरू ढुवानी गर्दा लाग्ने इन्धन यसै खर्च शिर्षकबाट गरिनेछ ।</p> <p>४. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६. खरीद गरीएका औषधीको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ ।</p>				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य संस्थाहरूमाका लागि आवश्यक निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका औषधी खरिद भएको हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१४. अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा वितरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.३	२७२९३	१	पटक	७५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निशुल्क वितरणको लागि आयुर्वेद औषधि खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, आयुर्वेद अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको आयुर्वेद औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्दात विवरण संकलन गरी खरिद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने आयुर्वेद औषधिको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ३. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । ४. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४(संसोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रादेशीक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ५. खरिद गरीएका आयुर्वेद औषधि को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । ६. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद भई प्रदेश मातहतका आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट वितरण हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				

	२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरिएका आयुर्वेद औषधिको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको आयुर्वेद औषधि अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१५. कार्यालय प्रयोजन घरभाडा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
८.१.३.१	२८१४२	१	पटक	४००	प्रथम, दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालय प्रयोजनको लागि घरभाडा को व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. संकार्यालय प्रयोजनको लागि घरभाडाको व्यवस्था गर्न खरीद योजना बनाउनु पर्नेछ । २. कार्यालय प्रयोजनको लागि घरभाडाको व्यवस्था गर्दा कोठाको संख्या , आकार र अन्य भौतिक सुबिधा र आवश्यकता समेतको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालय प्रयोजनको लागि घरको व्यवस्थापन भएको हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी कार्यालय प्रयोजनको लागि घरभाडाको व्यवस्थाको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१६. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रमा औषधि, खोप तथा उपकरणहरू व्यवस्थित गर्न पूर्वाधारको निर्माण(डीपीआर निर्माण समेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.२१	३१११२	१	पटक	५०००	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रमा औषधि, खोप तथा उपकरणहरू व्यवस्थित गर्न पूर्वाधारको निर्माण (डीपीआर निर्माण समेत) गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रमा औषधि, खोप तथा उपकरणहरू व्यवस्थित गर्न पूर्वाधारको निर्माण गर्न डीपीआर तयार गर्न तथा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री भण्डारणको लागि स्टोर निर्माण गर्न खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. परामर्शदाता मार्फत स्टोरको डि.पि.आर. तयार गरी स्वीकृत गर्ने ।				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	३. स्वीकृत डि.पि.आर. बमोजिम ल.ई. तयार गर्ने । ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार टेण्डर गर्ने र स्टोर निर्माण गर्ने
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रमा औषधि, खोप तथा उपकरणहरू व्यवस्थित गर्न पूर्वाधारको निर्माण भएको हुने
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी पूर्वाधारको निर्माण(डीपीआर निर्माण समेत)को उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१७. दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.२.२	३११२१	१५	पटक	३७५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन खरीद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन तथ्याङ्क, मौज्जात विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. खरीद गर्ने दुई पाङ्ग्रे (स्कुटर) सवारी साधन विज्ञको सहयोगमा स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने। ३. खरीद गरिने दुई पाङ्ग्रे सवारी साधनको जिल्ला तथा अस्पतालसम्म ढुवानी गर्न आवश्यक बजेट समेत यसै कार्यक्रम मार्फत विनियोजन गर्नुपर्नेछ । ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ५. खरीद गरीएका दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन को नियमानुसार जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । ६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरण गर्नुपर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन खरिद भई सम्बन्धित कार्यालमा उपलब्ध भएको हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				

	<p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका दुई पाङ्ग्रे सवारी साधनको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको दुई पाङ्ग्रे सवारी साधन अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१८. प्रदेश भित्रका राजमार्गमा हुने दुर्घटनाका घाइतेको शीघ्र उपचार तथा उपयुक्त अस्पतालमा पठाउने व्यवस्था मिलाउन ख वर्गको एम्बुलेन्स खरीद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.५.३	३११२१	५	पटक	१७५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका राजमार्गमा हुने दुर्घटनाका घाइतेको शीघ्र उपचार तथा उपयुक्त अस्पतालमा पठाउने व्यवस्था मिलाउन ख वर्गको एम्बुलेन्स खरीद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरु, अस्पतालहरुसँग समन्वय गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ ।</p> <p>२. खरीद गर्ने ख वर्गको एम्बुलेन्सको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने त</p> <p>३. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, ब्यबस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ त</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>५. खरीद गरिएका एम्बुलेन्सको नियमानुसार जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी बुँदा नं. १ मा संकलन गरीएको तथ्यांकको आधारमा हस्तान्तरण फारम भरि बुझाउनु पर्नेछ त</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	ख वर्गको एम्बुलेन्स खरीद भई राजमार्ग क्षेत्रमा संचालन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरिएका एम्बुलेन्सको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ त</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एम्बुलेन्स अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१९. कार्यालयमा सि.सि.क्यामारा(७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी(फिस रिडर सहित) खरिद तथा जडान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.१६	३११२२	१	पटक	२००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा सि.सि.क्यामारा(७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी(फिस रिडर सहित) खरिद तथा जडान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यालयमा सि.सि. क्यामारा(७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी(फिस रिडर सहित) खरिद तथा जडान गर्न खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. सि.सि. क्यामारा(७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी(फिस रिडर सहित) खरिद तथा जडान मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६३(संसोधन सहित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कर्मचारीको नियमित अनुगमन गर्न सहज हुने र कार्यालयको सुरक्षामा सहयोग गर्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

२०. प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.३	३११२२	३	पटक	१५०	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर गर्न खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ त २. प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रादेशीक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ४. खरीद गरीएका प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर सामानहरू गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजता हुने।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२१. प्रदेश स्तरीय अस्पतालहरूलाई Covid- 19 को लागि आवश्यक ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको औजार उपकरणको व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.३८	३११२२	१	पटक	१०००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्तरीय अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई Covid 19 को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारका लागि Isolation, ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको लागि औजार उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी Covid 19 को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारका लागि Isolation, ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको लागि औजार उपकरणको लगत तयार गर्ने, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी खरीद योजना बनाउनु पर्नेछ ।</p> <p>२. COVID-19 सँग सम्बन्धित अत्यावश्यक र तुरुन्तै खरिद गर्नुपर्ने तथा अन्य उपकरणहरूको हकमा छुट्टा छुट्टै खरिद प्रक्रियाबाट खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. औजार उपकरणको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने ।</p> <p>४. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६. खरीद गरीएका औजार उपकरणको व्यवस्थापन गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार वितरण गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश स्तरीय अस्पतालहरूमा Covid 19 रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारका लागि Isolation, ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको लागि औजार उपकरणको उपलब्धता हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका Covid 19 को लागि आवश्यक ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको औजार उपकरणको व्यवस्थापन सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।				

	३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको कोभिड १९ को लागि आवश्यक ICU/HDU लगायतका सेवाहरूको औजार उपकरणको व्यवस्थापन सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२२. प्रदेशमा रहेका अस्पतालहरूमा उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार गर्न biomedical workshop को स्थापना

११.३.९.३९	३११२२	१	पटक	४०००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशमा रहेका अस्पतालहरूमा उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार गर्न biomedical workshop को स्थापना गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशमा रहेका अस्पतालहरूमा उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार गर्न biomedical workshop को स्थापना गर्न प्रत्येक अस्पतालमा biomedical workshop को स्थापना गर्न बायोमेडीकल मर्मत Tools तथा calibration Analyser उपकरण समेतको खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ ।</p> <p>२. प्रदेशमा रहेका अस्पतालहरूमा उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार गर्न biomedical workshop को स्थापना गर्न बायोमेडीकल मर्मत Tools तथा calibration Analyser उपकरण समेतको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>४. खरीद गरीएका आवश्यक भौतिक पूर्वाधार तथा उपकरणको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार बुझाउनु पर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेशमा रहेका अस्पतालहरूमा रहेका उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार गर्न biomedical workshop को स्थापना स्थापना भई मर्मत कार्य हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी biomedical workshop को उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

२३. अस्पतालहरूको फोहोरमैला व्यवस्थित गर्न Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortury फ्रिजको जडान गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४०	३११२२	१	पटक	४००००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				

उद्देश्य	अस्पतालहरूको फोहोरमैला व्यवस्थित गर्न Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको जडान गर्न सामागीहरूको खरीद गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> संघीय सरकार,स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी अस्पतालहरूको फोहोरमैला व्यवस्थित गर्न Waste Disposal Treatment Plant राख्ने स्थानको छनौट तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको आवश्यक संख्या यकिन गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरीद गर्ने Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ । सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । खरीद गरीएका Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजकोको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार बुझाउनु पर्नेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	अस्पतालहरूमा Waste Disposal Treatment Plant र मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको जडान भएको हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको Waste Disposal Treatment Plant तथा मृत शरीर सुरक्षित राख्न Mortuary फ्रिजको सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२४. प्रादेशिक औषधी गुणस्तर निर्धारणको लागि उपकरण खरीद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४१	३११२२	१	पटक	२५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औषधी गुणस्तर निर्धारणको लागि उपकरण खरीद गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रादेशिकस्तरमा औषधीको गुणस्तर निर्धारणको लागि उपकरण खरीद गर्न आवश्यक उपकरणहरूको लिस्ट तयार गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ। २. प्रादेशिक उपकरण गुणस्तर निर्धारणको लागि उपकरण मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने। ३. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ। ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने। ५. खरीद गरीएका उपकरणको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	औषधि गुस्तरको निर्धारण गर्ने कार्य सुरुहुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ। २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका उपकरण सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२५. प्रदेश भित्रका राजमार्गमा हुने दुर्घटनाका घाइतेको शीघ्र उपचार तथा उपयुक्त अस्पतालमा पठाउने व्यवस्था मिलाउन सडक क्षेत्रको निश्चित दूरीमा रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई आवश्यक उपकरण खरीद तथा वितरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४३	३११२२	१	पटक	५०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका राजमार्गमा हुने दुर्घटनाका घाइतेको शीघ्र उपचार तथा उपयुक्त अस्पतालमा पठाउने व्यवस्था मिलाउन सडक क्षेत्रको निश्चित दूरीमा रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई आवश्यक उपकरण खरीद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका राजमार्गमा नजिक रहेका स्वास्थ्य संस्था तथा सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयहरू साथै विज्ञ चिकित्सकहरूसँग समन्वय गरी आवश्यक उपकरणको विवरण तयार गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ। २. आवश्यक उपकरण तथा अन्य मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने। ३. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ। ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रादेशिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने। ५. खरीद गरीएका उपकरण तथा अन्य मालसामानको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ। ६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला आवश्यकता अनुसार बुझाउनु पर्नेछ। 				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सडक क्षेत्रका स्वास्थ्य संस्थामा घाईतेहरूलाई शिघ्र व्यवस्थापनका लागि चाहिने अत्य आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापन भएको हुने
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका उपकरण तथा उपकरणजन्य सामग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको उपकरण तथा उपकरणजन्य सामग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२६. प्रदेश मातहतका अस्पतालबाट डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४८	३११२२	१	पटक	१००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका अस्पतालबाट डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरण खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरू र विज्ञ चिकित्सकहरूसँग समन्वय गरी आवश्यक उपकरणको विवरण तयार गरी खरीद योजना बनाउनुपर्नेछ । २. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरीद गर्ने डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरण तथा डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरण तथा उक्त उपकरण संचालनका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा एसोसिएज मालसामानको स्पेसीफिकेसन र ल.ई. तयार गर्ने । ३. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification को सहायता लिन सकिनेछ । ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४(संसोधन सहित) र प्रदेश सार्वजनिक खरीद नियमावली २०७६ अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ५. खरीद गरीएका डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरणको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गरी स्वीकार गर्नुपर्नेछ । ६. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी आवश्यकता अनुसार बुझाउनु पर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	अस्पतालहरूमा सामग्रीहरू उपलब्ध भई डायलाइसिस सेवा सुचारु भएको हुने				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none">१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।२. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका उपकरण सामग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको हेर्नुपर्नेछ ।३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको डायलाइसिस सेवाको लागि औजार उपकरण जन्य सामग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. प्रयोगशालाका लागि मोटरसाईकल खरिद (सवारी साधन खरिद)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.२.२	३११२१	१	पटक	२००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजताका लागि ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. ११० देखि १८० सि.सि. सम्मको ब्रान्डेट मोटरसाईकल विवरण र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । २. लागत स्टीमेट तयार गर्ने ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ तथा सार्वजनिक खरीद नियामावली २०६४ मा भएको व्यवस्था अनुसार खरिद गर्ने । ४. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने । ५. नियमित मर्मत सम्भार गरी चालु हालमा राख्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुगमन हुनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

२. कार्यालयमा सि.सि.क्यामारा (७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद तथा जडान (कार्यालय संचालनसंग सम्वन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.१६	२६४२२	१	पटक	२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको सुरक्षा, कार्यरत कर्मचारीको दैनिक उपस्थिति र काम कारवाहीलाई प्रभावकारी, व्यवस्थापन र अनुगमन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम संचालनका लागि स्टाफ बैठक बसी छलफल गर्ने । २. बजारमा उपलब्ध वा अरु कार्यालयले प्रयोग गरिरहेको सि.सि.क्यामारा (७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) बारेमा बुझ्ने । ३. सि.सि.क्यामारा (७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद गर्नको लागि स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने र स्पेसिफिकेसन अनुसार बजारबाट दरभाउ माग गरि लागत अनुमान तयार गर्ने ।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	४. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरि खरिद गर्ने । ५. सि.सि.क्यामारा (७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद पश्चात दैनिक प्रयोग, सर्भिसीङ्ग, संरक्षण, मर्मत सम्भार गरी चालु अवस्थामा राख्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कर्मचारीको नियमित अनुगमन गर्न सहज हुने साथै कार्यालयको सुरक्षामा सहयोग गर्ने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुगमन हुनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

३. कोभिड १९ लगायत प्रयोगशालाका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद (स्वास्थ्य तथा चिकित्सासंग सम्बन्धी यन्त्र उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४५	३११२२	१	वटा	१०,०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोभिड १९ लगायत प्रयोगशालाका लागि आवश्यक औजार उपकरण व्यवस्थापन गरि सेवा प्रवाह गर्न ।				
सञ्चालन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कोभिड-१९ को परीक्षण लगायत प्रयोगशालाले प्रदान गर्नुपर्ने अन्य सेवाका लागि खरिद गर्नुपर्ने आवश्यक औजार उपकरणको स्पेशिफिकेशन तयार गर्ने । स्पेशिफिकेशन तयारीको लागि प्राविधिक सहयोग आवश्यक परेमा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला र व्यवस्थापन महाशाखाको सहयोग लिन सकिनेछ । २. लागत अनुमान तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरि खरिद गर्ने । ४. खरिद भएको सामग्रीको प्राविधिकद्वारा परिक्षण गरि दाखिला गर्ने । ५. खरिद भएको सामग्री सञ्चालनमा ल्याउने साथै नियमित मर्मत संभार गरी चालु अवस्थामा राख्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन तथा नियमावली अनुसार खर्च गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशाला लागि कोभिड १९ लगायत प्रयोगशालाका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद भई सञ्चालनमा आउने ।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुगमन हुनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
सन्दर्भ सामाग्री	स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाबाट तयार गरिएको "स्पेशिफिकेसन बैक"

४. प्रयोगशालाको लागि टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट लगायत कार्यालय फर्निचरका सामग्री खरिद (कार्यालयको लागि फर्निचर फिक्चर्स)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.२	३११२३	१	नभएको	१०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाका लागि आवश्यक फर्निचरका सामग्रीको व्यवस्थापन गरि कार्यालय सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउन ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यालयका लागि आवश्यक फर्निचरका सामग्रीको सूचि बनाउने तथा स्पेशिफिकेसन तयार गर्ने । २. लागत अनुमान तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरि खरिद गर्ने । ४. खरिद भएको सामग्रीको दाखिला गर्ने । ५. खरिद भएको सामग्री सञ्चालनमा ल्याउने साथै नियमित मर्मत संभार गरी चालु अवस्थामा राख्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन तथा नियमावली अनुसार खर्च गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशाला लागि आवश्यक फर्निचरका सामग्री खरिद भई कार्यालय तथा सेवा सञ्चालनमा सहजता आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुगमन हुनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

५. कोरोना भाईरस(COVID-१९)को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको लागि जोखिम भत्ता (प्रोत्साहन भत्ता)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि
१.२.५.२	२११३५	१	पटक	२१६७	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) को रोकथाम तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको मनोबल उच्च राख्नका लागि जोखिम भत्ता प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कोरोना रोकथाम, अनुगमन, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. कार्यालय प्रमुखले कार्ययोजना स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने। कार्ययोजना स्वीकृत गर्दा नेपाल सरकार द्वारा जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेख भएको मापदण्ड अनुसार जनशक्ति खटाउनु पर्नेछ।</p> <p>३. कोरोना रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि खटिएका जनशक्तिहरूलाई प्रदेश सरकारबाट चालु आ.व. २०७७।७८ का लागि स्वीकृत गरिएको भत्ता व्यवस्थापन कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्र बमोजिम सोही कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्रले तोके बमोजिमकै दरले कार्य गरेको सिफ्ट वा कार्यदिनको आधारमा दोहोरो नपर्ने गरी जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउने।</p> <p>४. जोखिम भत्ता को रकम प्रदान गर्ने कार्यलाई पारदर्शी र व्यवस्थित गर्न र सो भत्ता उपलब्ध गराउने कार्यालयले देहाय बमोजिमको भत्ता व्यवस्थापन सिफारिस समिति बनाई कार्यान्वायन गर्ने।</p> <p>(घ) संयोजक- सम्बन्धित कार्यालयको कार्यालय प्रमुख पछिको बरिष्ठ कर्मचारी</p> <p>(ङ) सदस्य- प्राविधिक कर्मचारीहरू मध्ये कार्यालय प्रमुखले तोकेको बरिष्ठ कर्मचारी</p> <p>(च) सदस्य सचिव- लेखा प्रमुख</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोनाभाईरस(COVID-१९)को रोकथाम, अनुगमन, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको मा उच्च मनोबल कायम हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुगमन हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

६. कोभिड १९ को निदानको लागि molecular lab संचालनका लागि जनशक्ति व्यवस्थापन (सेवा करार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.८.१५	२२४१३	१	पटक	५०००	पहिलो,दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Covid-१९ संक्रमण निदान गर्नका लागि आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने।				

सञ्चालन प्रक्रिया	१. जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले मन्त्रालयको निर्देशन तथा आवश्यकता र औचित्यको आधारमा (प्रदेशका विभिन्न स्थानमा समेत) molecular lab संचालनको लागि आवश्यक जनशक्तिको विवरण तयार गर्ने । २. प्रचलित कानून बमोजिमको जनशक्ति सेवा करारबाट लिई सेवा व्यवस्थापन गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कोभिड १९-संक्रमणको परीक्षण सेवाको पहुँच विस्तार हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७. Advance Viral Influenzae /Covid १९ Diagnostic and new emerging diseases तालिम (उद्यमशीलता, रोजगारी मुलक/ सशक्तिकरण/सिप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.३९	२२५१२	३	समुह	१२००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Advance Viral Influenzae /Covid १९ Diagnostic and new emerging diseases सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा Selection Criteria बनाई प्रथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँड गरि सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ (तेह्र) वटै जिल्ला समेटने गरि गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
अवधी	राष्ट्रिय प्रोटोकल अनुसार				
सहभागी संख्या	१८ देखि २० जनासम्म				
श्रोत व्यक्ति	प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ				
सहजकर्ता	तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मि				

बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाकर्मीको ज्ञान, शिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

८. आधारभूत Fever Profile Diagnostic तालिम (उद्यमशीलता, रोजगारी मुलक/ सशक्तिकरण/सिप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४०	२२५१२	३	समुह	१२००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको आधारभूत Fever Profile Diagnostic तालिम सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूचि तयार गर्ने । २. ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा Selection Criteria बनाई प्रथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाड गरि सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ (तेह्र) वटै जिल्ला समेटने गरि गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
अवधि	राष्ट्रिय प्रोटोकल अनुसार				
सहभागी संख्या	१८ देखि २० जनासम्म				
श्रोत व्यक्ति	प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ				
सहजकर्ता	तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मी				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाकर्मीको ज्ञान, शिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ, तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रुपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।

९. Laboratory Waste Management आधारभूत तालिम (उद्यमशीलता, रोजगारी मुलक/ सशक्तिकरण/सिप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४१	२२५१२	३	समुह	१२००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Laboratory Waste Management सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूचि तयार गर्ने । २. ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा Selection Criteria बनाई प्रथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँड गरि सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ (तेह्र) वटै जिल्ला समेटने गरि गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
अवधि	राष्ट्रिय प्रोटोकल अनुसार				
सहभागी संख्या	१८ देखि २० जनासम्म				
श्रोत व्यक्ति	प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ				
सहजकर्ता	तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मि				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाँडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाकर्मिको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरियता आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ, तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।				

प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

१०. प्रयोगशाला Quality Assurance तालिम (उद्यमशीलता, रोजगारी मुलक/ सशक्तिकरण/सिप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४३	२२५१२	१	समुह	४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको क्वालीटी कन्ट्रोल सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूचि तयार गर्ने । २. ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा Selection Criteria बनाई प्रथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँड गरि सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ (तेह्र) वटै जिल्ला समेटने गरि गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
अवधि	राष्ट्रिय प्रोटोकल अनुसार				
सहभागी संख्या	१८ देखि २० जनासम्म				
श्रोत व्यक्ति	प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ				
सहजकर्ता	तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मि				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाँडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाकर्मिको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

११. Basic Bacteriology तालिम (उद्यमशीलता, रोजगारी मुलक/ सशक्तिकरण/सिप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४४	२२५१२	२	समुह	८००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Basic Bacteriology सम्बन्धी ज्ञान, सिप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूचि तयार गर्ने । २. Basic Bacteriology सम्बन्धी तालिम नलिएका प्रयोगशालाकर्मिहरूको सूचि तयार गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाड गरि सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा तेह वटै जिल्ला समेटने गरि गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने ।				
अवधि	३ दिन				
सहभागी संख्या	१८ देखि २० जनासम्म				
श्रोत व्यक्ति	प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ				
सहजकर्ता	तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मि				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा बाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाकर्मिहरूको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१२. प्रयोगशालाकर्मिहरूका लागि समिक्षा गोष्ठी तथा विविध तालिम (जनचेतना तालिम)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१०	२२५१२	३	समुह	६००	दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, आई परेका समस्याको विश्लेषण गरी समाधानका उपाय सहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने । २. सिजनल रूपमा देखिने स्वास्थ्य समस्याहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मिहरूको सिप, दक्षता अधिवृद्धि गर्ने ।				

<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>समिक्षा गोष्ठी १ पटक</p> <p>१. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयको प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशाला प्रमुख र प्रयोगशाला सेवा सुदृढीकरणमा संलग्न संघ संस्थामा कार्यरत जिम्मेवार पदाधिकारी सहभागी गराउने ।</p> <p>२. गोष्ठी अगावै प्रयोगशालाको तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि उपयुक्त फारमको निर्माण गरि सम्बन्धित कार्यालयमा पत्राचार गर्ने ।</p> <p>३. गोष्ठीमा तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने साथै प्रयोगशालामा कार्य सञ्चालन गर्दाका असल अभ्यासहरूको सियरीङ्ग, आईपरेका समस्या तथा तिनका समाधान लगायतका विषयमा छलफल गरी भावी दिनको कार्यदिशा तय गर्ने ।</p> <p>विविध तालिम</p> <p>१. प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखा पर्ने इमर्जिङ्ग, रिइमर्जिङ्ग तथा सिजनल सरुवारोगहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई अद्यावधिक बनाउन यो तालिमको आयोजना गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. इमर्जिङ्ग, रिइमर्जिङ्ग तथा सिजनल सरुवारोगहरू देखा परेका स्थानका तथा सम्भावितमा स्थानमा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरू तथा सम्बन्धित प्राविधिकलाई सहभागी गराई यस्ता तालिमको सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. यो तालिम सञ्चालनपूर्व विषयविज्ञहरूसंग प्रयास छलफल गरि तथा आवश्यक तालिम सामग्रीहरूको व्यवस्था गरि मात्र यो तालिमको आयोजना गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. बजेटको परिधिभित्र रहि यो तालिम एक भन्दा बढी पटक सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>अवधी</p>	<p>समिक्षा गोष्ठी: २ दिन विविध तालिम: विषयविज्ञको सुझावको आधारमा २ देखि बढीमा ५ दिनसम्म</p>
<p>सहभागी संख्या</p>	<p>१८ देखि २० जनासम्म</p>
<p>श्रोत व्यक्ति</p>	<p>प्रयोगशाला प्रमुख, शाखा प्रमुख, प्रयोगशाला विज्ञ</p>
<p>सहजकर्ता</p>	<p>तालिम प्राप्त प्रयोगशालाकर्मी, विज्ञ</p>
<p>बजेट बाँडफाँड</p>	<p>प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरूमा वाडफाड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धी</p>	<p>प्रयोगशालाकर्मीको विभिन्न समय समयमा देखापर्ने इमर्जिङ्ग, रिइमर्जिङ्ग तथा सिजनल सरुवारोगहरू सम्बन्धी ज्ञान, शिप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।</p>
<p>अनुगमन र मुल्याङ्कन</p>	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले बिस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।</p>

१३. महामारी तथा आउटब्रेकमा RRT परिचालन (स्वास्थ्य सेवा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३३	२२५२२	३	पटक	२०००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र विभिन्न समय समयमा देखा पर्ने महामारी तथा आउटब्रेकमा सम्भावित कारणको प्रयोगशालाबाट निदान गर्न र Rapid Response team परिचालन गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयसंग समन्वयमा रही महामारी तथा आउटब्रेक भएको यकिन गर्ने । । सूचना व्यवस्थापनका लागि संचार खर्च बापत बढीमा प्रति महिना एक हजार सम्म खर्च गर्न पाईनेछ २. आवश्यकता अनुसार टीम परिचालन गर्ने । ३. Rapid Response Team(RRT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, गरिका कार्यहरु समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्दछ । ४. महामारी व्यवस्थापनका लागि रिएजेन्ट लगायतका सामग्री बफर स्टकमा नभएमा र तत्काल आवश्यक परेमा RRT बैठकबाट स्वीकृत गरी खरिद गर्न बाधा पर्ने छैन ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट रकम खर्च गर्नका लागि विभिन्न खर्च शीर्षकहरुमा बाडफाँड गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र तालिम संचालन र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	१. सामाजिक विकास मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ तथा तालिम सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा समेत मुल्याङ्कन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात Training Coordinator ले विस्तृत प्रतिवेदन बनाउनु पर्नेछ र सो प्रतिवेदनको आधारमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।				

१४. कोरोना भाईरस (COVID-19) का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशाला र व्यवस्थापनमा खटिएका जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्थापन खर्च ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११८	२२५२२	३	पटक	१५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशाला र व्यवस्थापनमा खटिएका जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कोरोना भाईरस (COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward, ICU कक्ष, प्रयोगशालामा खटाउनको लागि डेडीकेटेड जनशक्ति र तिनको व्यवस्थापन गर्ने जनशक्तिको Duty Roster तयार गर्ने । सो गर्दा प्रयोगशालामा अन्य सेवा अवरुद्ध नहुने गरी संक्रमणको जोखिमलाई मध्यनजर गर्दै गर्नुपर्नेछ । २. कार्यालय प्रमुखले Duty Roster स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने । ३. उल्लेखित जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्था गर्दा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको "कोभिड-१९ का बिरामीहरुको उपचारमा प्रत्यक्ष रूपमा संलग्न स्वास्थ्यकर्मी तथा अन्य कर्मचारीहरुको				

	<p>व्यवस्थापन सम्बन्धी मार्गदर्शन, २०७७" (संशोधन सहित) वा प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत कार्यविधिको आधार मानेर कार्य गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. प्रदेशभित्र कोभिड-१९ को नियन्त्रण, रोकथाम तथा उपचार कार्यमा संलग्न स्वास्थ्य क्षेत्रक जनशक्तिहरूलाई जोखिम भत्ता तथा क्षतिपूर्ति र होटलवास/खाजा/खान बापतको रकम प्रदान गर्ने बागमती प्रदेशबाट निर्णय भएको कार्यविधि अनुसार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. खाने बस्ने व्यवस्थापनको लागि आवश्यक सामग्रीहरूको खरीद योजना बनाउने।</p> <p>६. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार आवश्यक सामग्री खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला।
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोना भाईरस(COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशालामा जनशक्तिको उच्च व्यवस्थापन भई गुणस्तरीय र प्रभावकारी सेवा प्रवाह हुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय र कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालय पठाउनुपर्नेछ।

१५. प्रदेश मातहत रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्रयोगशाला सम्बन्धी अनुगमन, नियमन तथा प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१४	२२६११	१०	पटक	१००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रयोगशालासेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका प्रयोगशालाहरूको (अस्पतालहरू, स्वास्थ्य कार्यालयहरूको) सेवा र ल्यावको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने।</p> <p>५. प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ तथा प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७६ अनुसारका मापदण्डका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरि बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने।</p> <p>७. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने।</p> <p>८. अनुगमनमा खटिने कर्मचारीको दैभ्र भत्ता भूक्तानी गर्न सकिनेछ।</p> <p>९. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला ।
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारी हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय बाट कार्यक्रम कार्यान्वयनको अनुगमन तथा मुल्याङ्कन गर्ने छ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१६. प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल् (Reagents & Chemicals) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.४	२७२९३	१	पटक	५०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रयोगशालाका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको व्यवस्थापन गरि सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको सूचि बनाउने तथा स्पेशिफिकेसन तयार गर्ने । २. लागत अनुमान तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संसोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद बिधि छनौट गरि खरिद गर्ने । ४. खरिद गरिएको सामग्रीको जिन्सी दाखिला गरि प्रयोगमा ल्याउने ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन तथा नियमावली अनुसार खर्च गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशाला लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको खरिद भई सेवा सञ्चालनमा सहजता आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

स्वास्थ्य कार्यालयबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१५.

१.कोरोना भाईरस(COVID-१९)को रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको लागि जोखिम भत्ता

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि)चौमासिक(
१.२.५.२	२११३५	१२	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) को रोकथाम तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूको मनोबल उच्च राख्नका लागि जोखिम भत्ता प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कोरोना रोकथाम, उपचार, र व्यवस्थापनमा खटिने कर्मचारीको Duty Roster/कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. कार्यालय प्रमुखले Duty Roster वा कार्ययोजना स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने। Duty Roster/कार्ययोजना स्वीकृत गर्दा नेपाल सरकार द्वारा जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेख भएको मापदण्ड अनुसार जनशक्ति खटाउनु पर्नेछ।</p> <p>३. कोरोना रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि खटिएका जनशक्तिहरूलाई प्रदेश सरकारबाट चालु आ.व. २०७७।७८ का लागि स्वीकृत गरिएको भत्ता व्यवस्थापन कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्र बमोजिम सोही कार्यविधि/निर्देशिका/परिपत्रले तोके बमोजिमकै दरले कार्य गरेको सिफ्ट वा कार्यदिनको आधारमा दोहोरो नपर्ने गरी जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउने।</p> <p>४. जोखिम भत्ता को रकम प्रदान गर्ने कार्यलाई पारदर्शी र व्यवस्थित गर्न र सो भत्ता उपलब्ध गराउने कार्यालयले देहाय बमोजिमको भत्ता व्यवस्थापन सिफारिस समिति बनाई कार्यान्वायन गर्ने।</p> <p>(क)संयोजक- सम्बन्धित कार्यालयको कार्यालय प्रमुख पछिको वरिष्ठ कर्मचारी</p> <p>(ख)सदस्य- प्राविधिक कर्मचारीहरू मध्य कार्यालय प्रमुखले तोकेको कर्मचारी</p> <p>(ग) सदस्य सचिव- लेखा प्रमुख</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (सबै १३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोनाभाईरस(COVID-१९)को रोकथाम तथा उपचारमा संलग्न कर्मचारीहरूमा उच्च मनोबल कायम हुनेछ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

२. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard-MSS) कार्यान्वयनका लागि स्थानीय तहका स्वास्थ्य संयोजकहरूका लागि अभिमुखिकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१९	२२५१२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण गरि ज्ञान शिप अभिवृद्धी गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला भित्रका प्रत्येक स्थानीय तहबाट स्वास्थ्य संयोजक सहभागी कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रहि स्वास्थ्य उपसंयोजकलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । २. कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई पत्र र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. अभिमुखिकरणको पाठ्यक्रम तथा पाठ्य सामग्रीहरूको तयारी गर्ने, ४. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयको सम्बन्धित शाखासंग समन्वय गर्ने तथा जिल्लाभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । ५. कार्ययोजना अनुसार अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने प्रदेश स्तरीय TOA लिएका वा विज्ञबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था गर्ने । ६. कार्यक्रम अवधि - २ दिन ७. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात गरि प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यान्ड र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण भई स्थानीय तहमा कार्यान्वयनका लागि सहजिकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				
सन्दर्भ सामग्री	१. Minimum Service Standard Guideline, MOHP				

३. प्रदेश स्वयम् सेवक निर्वाह भत्ता वितरण व्यवस्थापन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.१३.५१	२२५२२	१०	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्वयम् सेवक निर्वाह भत्ता वितरण गर्दा लाग्ने आवश्यक व्यवस्थापन खर्च गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश स्वयम् सेवकलाई कार्यविवरण अनुसार कामकाजमा लगाउने । २. प्रत्येक महिना स्वयम् सेवकहरूबाट प्रगती प्रतिवेदन लिने र पृष्ठपोषण दिने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण भई स्थानीय तहमा कार्यान्वयनका लागि सहजिकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

४. प्रदेश स्वयम् सेवक निर्वाह भत्ता

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.१४.३	२२५२२	८	जना	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्वयम् सेवक निर्वाह भत्ता व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. यस मन्त्रालयद्वारा नियुक्त स्वयम् सेवकलाई निजको कार्यविवरण अनुसार काम काजमा लगाउने । २. स्वयम् सेवक निर्देशिका अनुसार निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन गर्न सहजिकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

५. एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.५८	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गत लक्षित समुहलाई जिल्ला अस्पतालसम्म सम्पूर्ण सेवा, विपन्न नागरिक उपचार अन्तर्गत निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण सेवा, आमा सुरक्षा लगायतका प्रमुख जनस्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको बारेमा जानकारी गराउनु।</p> <p>२. सिमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्गमा एकिकृत रूपमा प्रतिकारत्मक, प्रवर्धनात्मक उपचारात्मक र निदानात्मक साथै आयुर्वेद सेवाको पहुँच र उपयोगमा अभिवृद्धि गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला भित्र रहेका सिमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्गको पहिचान गर्ने।</p> <p>२. ती वर्गहरू वसोवास गर्ने स्थान छनौट गर्दा स्वास्थ्य संस्था नभएको वडा, दुर्गम क्षेत्र, गरिब, दलित र पछाडी परेका समुदायको बाहुल्य भएको स्थानलाई प्राथमिकतामा राख्नु पर्नेछ।</p> <p>३. एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा प्रदान गरिने सेवाहरूको प्याकेज तयार गर्ने, स्थानीय तह, वा कुनै संस्थाहरूको योगदान सुनिश्चित हुने भए सो प्याकेजमा विस्तार गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. छनौट भएका वडा वा स्थानका स्थानीय तहसँग समन्वय गरि एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियान सञ्चालनका लागि मिति तय गर्ने।</p> <p>५. मिति तय भए पश्चात स्थानीय तहसँग समन्वय गरि एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानको प्रचार प्रसार गर्ने।</p> <p>६. एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा प्रतिकारत्मक, प्रवर्धनात्मक, उपचारात्मक र निदानात्मक स्वास्थ्य सेवा साथै आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय गरी आयुर्वेद सेवा सहित कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७. कार्यक्रमको प्रगती प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सेवाको पहुँच नभएको, सिमान्तकृत तथा पिछडिएका वडामा रहेका जनसमुदायले एकिकृत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नेछन्।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

६. खोप कभरेज कम भएका र ड्रपआउट बढी भएका जिल्लाहरूमा स्वास्थ्यकर्मी, म.स्वा.से. हरुलाई सहभागी गराई ड्रप आउट ट्रेसिड सहित पुर्ण खोपको सुनिश्चता गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६३	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				

उद्देश्य	खोप कभरेज कम भएका र ड्रपआउट बढी भएका स्थानीय तहमा स्वास्थ्यकर्मी, म.स्वा.से. हरुलाई सहभागी गराई ड्रप आउट ट्रेसिड सहित पूर्ण खोपको सुनिश्चिता गर्ने
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा खोप कार्यक्रमको विश्लेषण गरि कभरेज कम र ड्रपआउट बढी भएको स्थानीय तह यकिन गर्ने । २. स्थानीय तह भित्रको कभरेज कम र ड्रपआउट बढी भएको, अभिलेख प्रतिवेदनमा एकरूपता नभएका स्वास्थ्य संस्था र वडा यकिन गर्ने ३. छनोट भएका स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थाहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालनको मिति अग्रिम निश्चित गर्नुपर्दछ । ४. सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा गई खोप रजिष्टर र खोप प्रतिवेदन विश्लेषण गर्ने । ५. म.स्वा.से. तथा स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीलाई कार्यक्रम तथा पूर्ण खोप सुनिश्चितता बारे १ दिने अभिमुखीकरण गर्ने । ६. म.स्वा.से. तथा स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गरि २४ महिना भित्रका बालबालिका भएका घर घर गई खोप लिए नलिएको सुनिश्चित गर्ने । ७. फिल्डवाट प्राप्त तथ्याङ्क र स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख प्रतिवेदनको तथ्याङ्क समायोजन गरी नतिजा र प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. वडा समन्वय समिति,स्थानीय तहका जनप्रतिनिधि, स्वास्थ्यकर्मी, म.स्वा.से संग प्रतिवेदनबारे छलफल गरी आगामी दिनमा त्रुटी हुन नदिन कार्ययोजना बनाई पूर्ण खोप सुनिश्चितता कार्यान्वयन गर्न सहजिकरण गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कभरेज कम र ड्रपआउट बढी भएको, अभिलेख प्रतिवेदनमा एकरूपता नभएका स्वास्थ्य संस्थाहरुको सुधार गर्नुपर्ने पक्ष पत्ता लगाई पूर्ण खोप सुनिश्चितता सहयोग हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७. ज्येष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामाग्री सहयोग तथा सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि)चौमासिक(
२.७.२२.६८	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य स्याहार तथा स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धि सचेतना गरी बहस, पैरवी गर्ने साथै स्वास्थ्य सामाग्रीको पुहँचमा वृद्धि गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला भित्र रहेका ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र र वृद्धाश्रम संघ संस्था/सञ्चालको विवरण संकलन गर्ने । २. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न आधारमा ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र र वृद्धाश्रमको छनौट गर्ने (क) निःशुल्क सञ्चालित वृद्धाश्रम /ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र वा दिवा सेवा केन्द्र वा संघ संस्था हुनुपर्ने, (ख) कम्तीमा २० जना ज्येष्ठ नागरिक लाभान्वित भएको हुनुपर्ने, (ग) स्थानीय तह तथा व्यवस्थापनको अपनत्व तथा साझेदारी हुनुपर्ने ३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपूर्व ज्येष्ठ नागरिकको संख्या यकिन गरि विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्ने ४. ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य उपकरण खरिद जस्तै चश्मा, Hearing Aid v/lb गरी वितरण गर्ने सकिनेछ । ५. ज्येष्ठ नागरिकका परिवारलाई ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य स्याहार तथा स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धि सचेतना गरी बहस, पैरवी कार्यक्रम गर्ने । ६. बजेटको परिधि भित्र रहि ज्येष्ठ नागरिक संघ,संस्था र स्थानीय तह तथा अन्य सरोकारवालहरु सँग समन्वय तथा सहकार्य गरी स्वास्थ्य प्रवर्धन हुने गरी ज्येष्ठ नागरिक लक्षित एकिकृत स्वास्थ्य शिविरको समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ७. कार्यक्रम प्रश्नात प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनालयमा पठाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरु (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्रका ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य समस्याबारे सचेतना भइ स्वास्थ्य प्रवर्धन हुने र स्वास्थ्य सेवाको पहुँच वृद्धि भइ गुणस्तरीय जीवनयापनमा सहयोग पुग्ने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

द. रेडियो तथा एफ.एम बाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७०	२२५२२	१२	पटक	२४०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्वपूर्ण विषयहरुबारे रेडियो तथा एफ.एमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा रहेका रेडियो, एफ एमको सूची तयार गर्ने । २. रेडियो तथा एफ.एमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरु तयार गर्दा देहायका आधारहरुमा विश्लेषण गरि गर्ने । 				

	<p>क) जिल्लामा देखापरेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्यांक/सूचनाहरू केलाउने, मौसमी रोगको प्रकोपहरूको तथ्यांक केलाउने</p> <p>ख) जिल्ला स्तरमा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को आधारमा विषय छनौट गर्ने ।</p> <p>ग) विश्लेषण पछि देखिएका स्वास्थ्य समस्याको प्राथमिकता सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन कुन संचार माध्यमबाट कुन कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४. सन्देश निर्माण गर्दा कार्यालयमा बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ । साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. प्रसारण गरिएको सन्देश राखि प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९. स्थानीय पत्र पत्रिकामा स्वास्थ्य संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७१	२२५२२	५	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्वपूर्ण विषयहरूबारे स्थानीय पत्रिकाबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लामा नियमित रूपमा प्रकासन हुने पत्रिकाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. स्थानीय पत्रपत्रिकामा स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरि गर्ने ।</p> <p>क) जिल्लामा देखापरेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्यांक/सूचनाहरू केलाउने, मौसमी रोगको प्रकोपहरूको तथ्यांक केलाउने</p> <p>ख) जिल्ला स्तरमा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को आधारमा विषय छनौट गर्ने ।</p> <p>ग) विश्लेषण पछि देखिएका स्वास्थ्य समस्याको प्राथमिकता सूची तयार गर्ने ।</p>				

	३. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन कुन संचार माध्यमबाट कुन कुन विषयमा संदेश प्रकाशन गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने । ६. सन्देश निर्माण गर्दा कार्यालयमा बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ । । साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रकाशन गर्न सकिनेछ । ४. प्रकाशन गरिएको सन्देश राखि प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१०. महिलाहरूको पाठेघरको मुख, स्तन क्यानसरको स्क्रिनिङ्ग, प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्याको जाच शिबिर तथा कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२५	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूको पाठेघरको मुख, स्तन क्यानसरको स्क्रिनिङ्ग तथा प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्याको जाच शिबिर तथा कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट समेत गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. यो कार्यक्रमको फोकल पर्सन प.हे.न. हुनेछ । २. अनुसूची-१ मा उल्लेख भएको स्थानीय तहमा यो स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम सञ्चालन गरिनेछ । ३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पूर्व मन्त्रालयसंग समन्वय गर्नुपर्नेछ । ४. स्वास्थ्य कार्यालयले तोकिएको स्थानीय तहसँग समन्वय गरि कार्यक्रम संचालनको योजना तयार गर्नुपर्नेछ । ५. तोकिएको स्थानीय तहका सबै वडामा बस्ने प्रजनन उमेरका महिलाहरूको स्क्रिनिङ्ग गर्नुपर्नेछ । ६. स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रमका लागि तोकिएको क्यान्सर अस्पतालले प्राविधिक सहयोग गर्नेछ । ७. स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रममा जनशक्ति खटाउदा तालिम प्राप्त व्यक्ति खटाउनुपर्नेछ । ८. स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम जनसंख्या, भूगोल, बजेट हेरी वडा अनुसार राख्नुपर्नेछ । स्क्रिनिङ्ग शिबिरमा प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता, STI पाठेघर खस्ने समस्याको जाँच र कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट समेत हुने गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ । ९. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा स्थानीय तहको समन्वय तथा सहकार्यमा गर्नुपर्नेछ ।				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	तीकिएको स्थानीय तहका महिलाहरूको पाठेघरको मुख, स्तन क्यानसरको स्क्रिनिङ तथा प्रजनन स्वास्थ्य समस्याको जाँच तथा कन्जरभर्टिभ पद्धतिबाट उपचार हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

११. मातृ, नवजात शिशु तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२६	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ, नवजात शिशु तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमको सुदृढीकरण गरी गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>७. मातृ, नवजात शिशु तथा प्रजनन स्वास्थ्य विषय समेटी समिक्षा कार्यक्रमको विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराउने ।</p> <p>८. उक्त समिक्षामा प्रत्येक स्थानीय तह रहेका प्रसुती केन्द्र (CEONC, BEONC, बर्थिङ्ग सेन्टर), मा कार्यरत कम्तिमा एक जना नर्सिङ्ग स्टाफ र सम्बन्धित स्वास्थ्य संयोजकलाई समिक्षामा सहभागी गराउनुपर्नेछ । तर बजेटको परिधिभित्र रही बर्थिङ्ग सेन्टरमा कार्यरत अन्य नर्सिङ्ग स्टाफलाई सहभागी गराउन बाधा पर्ने छैन ।</p> <p>९. समीक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्थानीय तहमा र सो मार्फत स्वास्थ्य संस्थामा समीक्षामा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने तथ्यांक लगायतका आवश्यक विषयबस्तुको जानकारी अनिवार्य गराउनुपर्नेछ । जसमा समीक्षा गर्नुपर्ने आवश्यक सूचांक र विषयबस्तुको ढाँचा तयार गरि उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।</p> <p>१०. बजेटको परिधिभित्र रही देहाय बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>क. निजी तथा सामुदायिक क्षेत्र (मेडिकल कलेज, अस्पताल, नर्सिङ्ग होम,)संग समीक्षा तथा अभिमुखिकरण रेकर्डिङ्ग रिपोर्टिङ्ग सहित</p> <p>ख. प्रसुती केन्द्रमा अनसाइट कोचिङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग (प्रोटोकल/निर्देशिका अनुसार)</p> <p>११. बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्या अनुरूप माथि उल्लेख गरिएको भन्दा भित्र र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरि सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>१२. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				

अपेक्षित उपलब्धी	सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको विद्यमान अवस्था सुधार हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१२. क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२७	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्सको तथ्याङ्क विश्लेषण, अनसाइट कोचिंग गरी सेवा प्रदायकको ज्ञान शिप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने र क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स को नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि गरी यी रोगहरूका कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जिल्ला भित्र रहेका स्थानीयतहको संयोजकलाई सहभागी गराई २ दिनको समीक्षा गर्ने । क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रम तर्जुमा गर्नु पर्दछ । क्षयरोगको बिरामी धेरै भएका स्थानमा DOTS Clinic सञ्चालनका लागि थप आवश्यक भएमा मात्र प्रविधिक सेवा करारमा राख्न सकिनेछ । बजेटको परिधिभित्र रही देहाय बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ । <ol style="list-style-type: none"> निजी क्षेत्र(मेडिकल कलेज, अस्पताल, नर्सिङ होम, तथा पोलिक्लिनिक)संग समीक्षा तथा अभिमुखिकरण रेकर्डिङ रिपोर्टिङ सहित टि.वि एच.आई.भि.कोइन्फेक्सनका कार्यक्रम सचेतना कार्यक्रम अनसाइट कोचिङ बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्या अनुरूप माथि उल्लेख गरिएको भन्दा भिन्न र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरि सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	क्षयरोग नियन्त्रण, कुष्ठरोग निवारण तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रणको अवस्थामा रहिरहनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१३. कीटजन्य रोग (डेङ्गु, मलेरिया आदी) रोग रोकथाम तथा नियन्त्रण तथा प्राविधिक सहयोग कार्य

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२८	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कीटजन्य रोग (डेङ्गु, मलेरिया आदी) रोग लगायत अन्य इर्मीजिड तथा रिड्मिजिड रोग रोकथाम, व्यवस्थापन कार्यमा स्थानीय तहलाई प्राविधिक सहयोग गरी महामारी न्यूनीकरण र मृत्युदर कम गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थानीय तहलाई डेङ्गु, मलेरिया लगायत कीटजन्य रोग रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि कुनै पनि किसिमको प्राविधिक सहयोग तथा दक्षताको आवश्यकता परेमा सम्पर्क गर्नका लागि जिल्लाभित्र रहेका सम्पूर्ण स्थानीय तहका स्वास्थ्य संयोजकहरूलाई जानकारी गराउने,</p> <p>२. स्थानीय तहले संचालन गरेको डेङ्गु, मलेरिया लगायत कीटजन्य रोग रोकथाम तथा नियन्त्रण कार्यक्रममा प्राविधिक सहयोगको लागि जानु परेमा कार्यालय प्रमुख वा सम्बन्धित विषयमा दक्ष कर्मचारी, ल्याब कर्मचारीलाई TADA यो शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. त्यस्तै डेङ्गु, मलेरिया लगायत कीटजन्य रोग प्रभावित क्षेत्रमा रोकथाम तथा नियन्त्रणका कार्यक्रमहरू नभएमा वा प्रयाप्त नभएमा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जनचेतना लगायतका अन्य कार्यक्रमहरू योजना गरी संचालन गर्ने ।</p> <p>४. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू: चितवन, काठमाडौं, मकवानपुर, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपाल्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, नुवाकोट र रामेछाप				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	डेङ्गु रोग लगायत अन्य इर्मीजिड तथा रिड्मिजिड रोग रोकथाम, व्यवस्थापन भई महामारीको नियन्त्रण तथा मृत्युदर कम हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१४. स्वास्थ्यमा काम गर्ने संघ संस्था तथा सरोकारवाला निकाय संग समन्वयत्मक बैठक/ अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२९	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला भित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्थासंग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न ।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्ला भित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने संघ संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. एक हप्ताको समय दिई समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने । ३. बैठकमा स्वास्थ्य कार्यालयको तर्फबाट नीति, योजना, प्राथमिकता र रणनीति लगायतको विषय बस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने । ४. जिल्ला भित्र कार्यरत मुख्य मुख्य संघ संस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगती, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने । ५. प्रस्तुतिकरण पश्चात छलफल गरी जिल्लाको प्राथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा तयार गर्ने । ६. कार्यक्रम पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । ७. बजेटको परिधीभिन्न रही ३ भन्दा बढी पटक समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ । ८. कार्यक्रमको प्रतिवेदनको एक प्रति स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभिन्न खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने । कार्यक्रमका सहभागीहरूलाई यातायता खर्च उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्ला भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्था संग समन्वय गरि कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धी हुने र डुप्लीकेसन नहुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१५.स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरू मनाउने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२८	२२५२२	१०	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्वपूर्ण मुद्दाहरूको बारेमा बहस पैरवी गरी जनचेतना अभिवृद्धी गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वर्ष भरि मनाईने राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय रूपमा महत्वपूर्ण स्वास्थ्य दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने । २. दिवस आउनु भन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसंग समन्वय बैठक गरि कार्ययोजना तयार गर्ने । ३. सरोकारवाला सबैको सहभागिता हुने गरि कार्यक्रम तय गर्ने । ४. गैरसरकारी संस्था तथा स्थानीय तहको समेत साझेदारीमा कार्यक्रम गरी श्रोतको प्रभावकारी उपयोग गर्ने । ५. सम्बन्धित फोकल पर्सनले दिवसको समन्वय र संयोजन गरी कार्यक्रम संचालन गर्ने । ६. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ७. कार्यक्रमको प्रतिवेदनको एक प्रति निर्देशनालयमा पठाउने ।				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धी	बहस पैरवी, जनचेतनामूलक स्वास्थ्य सन्देश प्रकाशन र प्रसारण गरि जनसमुदायलाई सम्बन्धित स्वास्थ्य समस्याहरूको बारेमा सुसुचित गर्दै स्वास्थ्य हुन अभिप्रेरित हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१६. एम्बुलेन्स सेवाको नियमन, GPS जडान, समिति बैठक तथा समिक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३२	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लास्तरमा संचालन हुने एम्बुलेन्स सेवाको नियमन, GPS जडान, समिति बैठक तथा एम्बुलेन्स सेवाको समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	७. जिल्ला भित्र सञ्चालनमा रहेका एम्बुलेन्सको विस्तृत विवरण अद्यावधिक गर्ने । ८. जिल्ला एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिको बैठक राखे र जिल्लामा सञ्चालित एम्बुलेन्समा GPS जडानको निर्णय गर्ने । ९. एम्बुलेन्समा GPS जडान सहितको प्रणाली स्थापना गर्न स्पेशिफिकेसन र लागत अनुमान तयारी तथा स्वीकृत गर्ने । १०. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ बमोजिम खरीद व्यवस्थापन गर्ने । ११. एम्बुलेन्समा GPS प्रणाली जडान गरी सञ्चालनमा ल्याउने र नियमित अनुगमनको व्यवस्था गर्ने । १२. जिल्ला एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिको बैठक राखी एम्बुलेन्स सेवाको समिक्षा समेत गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्लामा एम्बुलेन्समा सेवा व्यवस्थित हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१७. प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु ५ हजार उत्प्रेरणा खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३३	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोपको सुनिश्चितता गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अनुसूची-२ मा उल्लेख भएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुले संस्थागत प्रसुती गराए बापत नेपाल सरकारले आमा सुरक्षा कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदान गरेको यातायात खर्चमा थप रु दुई हजार र प्रोटोकल अनुसार १५ महिनाभित्र सबै खोप लगाएका बालबालिकाका आमालाई तीन हजारका दरले नगद भुक्तानी दिने ।</p> <p>२. सबै स्वास्थ्य कार्यालयबाट जिल्लाका स्थानीय तहलाई सो सुविधा वारे पत्राचार गर्ने ।</p> <p>३. उक्त जातीले संस्थागत प्रसुती भएको प्रमाणीत विवरण र सबै खोप लिएको प्रमाणित विवरण सम्बन्धित स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाले तयार गरी प्रमाणित गरि स्वास्थ्य कार्यालय पठाउने र सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको बैंक खाता मार्फत रकम भुक्तानी गर्ने ।</p> <p>४. सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले प्रमाणको आधारमा सम्बन्धित आमाहरुलाई नगद भुक्तानी गर्ने र स्वास्थ्य कार्यालयसंग सोधभर्ना माग गर्ने ।</p> <p>५. यो कार्यको लागि संस्थागत प्रसुतीका लागि प्रदान गरिने यातायात खर्चको भुक्तानीको लागि स्वास्थ्य संस्थाले आमा सुरक्षा कार्यक्रममा प्रयोग हुने अनुसूची १० को प्रमाणित विवरण रकम प्रदान गरेको प्रमाणित भरपाई अनुसूची-४ अनुसार गर्ने र पूर्ण खोप लगाएपछि रकम प्रदान गरी अनुसूची-३ र ५ मा उल्लेख गरिएको फारम भरी अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्ने ।</p> <p>६. स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहले सो अनुसार रकम पाए नपाएको एकिकन गर्ने ।</p> <p>७. चौमासिक रुपमा सेवा पाएका लाभग्राहीको विवरण निर्देशनालय तथा मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरु (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१८. स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.२५	२२६११	५०	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य संस्था तथा कार्यक्रम व्यवस्थापन कार्यमा प्राविधिक सहयोग गरी कार्यक्रम तथा सेवा व्यवस्थापनमा सहजिकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्थानीय तहबाट प्राप्त हुने प्रतिवेदन (HMIS/LMIS) को कार्यक्रम अनुसार विश्लेषण गर्ने । २. कार्यक्रममा देखिएका समस्या र समस्या समाधानका लागि गर्न सकिने उपाय सहित प्राविधिक सहयोगका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने । ३. कार्ययोजना अनुसार स्थानीय तहसंग समन्वय गर्ने र सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा भ्रमण गर्ने । ४. संस्था साथै कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं वाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गर्ने साथै सेवाको गुणस्तरीयताका लागि आवश्यक प्राविधिक सरसल्लाह र पृष्ठपोषण दिने र बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने । उक्त भ्रमणका क्रममा सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट वित्तिय हस्तान्तरण मार्फत स्थानीय तहमा विनियोजन भएको शसर्त अनुदानको कार्यक्रमको समेत अनुगमन गरि छलफल गर्नुपर्नेछ । ५. स्वास्थ्य संस्थामा भएका छलफल बारे स्वास्थ्य संयोजक तथा स्थानीय तहलाई जानकारी गराउने । ६. स्थानीय तहको अनुरोध अनुसार समेत प्राविधिक सहयोग गर्न सकिनेछ । ७. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ । स्थानीय तहमा हुने बैठकमा खाजा खर्च यसै शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य संस्था तथा कार्यक्रम व्यवस्थापनमा सहजिकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१९. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम लागु भएका विद्यालयमा किशोर किशोरी मैत्री कर्नर निर्माण तथा कार्यक्रमको प्राविधिक सहयोग/अनसाईट कोचिङ्ग (स्वास्थ्य सेवा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५३	२२५२२	२	पटक	जिल्ला अनुसार	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम लागु भएका विद्यालयमा किशोर किशोरी मैत्री कर्नर निर्माण गर्ने तथा कार्यक्रमको प्राविधिक सहयोग/अनसाईट कोचिङ्ग गरी कार्यक्रममा प्रभावकारिता ल्याउने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यो कार्यक्रमको फोकल पर्सन प.हे.न. हुनेछ । किशोरकिशोरी कर्नर व्यवस्थापन सम्बन्धित स्थानीय तहसँग समन्वय गरि गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. आ.व.२०७६/७७ मा “एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम” संचालन भएका विद्यालयहरूमा किशोर किशोरी मैत्री कर्नर निर्माण गर्नुपर्नेछ । साथै बजेटको परिधिभित्र रहि चालु आ.व.२०७७/७८ मा विस्तार गरिएको विद्यालयलाई समेत सहयोग गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. यो कार्यक्रमबाट एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम लागु भएका विद्यालयमा प्राविधिक सहयोग/अनसाईट कोचिङ्ग समेत गर्नुपर्ने भएकोले बजेटको परिधि भित्र रहि अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराउनु पर्छ ।</p> <p>४. विद्यालय नर्सिङ्ग कक्ष (क्लिनिक कक्ष) मा किशोरकिशोरी मैत्री कर्नर स्थापना गर्न न्यूनतम पुर्वाधार (Information Education and Communication) का सामाग्रीहरू स्पस्ट देख्न र पढ्न मिल्ने गरि दराज र कुर्सिको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> • दराजको Specification : 18 mm Board, ६ फिट उचाई, २.५ फिट चौडाई र १ फिट गहिराई अगाडी पुरै शिशा भएको (स्थानीय स्तरमा Manual बनाउन लगाउन मिल्ने) • कुर्सिको Specification: मिनी भिजिटर रेक्जिनवाला कुर्सि <p>५. यस कार्यक्रम बारे विद्यालयका सम्पूर्ण शिक्षकशिक्षिका तथा कर्मचारीहरूलाई अभिमुखिकरण विद्यालय नर्सले गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. किशोरकिशोरी मैत्री सुचना कर्नरका लागि आवश्यक पुस्तक-पुस्तिका र अन्य सामाग्रीको व्यवस्था स्वास्थ्य सेवा विभाग, परिवार कल्याण महाशाखासँग समन्वय गरि स्वास्थ्य कार्यालय, स्वास्थ्य निर्देशनालयले व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. सामाग्रीको ढुवानी खर्च यसै कार्यक्रमबाट व्यहोर्नु पर्नेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	किशोरकिशोरीले सुचना कर्नरको प्रयोग गरी उनीहरूको शारीरिक स्वास्थ्य, प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान, क्षमता र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२०.कोभिड-१९ लगायत महामारी तथा विपद व्यवस्थापनका लागी (Rapid Response Team) RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५४	२२५२२	३	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

उद्देश्य	महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्त (आपतकालिन अवस्था) व्यवस्थापनका लागि पुर्व तयारी साथै शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन गरि मानवीय क्षति न्यून गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	२. कार्यालयमा महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्त (आपतकालिन अवस्था) मा शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालनका लागि निर्देशिका बमोजिम Rapid Response Team(RRT) गठन गर्ने । ३. शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) को चौमासिक बैठक बसी जिल्ला भित्र हुन सक्ने महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोपका बारे विश्लेषण तथा आवश्यक पूर्व तयारी गर्ने । ४. जिल्ला भित्रका स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीको शिघ्र सूचना तथा समन्वयको व्यवस्था मिलाउने र स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थासंग समन्वय गरि सूचना आदानप्रदान गर्ने । सूचना व्यवस्थापनका लागि संचार खर्च बापत बढीमा प्रति महिना एक हजार सम्म खर्च गर्न पाईनेछ । ५. स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तको सामाना गर्न जिल्लाको सहयोग आवश्यक देखिएमा तुरुन्त Rapid Response Team(RRT) परिचालन गर्नुपर्दछ । ६. Rapid Response Team(RRT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, गरिका कार्यहरु समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्दछ । ७. महामारी व्यवस्थापनका लागि अत्यावश्यक औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री बफर स्टकमा नभएमा र तत्काल आवश्यक परेमा RRT बैठकबाट स्वीकृत गरी खरिद गर्न बाधा पर्ने छैन ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरु (१३ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि समन्वय बैठक भत्ता, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालिन अवस्थामा समयमानै शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन भई क्षति न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२१. कोभिड -१९ (covid-१९) लगायतका अन्य माहामारी जन्य रोगको रोकथाम, नियन्त्रणका लागि प्रदेशसंग जोडिएका छिमेकी देशको नाकामा Health Desk संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६९	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशसंग सिमा जोडिएका छिमेकी देशको नाकामा कोभिड -१९ लगायतका अन्य माहामारी जन्य रोगको रोकथाम, नियन्त्रणका लागि Health Desk संचालन गर्ने।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सञ्चालन प्रक्रिया	१. छिमेकी देशको नाकामा रहेको स्थानीय तहसंग समन्वय गर्ने र Health Desk सञ्चालनका लागि संयुक्त योजना बनाउने । २. योजना अनुसार Health Desk सञ्चालनका लागि दोहोरो नपर्ने गरी आवश्यक जनशक्ति र कार्य सञ्चालनका लागि खर्च गर्ने । ३. Health Desk सञ्चालन भए नभएको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरु: रसुवा र सिन्धुपाल्चोक
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	बागमती प्रदेशसंग सिमा जोडिएका छिमेकी देशको नाकामा Health Desk सञ्चालन हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२२. Covid-१९ संक्रमणको contact tracing तथा Recording and Reporting का लागि जनशक्ति व्यवस्थापन

२७.२२.२४६	२२५२२	१	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लामा Covid-१९ संक्रमणको contact Tracing तथा Recording and Reporting का लागि आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नियमित जनशक्तिबाट नपुग हुने भएमा प्रतिस्पर्धात्मक विधिबाट देहाय बमोजिमको जनशक्ति सेवा करारबाट लिई नेपाल सरकारबाट जारी भएको कोभिड-१९ केस इन्भेष्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ्ग टिम परिचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७७ मा उल्लेख गरिएका कार्यहरु गर्ने गरी बढीमा ६ महिनाका लागि करारमा लिने। (क) जनस्वास्थ्य अधिकृत- १ जना (ख) नर्स/प्यारामेडिक्स- १ जना (ग) ल्याब टेक्निसियन/असिस्टेन्ट- १ जना २. स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (HMIS) तथा आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (LMIS) लगायत Recording and Reporting को व्यवस्थापनका लागि बढीमा चालु आ.व. २०७७/७८ असार मसान्त सम्मको लागि कम्प्युटर सहायकको व्यवस्था गर्ने । ३. सामाजिक विकास मन्त्रालयको CICT को जनशक्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी गरिएको परिपत्र अनुसार समेत गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरु (सबै १३ वटै)				

बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कोभिड-१९ का संकास्पद, संभावित र पुष्टी भएका विरामीहरूको केस अनुसन्धान र तिनका कन्ट्याक्टमा आएका व्यक्तिहरूको खोजपडताल गर्ने कार्यलाई जिल्ला स्तरबाट स्थानीय स्तरलाई प्राविधिक सहयोग, अनुगमन लगायत कार्यहरू हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२३. निजी तथा गैर सरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन (अनुगमन तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन भ्रमण खर्च)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१०	२२६११	१०	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नीजि तथा गैरसरकारी क्लिनिक तथा अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला भित्र रहेका नीजि तथा गैरसरकारी क्लिनिक र अस्पतालको सूची तयार गर्ने । २. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने । ३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने । ४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने । ५. प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ तथा प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७६ अनुसार स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नविकरण, सञ्चालन, स्तरोन्नती लगायतका नियमनका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ । ६. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं वाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरि बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने । ७. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ८. यो खर्च शिर्षकबाट कार्यालयमा स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नविकरणका लागि अनुगमनमा खटिने कर्मचारीको दै:भ्र भत्ता भूक्तानी गर्न सकिनेछ । ९. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भूक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				

अपेक्षित उपलब्धी	नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारी हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२५. निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्री स्थानीय पालिकासम्म ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.१२.२	२७२१३	३	पटक	जिल्ला अनुसार	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्री स्थानीय पालिकासम्म उपलब्ध गराउने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामाग्रीको विवरण तयार गर्ने । २. स्थानीय तहबाट प्राप्त भएको माग फारम विश्लेषण गरि आवश्यक परिमाण निर्धारण गर्ने । ३. बजेटको परिधि भित्र रहि ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३ वटै)				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि जिल्ला दररेटको आधारमा खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य संस्था तथा कार्यक्रम व्यवस्थापनमा सहजिकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

अनुसूची १

महिलाहरुको पाठेघरको मुख, स्तन क्यानसरको स्क्रिनिङ्ग, प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्याको जाच शिबिर तथा कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट कार्यक्रम हुने स्थानीय तह

क्र.स	जिल्ला	स्थानीय तहको नाम	वडा संख्या	कैफियत
१	सिन्धुली	कमलामाई नगरपालिका	१४	
२	रामेछाप	मन्थली नगरपालिका	१४	
३	दोलखा	भिमेश्वर नगरपालिका	९	
४	सिन्धुपाल्चोक	चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका	१४	
५	काभ्रेपलान्चोक	पनौती नगरपालिका	१२	
६	भक्तपुर	चाँगुनारायण नगरपालिका	९	
७	काठमाण्डौ	कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिका	९	
८	ललितपुर	गोदावरी नगरपालिका	१४	
९	नुवाकोट	विदुर नगरपालिका	१३	
१०	रसुवा	गोसाईकुण्ड गाउँपालिका	६	
११	धादिङ	निलकण्ठ नगरपालिका	१४	
१२	मकवानपुर	थाहा नगरपालिका	१२	
१३	चितवन	राप्ती नगरपालिका	१३	

अनुसूची २

प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु ५ हजार उत्प्रेरणा खर्च पाउने जातीको विवरण

- लोपोन्मुख समूह: कुसुण्डा, वनकरिया, राउटे, सुरेल हायू, राजी, किसान, लाप्चे, मेचे, कुशवाडीया (१०)
- अति सिमान्तकृत समूह: माझी, सियार, ल्होमी(सिङ्सावा), थुदाम, धानुक, चेपाङ, सतार(सन्थाल), झागड, थामी, बोटे, दनुवार, बरामू (१२)

अनुसूची ३

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन उक्त जातीका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु तीन हजार उत्प्रेरणा खर्च)

..... महा/उप/नगरपालिका/गाँउपालिका

..... जिल्ला

महिना.....

पूर्ण खोप पाएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको बालबालिकाको विवरण

क्र. स	बालक/बालिकाको आमाको नाम थर	पूर्ण खोप पाएका बालक/बालिकाको नाम	ठेगाना		बालक/बालिकाको जन्म मिति	जन्म दर्ता मिति	पहिलो खोप लगाएको मिति	अन्तिम खोप लगाएको मिति	अन्तिम खोप लगाएको स्वास्थ्यकर्मीको नाम थर र पद	कैफियत
			स्थानीय तह	वडा						

तयार गर्नेको (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख)को
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद;
मिति;

रजु गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा प्रमुखको
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

प्रमाणित गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

अनुसूची ४

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन उक्त जातीका महिलाहरूले संस्थागत सुत्केरी भए बापत आमालाई रु दुई हजार उत्प्रेरणा खर्च)

..... महा/उप/नगरपालिका/गाँउपालिका

..... जिल्ला

महिना.....

पूर्ण खोप पाएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको महिलाले संस्थागत प्रसुती भए बापत उत्प्रेरणा खर्च नगद बुझ्नेको भरपाई

यो रकम सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको संस्थागत प्रसुती हुने आमालाई नै बुझाउनु पर्नेछ ।

क्र. स	बालक/बालिकाको आमाको नाम थर	जन्म भएको बालक/बालिका	प्रसुती भएको मिति	ठेगाना	रकम रु	रकम बुझ्नेको हस्ताक्षर	बुझ्नेको संपर्क नं.

तयार गर्नेको (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख)को
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद;
मिति;

रुजू गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा प्रमुखको
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

प्रमाणित गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

अनुसूची ५

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन उक्त जातीका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु तीन हजार उत्प्रेरणा खर्च)

..... महा/उप/नगरपालिका/गाँउपालिका

..... जिल्ला

महिना.....

पूर्ण खोप पाएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बापत नगद बुझ्नेको भरपाई

यो रकम पूर्ण खोप पाएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको बालबालिकाको आमालाई नै बुझाउनु पर्नेछ ।

क्र. स	बालक/बालिकाको आमाको नाम थर	पूर्ण खोप पाएका बालक/बालिकाको नाम	ठेगाना	रकम रु	रकम बुझ्नेको हस्ताक्षर	बुझ्नेको संपर्क नं.

तयार गर्नेको (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख)को
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद;
मिति;

रुजु गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा प्रमुखको
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

प्रमाणित गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम, थर:
पद:
मिति:

अस्पतालहरुबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. अस्पतालमा आपतकालिन अवस्थाको प्रिपेडनेस सम्बन्धि समन्वयात्मक चौमासिक बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३८	२२५२२	३	पटक	६०	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रकोप/महामारी तथा विपदको मौसम भन्दा अगाडी र प्रकोपको समयमानै व्यवस्थापन गरी क्षति न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अस्पतालमा आपतकालिन अवस्थाको व्यवस्थापन गर्न Medical Deployment Team (MDT) गठन गर्नुपर्दछ । २. अस्पताललाई सहयोग गर्ने तथा आपतकालिन अवस्थामा कार्य गर्ने संस्थाहरु स्थानीय प्रशासन, रेडक्रस, स्वास्थ्य कार्यलय, स्थानीय सुरक्षा निकाय, गै.स.स र नजिकका निजी अस्पताललाई समेत सहभागी गराई बैठक सञ्चालन गर्नु पर्दछ । ३. बैठकमा यस अगाडी देखा परेका प्रकोप/ महामारीको अवस्था र त्यसको व्यवस्थापन पक्षका साथै सम्भावित समस्याको बारेमा छलफल र निर्णय गर्ने । ४. बैठकमा अस्पतालको आपतकालिन अवस्था व्यवस्थापनका लागि तयार गरिएको कार्ययोजना, Triage, व्यवस्थापन स्थान, MDT समेतको बारे छलफल तथा हुनसक्ने सहयोगका बारेमा छलफल तथा निर्णय गर्नुपर्दछ । ५. ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम भएका अस्पतालले सो सम्बन्धी छलफल समेत गर्नुपर्दछ । ६. यो बैठक चौमासिक रूपमा सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि रकम बाँडफाँड गरि कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई कार्यक्रम व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आपतकालिन अवस्थामा अस्पतालको सेवा प्रभाव प्रभावकारी भई क्षति न्यूनीकरण हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट हुनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

२. कोभिड-१९ लगायत महामारी तथा विपद व्यवस्थापनका लागी (Rapid Response Team) RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३८	२२५२२	३	पटक	अस्पताल अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोभिड-१९ लगायत महामारी तथा विपद व्यवस्थापनका लागी (Rapid Response Team) RRT परिचालन गर्ने तथा प्रतिवेदन पेश गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कोरोना भाईरस(COVID-१९)को लगायत महामारीको रोकथाम, नियन्त्रणका लागि कार्यालयमा गठित RRT को नियमित बैठक बस्ने र काम बाँडफाँड गर्ने ।				

	<p>२. कोरोना भाईरस(COVID-१९) लगायत महामारीको रोकथाम, नियन्त्रणका लागि आवश्यक विभिन्न क्षेत्रको सहभागिता एवम् समन्वयलाई ध्यान दिंदै बहुनिकाय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. कोरोना भाईरस(COVID-१९) लगायत महामारीको रोकथाम, नियन्त्रणका लागि जिल्लास्तर तथा स्थानीय तहमा संचालन गरिएको Quarantine, Isolation ward को मापदण्ड लगायतका विषयवस्तुमा प्राविधिक सहयोग/अनुगमन कार्य गर्ने ।</p> <p>४. कोरोना भाईरस(COVID-१९) लगायत महामारीको निदान/परिक्षण/सामाग्री ढुवानी तथा व्यवस्थापनका लागि खटिएका जनशक्तिलाई समेत नियमानुसार दै. भ्र. भत्ता उपलब्ध गराउन सकिने छ ।</p> <p>५. RRT बैठकको माइन्ट र अनुगमन कार्यको प्रतिवेदन तयार गरि पेश गर्नुपर्नेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>हेटौडा अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, चौतारा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल ।</td> <td>५००</td> <td>प्रति संस्था</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>३००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	हेटौडा अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, चौतारा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल ।	५००	प्रति संस्था	२	रसुवा अस्पताल	३००	
क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत										
१	हेटौडा अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, चौतारा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल ।	५००	प्रति संस्था										
२	रसुवा अस्पताल	३००											
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धी	बहुनिकाय सहभागिता एवम् समन्वयमा कोरोना भाईरस(COVID-19) लगायत महामारीको रोकथाम र नियन्त्रणमा प्रभावकारिता आउने ।												
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

३. कोरोना भाईरस (COVID-19) का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशाला र व्यवस्थापनमा खटिएका जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्थापन खर्च ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११८	२२५२२	३	पटक	अस्पताल अनुसार	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशाला र व्यवस्थापनमा खटिएका जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कोरोना भाईरस (COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward, ICU कक्ष, प्रयोगशालामा खटाउनको लागि डेडीकेटेड जनशक्ति र तिनको व्यवस्थापन गर्ने जनशक्तिको Duty Roster तयार गर्ने । सो गर्दा अस्पतालको अन्य सेवा अवरुद्ध नहुने गरी संक्रमणको जोखिमलाई मध्यनजर गर्दै गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. कार्यालय प्रमुखले Duty Roster स्वीकृत गरी सो अनुरूप काम काजमा खटाउने ।</p> <p>३. उल्लेखित जनशक्तिको खाने बस्ने व्यवस्था गर्दा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको "कोभिड-१९ का बिरामीहरूको उपचारमा प्रत्यक्ष रूपमा संलग्न स्वास्थ्यकर्मी तथा अन्य कर्मचारीहरूको व्यवस्थापन सम्बन्धी मार्गदर्शन, २०७७" (संशोधन सहित) लाई आधार मानेर कार्य गर्नुपर्नेछ ।</p>				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	<p>४. प्रदेशभित्र कोभिड-१९ को नियन्त्रण, रोकथाम तथा उपचार कार्यमा संलग्न स्वास्थ्य क्षेत्रक जनशक्तिहरूलाई जोखिम भत्ता तथा क्षतिपूर्ति र होटलवास/खाजा/खान बापतको रकम प्रदान गर्ने बागमती प्रदेशबाट निर्णय भएको कार्यविधि अनुसार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. खाने बस्ने व्यवस्थापनको लागि आवश्यक सामग्रीहरूको खरीद योजना बनाउने ।</p> <p>६. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार आवश्यक सामग्री खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	रसुवा अस्पताल	८०००	
	२	चौतारा अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, रामेछाप अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल ।	६०००	प्रति संस्था
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोना भाईरस (COVID-19)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्ष, प्रयोगशालामा जनशक्तिको उच्च व्यवस्थापन भई गुणस्तरीय र प्रभावकारी सेवा प्रवाह हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

४. कोरोना भाईरस (COVID-१९)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्षमा थप कर्मचारी व्यवस्थापन ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२४७	२२५२२	१	पटक	अस्पताल अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कोरोना भाईरस (COVID-१९) का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्षमा आवश्यक थप कर्मचारी व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्षका लागि आवश्यक पर्ने थप जनशक्तिको सुची तयार गर्ने र विस्तृत कार्ययोजना बनाउने ।</p> <p>२. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको स्वास्थ्य संचालन तथा स्तरोन्नती मापदण्ड सम्बन्धि निर्देशिका २०७० (संशोधन सहित) लाई आधार लिन सकिनेछ ।</p> <p>३. थप जनशक्ति व्यवस्थापन गर्दा करार सेवामा आवश्यकता अनुसार विशेषज्ञ चिकित्सक, स्टाफ नर्स, ल्याब टेक्निसियन, रेडियोग्राफर, कार्यालय सहयोगी अन्य आवश्यक जनशक्ति नियुक्ती गर्न सकिने छ ।</p> <p>४. जनशक्ति व्यवस्थापन गर्दा अस्पताल विकास समितिमा छलफल गरी बैठकबाट निर्णय गराएर मात्र गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. करारमा कर्मचारी भर्ना गर्दा सार्वजनिक खरीद ऐन तथा नियमावली अनुसारको प्रक्रिया अपनाउनु पर्नेछ ।</p>				

	६. करार सम्झौता पश्चात नयाँ कर्मचारीलाई काम, कर्तव्य र अधिकार सम्बन्धि अभिमुखीकरण गराउनुपर्नेछ ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	भक्तपुर अस्पताल	१०६५०	
	२	धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल ।	६६००	प्रति संस्था
	३	चौतारा अस्पताल	३३००	
	४	रसुवा अस्पताल	२१००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	कोरोना भाईरस (COVID-१९)का लागि Quarantine, Isolation Ward र ICU कक्षमा सेवा प्रवाह सहज, प्रभावकारी एवं गुणस्तरीय हुनेछ ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

५. प्रदेश अन्तरगतका अस्पतालहरूमा Continuing Medical Education (CME), Continuing Nursing Education (CNE) कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३६	२२५२२	१२	पटक	५०	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक, नर्स लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान, शिप तथा क्षमता समय अनुसार अद्यावधिक गरी स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> प्रत्येक हप्ता कक्षा संचालनको लागि समय तालिका तयार गर्ने र CME / CNE संचालनको लागि समन्वयको भूमिका मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्टले निर्वाह गर्ने र विभाग वा शाखा प्रमुखले मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्टलाई सहयोग गर्नुपर्दछ । विभाग वा शाखामा CME र CNE को लागि मासिक बैठक बसि स्थानीय स्वास्थ्य समस्या, अस्पतालको आवश्यकता, समसामयिक विषयहरू, अस्पतालको सेवाको गुणस्तरलाई टेवा पुग्ने खालको विषयवस्तुहरू छनौट गरी अस्पताल प्रमुख समक्ष पेश गर्ने । यो कार्यक्रम प्रत्येक महिनामा कम्तिमा एक पटक, एक वा बढी विषयवस्तुमा कुनै एक बार, समय तथा स्थान तोकी सबैलाई सहभागी हुन प्रेरित गर्नु पर्नेछ । यो कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा अस्पतालको नियमित सेवा अवरुद्ध नहुने गरी गर्नुपर्दछ । कार्यक्रम भएको दिनमा सहभागीहरूलाई चिया खाजाको व्यवस्था गर्ने र आवश्यक सन्दर्भ पुस्तक तथा शैक्षिक सामग्रीहरूको व्यवस्था गर्ने । 				

	<p>६. CME/CNE को समय डेढ घण्टा देखि दुई घण्टा सम्मको हुनुपर्नेछ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा सेवा प्रवाहमा बाधा नपुग्ने गरि समय तालिका मिलाउनुपर्नेछ ।</p> <p>७. आवश्यकता तथा सम्भव भएमा अस्पताल भन्दा बाहिरका विषय विज्ञहरु बोलाई समय समयमा CME /CNE संचालन गर्न सकिने छ । पारिश्रमिकको व्यवस्था तोकिएको रकमको परिधिभित्रबाट नियमानुसार हुनुपर्दछ ।</p> <p>८. CME /CNE संचालनका लागि एउटा छुट्टै माइन्सूट खडा गर्नु पर्ने हुन्छ । उक्त माइन्सूटमा तपसिल बमोजिमको कुराहरु समावेश भएको हुनेछः</p> <ol style="list-style-type: none"> मिति उल्लेख गर्ने: साल/महिना/गते/बार/समय उक्त दिनको CME /CNE को संयोजक / प्रमुख को हो उल्लेख गर्ने नाम, थर, पद, संस्था जनाई उपस्थितहरुको दस्तखत गराउने CME /CNE कार्यक्रममा उठेका/उठाईएका तथा छलफल भएका मुख्यमुख्य विषयबस्तुहरु के के हुन क्रमबद्ध रूपमा उल्लेख गर्ने CME /CNE संचालन भएको दिनको माइन्सूटमा सोही दिन संयोजक / प्रमुखबाट प्रमाणित गराउने ।
बजेट बाँडफाँड	स्वीकृत रकमको परिधिभित्र रही प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरि कार्ययोजना तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।।
अपेक्षित उपलब्धी	क्लिनिकल तथा जनस्वास्थ्यका क्षेत्रमा नयाँ तथा समसामयिक विषयमा अध्यावधिक भई गुणस्तरीय सेवामा टेवा पुग्नेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट हुनेछ ।
सूचक	CME /CNE गरिएको संख्या, विषयबस्तु, सहभागी संख्या, (माइन्सूट रजिष्टर प्रमाणित गरि राख्नुपर्नेछ ।।)
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

६. प्रदेश मातहतका अस्पताललाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४३	२२५२२	१	पटक	अस्पताल अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा विस्तार एवं सुदृढ गरी अस्पताललाई सुविधा सम्पन्न बनाई अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चिततामा सहयोग पुऱ्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> प्राप्त रकम खर्च गर्नको लागि तल उल्लेखित बमोजिमको समिति गठन गरी अस्पतालको वर्तमान अवस्था, सुधार गर्नुपर्ने विषयहरुको प्राथमिककरण, अपेक्षित प्रतिफल सहितको कार्ययोजना तयार पार्नु पर्नेछ । उक्त तयार भएको कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गरी स्वीकृति लिएर मात्र सम्बन्धीत क्रियाकलापमा खर्च गर्ने सकिने छ । कार्ययोजनाको मुख्य आधार अस्पतालको गुरुयोजना, MSS Guideline 2075 एवं सेवा विस्तार सम्बन्धी भएका निर्णयहरुलाई मान्नु पर्नेछ । 				

समितिको गठन

अस्पतालहरूको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि संचालित यस कार्यक्रमलाई स्वीकृत कार्ययोजना अनुसार उल्लेखित शीर्षकमा खर्च एवं संचालन गर्न निम्न समिति गठन गर्नु पर्नेछ।

१.	अस्पताल संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष	संयोजक
२.	प्रमुख अस्पताल	सहसंयोजक
३.	विभागीय प्रमुख, (विशेषज्ञ चिकित्सक प्रत्येक विधाबाट १/१ जना बढीमा ५ जना) विभाग भएको अस्पतालको हकमा	सदस्य
४.	प्रमुख, रेडियोलोजी सेवा	सदस्य
५.	प्रमुख, फार्मसी सेवा	सदस्य
६.	प्रमुख, प्रयोगशाला सेवा	सदस्य
७.	मेडिकल रेकर्डर	सदस्य
८.	प्रमुख, प्रशासन	सदस्य
९.	प्रमुख लेखा	सदस्य
१०	प्रमुख, भण्डार	सदस्य
११	प्रमुख, हाउस किपिङ	सदस्य
१२	प्रमुख, नर्सिङ शाखा	सदस्य सचिव

नोट: आमन्त्रित सदस्यको रूपमा आवश्यकता अनुसार सामाजिक विकास मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला बाट आमन्त्रण गर्न सकिने छ।

समितीको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुने छ।

- स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रम प्राप्त भएको १५ दिन भित्रमा समितिको गठन र बैठक बसी आ.व २०७५/७६ मा सञ्चालन भएको कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने,
- अस्पतालसंग सम्बन्धित न्युनतम सेवाको स्तर (MSS Minimum Service Standard) विश्लेषण गरी सुधार/विस्तार गर्नु पर्ने क्षेत्र पहिचान गरी तिनको प्राथमिकरण गर्ने,
- प्राथमिकीकरण अनुसार MSS गुरुयोजना, अनुसूची १ र कार्य संचालन विधिको बुँदा नं १ बमोजिमको शिर्षकमा आधारीत भएर कार्ययोजना निर्माण गर्ने,
- निर्माण भएको कार्ययोजना स्वीकृतिको लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्ने
- समितिको बैठक चौमासिक रूपमा बसी कार्ययोजना बमोजिम काम भए नभएको समिक्षा गर्ने र आवश्यकता अनुसार कार्ययोजना परिमार्जन गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयबाट स्वीकृत लिएर मात्र गर्ने,

कार्यसंचालन विधि

- अस्पतालले आफ्नो कार्ययोजना देहायको शिर्षकको परिधिभित्र रही वनाउनु पर्नेछ:

सिनं.	शीर्षकहरू	प्रतिशत	कैफियत
१.	अस्पतालको सेवा विस्तारका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद	५०% - ६०%	गत आ.व मा खरिद भएको सामग्री खरिद गर्न नहुने

२.	सेवा विस्तारको लागि भौतिक संरचना निर्माण/ मर्मत संभार	१०% - १५%	
३.	औजार उपकरणको मर्मत संभार	५% - १०%	
४.	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन तथा संक्रमण रोकथाम	१०% - १५%	गत आवमा निर्माण भएको भन्दा बाहेक
		१००	

खरिद गरिएका विमा हुने प्रकृतिका सामग्रीहरूको लागी आवश्यक रकम विनियोजन गर्न पर्ने छ ।

२. कार्ययोजना मन्त्रालयबाट स्वीकृत गराउने:

- कार्ययोजना स्वीकृतिका लागि पेश गर्दा बैठकको माइनुटिङ्ग, लागत अनुमान, भौतिक पूर्वाधारको हकमा हालको पुर्वाधारको विवरण, सामग्री खरिद गर्नुपर्ने भए सामग्रीको देहायबमोजिमको विवरण अनिवार्य रूपमा संलग्न र खुपनेछ,

(क) भौतिक पूर्वाधारको विवरण

क्र.सं.	भवन (A,B,C....)	प्रति भवन कोठा संख्या	मर्मत गर्नुपर्ने	रङ्गरोगन गर्नुपर्ने	अनुमानित लागत	कैफियत

(ख) औजार उपकरणको विवरण

क्र.सं.	सामग्रीको नाम	उपलब्ध परिमाण				आवश्यक परिमाण		अनुमानित लागत		कैफियत
		जम्मा	संचालन मा रहेको	मर्मत गरेर संचालन गर्न सकिने	मर्मत गर्न नसकिने	जम्मा	आवश्यक भएको विभाग	प्रति इकाई दर	जम्मा	

३. बजेटको कार्यान्वयनको अवस्था र सो बाट हुन आएको उपलब्धिको अभिलेख/प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नु पर्नेछ,

अस्पतालको सेवा विस्तारका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद र अन्य पूर्वाधार निर्माण
अस्पतालको सेवा विस्तारका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद र अन्य पूर्वाधार निर्माण

- मौजुदा औजार उपकरणहरू तथा विभिन्न निकायहरूबाट प्राप्त उपकरणहरू सेवा प्रवाहमा अपुग भई नियमित सेवा प्रवाहमा बाधा भएमा ती उपकरणहरूको प्रतिस्थापन वा अस्पतालको सेवा विस्तार र बढोत्तरीका लागि नयाँ औजार उपकरण खरिदका लागि यस शीर्षक अन्तर्गत बजेटको व्यवस्था गरिएको छ ।
- यस शीर्षक अन्तर्गत फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक ठुला औजार उपकरण पनि खरिद गर्न सकिनेछ
- औजार उपकरण खरिद गर्नुपर्दा मेडिकल उपकरणको हकमा स्ट्याण्डर्ड स्पेसिफिकेसन वैकमा व्यवस्था भए बमोजिमको बायोमेडिकल ईञ्जिनियर/टेक्निसियनको सल्लाह सुझावमा समितिको निर्णयपछि मात्र सम्बन्धित

निकायबाट विस्तृत लागत अनुमान गराई र फोहोरमैला व्यवस्थापनको लागि आवश्यक औजार उपकरण र अन्य मेकानिकल औजार उपकरणहरू मेकानिकल ईञ्जिनियरबाट स्फेसिफिकेसन एवं लागत अनुमान तयार गराई सार्वजनिक खरिद ऐन नियम बमोजिम खरिद प्रक्रिया गर्नुपर्नेछ

४. नयाँ सेवा विस्तार/थप गर्ने भए सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक दक्ष/मान्यता प्राप्त जनशक्ति सेवा सुचारु गर्ने समय सम्ममा तयार राख्ने व्यवस्था गर्नु पर्दछ। यसबाट आवश्यक जनशक्तिको अभाव नभई सेवा विस्तार/सुरुवात योजना मुताविक नै हुन सहयोग पुग्छ।
५. नयाँ सेवा विस्तार गर्नु पूर्व अस्पतालको आकस्मिक वार्ड/विभाग, आकस्मिक प्रसूती सेवा (Emergency Obstetric Care) ,नवजात शिशु स्याहार कक्ष(SNCU, NICU) र हाडजोर्नी/घाइते/चोटपटकको उपचार (Orthopaedics and Traumatology)शल्यक्रिया / (emergency operations like laparatomies)लाई सके सम्म सुदृढ गर्नु पर्दछ। साथै वर्थिङ्ग सेन्टर/म्याटरनीटी शाखामा कार्यरत कर्मचारीको क्षमता अभिवृद्धिका लागि Skill Lab समेत स्थापना गर्नुपर्नेछ।

अस्पतालको फोहोरमैला व्यवस्थापन तथा संक्रमण रोकथाम कार्यक्रम

१. “फोहोरमैला व्यवस्थापन ऐन २०६८” ले फोहोरमैलालाई व्यवस्थित तरिकाले बिसर्जन गर्नुपर्ने कानुनी प्रावधान खडा गरेकोछ भने “Health Care Waste Management Guideline 2014” ले अस्पतालजन्य फोहोरमैलाको उचित संकलनभण्डारण र बिसर्जन आदिबारे उल्लेख गरेकोछ। , उक्त Guideline अनुसार नै फोहोरमैलाको व्यवस्थापन गरिनु पर्छ। यसै सन्दर्भमा “अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन तथा संक्रमण रोकथाम” शीर्षक अन्तर्गत छुट्याईएको बजेटको परिधिभित्र रहेर अस्पतालले निम्न क्रियाकलाप गर्न सक्नेछ।
२. प्रत्येक अस्पतालले अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि एउटा विस्तृत कार्ययोजन बनाउनुपर्नेछ। यस शीर्षकमा छुट्याईएको रकमबाट फोहोरमैला व्यवस्थापनको लागि उल्लेखित Guideline अनुसार सामग्रीहरू खरिद गरिनु पर्दछ। खरिद गर्नु अघि औजार उपकरणहरूको मौज्दात सूची तयार गरी चालु हालतमा रहे नरहेको हेरी संचालनमा ल्याउन मिल्नेलाई संचानमा ल्याउने र नआउने भएमा मात्र , प्रतिस्थापन वा औजार उपकरणहरू नै नभएमा नयाँ खरिद गर्न सकिने छ।
१. अटोक्लेभ, Needle Cutter\Needle Destroyer
२. फोहोर ओसारपसारका लागि आवश्यक ट्रल (Trolley), कन्टेनर लगायत उल्लेखित Guideline ले निर्देश गरेका सामग्रीहरू
३. फोहोर संकलन र भण्डारणका लागि आवश्यक सामग्रीहरू (फलाम वा अन्य ग्रीलका सामग्रीहरू,ड्रम)
४. माथि उल्लेखित सामग्रीहरू खरिद भई सकेको खण्डमा बायोग्याँस प्लान्ट निर्माण गर्न सकिन्छ।

भौतिक संरचना, औजार उपकरण मर्मत

१. यस शीर्षक अन्तर्गत प्रत्यक्ष सेवा सञ्चालन गर्ने कक्षहरूलाई पहिलो प्राथमिकतामा राखी कार्य गर्नुपर्दछ। जस अन्तर्गत भवनको अवस्थानुसार झ्याल ढोका, सिलिङ्ग, भुईँ, भित्ता, आकस्मिक कक्ष, एक्सरे, ल्याव सेवा कक्ष, ओ.पि.डि., प्रशुती कक्ष, इनडोर, शव गृह मुख्य रूपमा पर्दछन्।
२. प्राथमिकिकरण गर्दा भौतिक संरचना तर्फ ४ प्रकारले वर्गिकरण गर्नु पर्ने छ।
 १. स्यानीटरी सम्बन्धि (धारा, पानी, पाईप, फिटिंगिं, ट्याकी आदी)
 २. ईलेक्ट्रिक विजिलीसंग सम्बन्धी (बत्ती, तार, ट्रन्फरमर, पखां आदी)
 ३. सिभिल कार्यसंग सम्बन्धि (प्लास्टर, रंगरोगन, झ्यालढोका, भरयागं, फ्लोरिंगं आदी)
 ४. एच.भि.ए.सी संग सम्बन्धि (ए.सी, कुलर आदी)

	<p>३. अस्पतालको साईन बोर्ड ,सेवा दिने भवनहरु, ,कोठाहरु ,वार्डहरु वा नम्बर अद्यावधिक गर्नुपर्दछ। त्यसै गरी बिगतमा नबनेको भए नागरिक बडा पत्र तयार पार्नु पर्नेछ।</p> <p>४. अस्पताल भवन तथा परिसर पर्याप्त मात्रामा उज्यालो र सफा सुकिलो रंगरोगनको व्यवस्था हुनु पर्दछ।</p> <p>५. प्रथमिकिकरण पश्चात यसैसाथ संलग्न मर्मत योजना अनुसूचि १ अनुरूपको फारम भरि वार्षिक मर्मत संभारको योजना तयार गर्नुपर्ने छ। आकास्मिक मर्मत वाहेक अन्य भौतिक पूर्वाधार सम्बन्धि मर्मत संभार यसै मर्मत योजना अनुरूप गर्नुपर्ने छ। मर्मत कार्यको एकमुष्ट लागत अनुमान तयार गरि सार्वजनिक खरिद ऐन नियमको परिधि भित्र रहि कार्यान्वयन गर्नु पर्ने छ।</p> <p>नोट: यस कार्यक्रम अन्तरगत तोकिएको शिर्षकको लागि विनियोजित रकमबाट कुनै शिर्षक अनुसार खर्च नभएमा वा आवश्यक नभएमा समितिको निर्णय गराई मन्त्रालयको स्वीकृती लिई मात्र परिमार्जन गर्न सकिनेछ।</p>																
बजेट बाँडफाँड	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>धादिङ अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल।</td> <td>२५००</td> <td>प्रति संस्था</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>चौतारा अस्पताल</td> <td>२०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>१०००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	धादिङ अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल।	२५००	प्रति संस्था	२	चौतारा अस्पताल	२०००		३	रसुवा अस्पताल	१०००	
क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत														
१	धादिङ अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल।	२५००	प्रति संस्था														
२	चौतारा अस्पताल	२०००															
३	रसुवा अस्पताल	१०००															
अपेक्षित उपलब्धी	अस्पतालको सेवा विस्तारित एवं सुदृढ भई अस्पताललाई सुविधा सम्पन्न बनाई अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरिय सेवाको सुनिश्चितता हुने।																
अनुगमन र मुल्याङ्कन	कार्यक्रम सम्पन्न गरेका अस्पतालहरुबाट प्राप्त प्रतिवेदनहरु तथा मन्त्रालय र निर्देशनालयबाट गरेको अनुगमनको प्रतिवेदन																
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न गरेका अस्पतालहरुबाट प्राप्त प्रतिवेदन, दाखिला प्रतिवेदन																
सन्दर्भ सामाग्री(भएमा)	Minimum Service Standards (MSS) tertiary Hospital and Secondary Hospital को Guideline / गत आ.व २०७६/७७ को कार्य योजना																

७. सिइओएनसि तथा एसएनसियूका लागि अत्यावशकिय जनशक्ति (चिकित्सक, एए, नर्स लगायत) व्यवस्थापन।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३७	२२५२२	१	पटक	अस्पताल अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रसूती चाप बढी भएका अस्पतालहरुमा थप जनशक्ति व्यवस्थापन गरि गुणस्तरीय प्रसूती सेवा प्रदान गर्ने।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालले आमा सुरक्षा कार्यक्रमलाई थप प्रभावकारी तथा गुणस्तरीय बनाउन र अस्पतालको क्षमता बढाउनको लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन गर्नको लागि यो कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. जनशक्ति व्यवस्थापन गर्दा करार सेवामा आवश्यकता अनुसार विशेषज्ञ चिकित्सक(Gynecology, MDGP, Pediatrician, आदि)एनेस्थेसिया असिस्टेन्ट, स्टाफ नर्स लगायत अन्य आवश्यक जनशक्ति नियुक्ती गर्न सकिने छ ।</p> <p>३. जनशक्ति व्यवस्थापन गर्दा अस्पताल सुदृढीकरण समितिमा छलफल गरी बैठकबाट निर्णय गराएर मात्र गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. करारमा कर्मचारी भर्ना गर्दा सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसारको प्रक्रिया अपनाउनु पर्नेछ ।</p> <p>५. करार सम्झौता पश्चात नयाँ कर्मचारीलाई काम, कर्तव्य र अधिकार सम्बन्धि अभिमुखीकरण गराउनुपर्नेछ ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	हेटौडा अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, चौतारा अस्पताल, रामेछाप अस्पताल ।	१०००	प्रति संस्था
	२	रसुवा अस्पताल	५००	
बजेट बाँडफाँड	१. प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम वाडफाड गरि कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र जनशक्ति व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	प्रसूती चाप बढि भएका अस्पतालहरूमा थप जनशक्ति व्यवस्थापन भई गुणस्तरीय प्रसूती सेवा उपलब्ध हुनेछ साथै कोभिड-१९ विशेष रोग र आधारभूत सेवामा टेवा पुग्नेछ ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयले फिल्ड अनुगमन तथा करार सम्झौता सहितको प्रतिवेदनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।			

द. स्वास्थ्य विमा सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि)चौमासिक(
२.७.२२.७९	२२५२२	१	पटक	२५०	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई सुदृढीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालमा स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम अन्तर्गत नागरिकले यथाशिघ्र सेवा प्राप्त गर्नुका साथै सेवा लिन सहयोग र सहजिकरण गर्न आवश्यक जनशक्ति राख्नको लागि यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>२. अस्पतालको फार्मसी सहायक, रजिस्ट्रेसन लगायत स्वास्थ्य सेवा लिन सहयोग गर्न आवश्यक प्रशासनिक कर्मचारीको व्यवस्थापनको लागि बजेटको परिधिभित्र रहि करार सेवामा कर्मचारी राख्न सकिनेछ ।</p>				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	३. राष्ट्रिय स्वास्थ्य विमा निर्देशिका बमोजिम जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त हुने रकमबाट नपुग भएमा मात्र यो रकम खर्च गर्न सकिने भएकोले गत आ.व.मा जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त भएको रकमलाई ध्यान दिई योजना तयार गरि विमा कार्यक्रमलाई गुनासो रहित बनाउन यो रकम खर्च गर्नुपर्छ ।
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि रकम बाँडफाँड गरि कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई कार्यक्रम व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम लागू भएका स्वास्थ्य संस्थाबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने र सेवाग्राहीमा सन्तुष्टि हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट हुनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

(अनुसूचि १)

मर्मत संभार वार्षिक योजनाको नमूना

सि.न	मर्मत संभार सम्बन्धि क्रियाकलापहरु	कूल लागत रकम रु	प्रथम वर्ष														
			प्रथम चौमासिक				दोश्रो चौमासिक				तेश्रो चौमासिक						
			श्रावण				भाद्र	असोज	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुन	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	असार
			१	२	३	४											
१	स्यानीटरी सम्बन्धि																
२	ईलेक्ट्रिक विजुलीसंग सम्बन्धी																
३	सिभिल कार्य सम्बन्धी																
४	एच.भि.ए.सी मर्मत सम्बन्धी																
५	उपकरण मर्मत सम्बन्धी																

नोट

क. नियमित प्रकृतिका मर्मत मा उल्लेखित क्रियाकलापहरु भाद्र मसान्तसम्म डिजाईन, ड्रइंग, ल.ई स्वीकृत गरि प्रथम चौमासिक भित्र मर्मत कार्य सम्पन्न गरि सक्नुपर्ने । दोश्रो चौमासिकमा देखिएका मर्मत क्रियाकलापहरु सोहि चौमासिकमा सम्पन्न गरि सक्नुपर्ने त्यसै गरि तेश्रो चौमासिकको तेश्रो चौमासिक भित्रै सम्पन्न गर्नुपर्ने ।

ख. मागमा आधारित ठूला प्रकृतिका मर्मत संभारका क्रियाकलापहरुको डिजाईन, ड्रइंग, ल.ई स्वीकृत र खरिद प्रक्रिया कात्तिक मसान्तसम्म सम्पन्न गरि सक्नुपर्ने ।

ग. मर्मत योजनालाई वार्षिक खरिद योजनासंग मेल हुने गरि तयार पार्नु पर्ने ।

अञ्चल आयुर्वेद औषधालय/जिल्ला आयुर्वेद केन्द्रबाट संचालन
गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. दुई पाइप्रे सवारी साधन खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.२.२	३११२१	१	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजताका लागि ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. ११० देखि १६० सि.सि. सम्मको स्कुटरको विवरण र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । २. ल.ई. तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन/नियामावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने । ४. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने । ५. कार्यालयको लागि स्कुटर खरिद गरी बाँकी रहेमा र कार्यालयलाई आवश्यक देखिएमा थप साईकल पनि खरिद गर्न सकिने छ । ६. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात नियमानुसार प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई पठाउनु पर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय/जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालयको नियमित कामकाज एवं कार्यक्रममा सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु पर्नेछ ।				

२. डेस्कटप कम्प्युटर खरिद (कार्यालय संचालनसंग सम्बन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.१	३११२२	१	पटक	७०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको दैनिक कामकाज र सूचना व्यवस्थापनका लागि यो कार्यक्रम राखिएको हो ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. न्यूनतम i5 10 th generation, (Ram 8 GB) ब्रान्डेट डेस्कटप कम्प्युटर विवरण र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । २. ल ई.तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने । ४. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।				

	५. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात नियमानुसार प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई पठाउनु पर्नेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालयको नियमित कार्यक्रममा सहज हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु पर्नेछ ।

३. प्रिन्टर, फोटोकपि मेशिन तथा स्क्यानर खरिद (कार्यालय संचालनसंग सम्बन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.३	३११२२	१	संख्या	६०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको दैनिक कामकाज र सूचना व्यवस्थापनका लागि यो कार्यक्रम राखिएको हो ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रिन्टर, फोटोकपि एवं स्क्यानरको कार्यलाई आवश्यक पर्नेको विवरण र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । २. ल.ई तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन / नियामावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने । ४. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने । ५. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यालयको नियमित कार्यक्रममा सहज हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु पर्नेछ ।				

४. कार्यालयमा सि.सि.क्यामारा (७ क्यामेरा, स्क्रिन) र ई-हाजिरी (फेस रिडर सहित) खरिद तथा जडान (कार्यालय संचालनसंग सम्बन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.७.१६	२६४२२	१	पटक	२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको सुरक्षार्थ र कर्मचारीको नियमित हाजिर रेकर्ड व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> ब्रान्डेट कम्पनिको सि.सि. क्यामारा र ई- हाजिरी र लगायत सम्बन्धित सामाग्रिको विवरण र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने। ल.ई तयार गर्ने। सार्वजनिक खरिद ऐन / नियामावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने। खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने। त्यस कार्यमा आवश्यक पर्ने Power Backup समेत यस बाट व्यवस्था गर्नु पर्ने छ। सेवाग्राहि आउने स्थल र बाहिर जाने स्थलमा १-१ वटा सि.सि.क्यामारा राख्ने । कार्यालयको प्रशासन फाटमा १ वटा सि.सि.क्यामारा र ई-हाजिरी राख्ने । सि.सि. क्यामाराको मुख्य मोनिटर कार्यालय प्रमुखको कक्षमा राख्ने । कार्यालयको अन्य आवश्यका अन्य स्थानमा सि.सि. क्यामारा राख्ने। कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ । 				
कार्यन्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	<ol style="list-style-type: none"> प्रदेश सरकारको E-Government नितिलाई कार्यान्वयन गर्न सहयोग पुग्ने। कर्मचारीको नियमित हाजिर रेकर्ड राख्न र अनुगमनमा सहज हुने। कार्यालयको सुरक्षामा सहयोग गर्ने । 				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु पर्नेछ।				

५. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूको थप सेवाको बिस्तारका लागि जनशक्ति व्यवस्थापन तथा सञ्चालन (मकवानपुर, धादिङ्ग, रामेछाप) (स्वास्थ्य सेवा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४०	२२५२२	३	पटक	२०००	पहिलो, दोस्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्साका थप सेवा जस्तै क्षारसुत्र, पञ्चकर्म, फिजियोथेरापी, यूनानी, होमियोप्याथी, ल्याव सेवा लगायतका सेवाहरू प्रदान गर्नुपर्ने ।</p> <p>२. संघिय आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग, समाजिक विकास मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयका निर्देशनहरूलाई आधार बनाई सम्वन्धित कार्यालयको आयुर्वेद विकास समिति/ सहयोग समितिको बैठक बसेर सेवालालाई थप सुदृढिकरण गर्ने ।</p> <p>३. थप सेवाको तोकिएको फर्म्याटमा रेकर्ड राखी मासिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालय एवं निर्देशनालयमा रिपोर्टिङ गर्ने ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन / नियामावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ ।</p>				
सञ्चालन गर्ने निकाय	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रदान गर्ने सेवा थप गरी विशेषज्ञ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	तलब भत्ता, औजार/उपकरण औषधी खरीद मर्मत संभार, संचालन खर्च, आदि शिर्षकमा नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि जिल्ला दररेटको आधारमा खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुख बाट अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	सेवाग्राहीहरूलाई विशेषज्ञ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा उपलब्ध हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

६. आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा फार्मेसी सञ्चालनको लागि सिड मनी तथा व्यवस्थापन (स्वास्थ्य सेवा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५५	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूमा निःशुल्क आयुर्वेद औषधीको प्रभावकारी व्यवस्थापन तथा अन्य आयुर्वेद औषधीको उपलब्धता सुनिश्चित गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आयुर्वेद विकास समितिको निर्णय/ आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थामा फार्मेसी सञ्चालन निर्देशिकाबाट निर्देशित भएर सञ्चालन गर्नुपर्ने छ ।				

	<p>२. आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थामा फार्मेसी सञ्चालन कार्य तथा तथ्याङ्क व्यवस्थापनका लागि सफ्टवेयर खरिद गर्ने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरीद ऐन / नियामावलीको परिधिमा रहि गुणस्तरी औषधी खरिद गर्ने ।</p> <p>४. फार्मेसी प्रभावकारीरूपमा सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ ।</p>
सञ्चालन गर्ने निकाय	नारायणी अञ्चल आयुर्वेद औषधालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	<p>१. आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधीको उपलब्धता सुनिश्चित हुने र सेवाग्राहीहरूलाई सेवा लिन सहज हुने ।</p> <p>२. स्वास्थ्य विमामा आबद्ध भएका तथा अन्य सेवा ग्राहिलाई सेवामा सहज हुने ।</p>
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका खरिद कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

७. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्साका नीजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको लगत तयार , अनुगमन, मूल्यांकन (अनुगमन, मूल्यांकन तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन भ्रमण खर्च)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१६	२२६११	२	पटक	१००	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नीजी तथा गैरसरकारी क्लिनिक तथा अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन तथा स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण गरि ज्ञान शिप अभिवृद्धी गर्न अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला भित्र रहेका नीजी तथा गैरसरकारी क्लिनिक र अस्पतालको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने ।</p>				

	<p>५. प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ तथा प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७६ अनुसार स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नविकरण, सञ्चालन, स्तरोन्नती लगायतका नियमनका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरि बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>७. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>८. यो खर्च शिर्षकबाट कार्यालयमा स्वास्थ्य संस्था दर्ता , नविकरणका लागि अनुगमनमा खटिने कर्मचारीको दै.भ्र भत्ता भुक्तानी गर्न सकिनेछ ।</p> <p>अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्साका निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रवाह प्रभावकारी हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

८. जिल्लाबाट औषधालाय निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्यांकन (अनुगमन, मूल्यांकन तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन भ्रमण खर्च)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१७	२२६११	२	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो र तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लामा रहेका आयुर्वेद औषधालयको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने ।</p> <p>२. अनुगमन Check List तयार गर्ने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने ।</p> <p>५. संस्था, कार्यालयबाट सञ्चालित गाँउघर किननिक, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरि बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p>				

	७. यो खर्च शिर्षकबाट औषधालय निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्यांकनमा खटिने कर्मचारीको दै.भ्र भत्ता भूक्तानी नियमानुसार हुनेछ। ८. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय / जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र।
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भूक्तानी गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	१. आयुर्वेद औषधालयको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रवाह प्रभावकारी हुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु पर्नेछ।

९. अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरीद तथा ढुवानी (आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र / औषधालयका लागि)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.५	२७२९३	१	पटक	जिल्ला अनुसार	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाम्राहिहरूको लागि विभिन्न रोगहरूको उपचारमा प्रयोग गरिने आवश्यक औषधि खरिद गरी चिकित्सा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीको विवरण तयार गर्ने र स्टकमा भएको औषधीको विश्लेषण गर्ने। विश्लेषणका आधारमा आवश्यक अत्यावश्यक औषधिहरूको सूची तयार गर्ने। आर्थिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद गर्ने। औषधि खरिद गर्दा आयुर्वेद औषधिहरू जस्तै स्वास्थ्य जिवनमा प्रयोग हुने रसायन औषधि, पञ्चकर्ममा प्रयोग हुने औषधि, क्षारसुत्रमा प्रयोग हुने औषधि, जेष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य प्रबन्धमा प्रयोग हुने औषधि, स्तनपायी आमालाई प्रयोग हुने औषधी र प्राथमिक उपचारमा प्रयोग हुने औषधिहरू, आदि एकै पटक खरिद गर्ने। औषधि खरिद गर्दा गुणस्तरीय औषधि खरिद गर्नु पर्ने र खरिद गरिए पछि गुणस्तरीयताको सुनिश्चित भएपछि मात्र भूक्तानि गर्ने। अत्यावश्यक औषधि खरिद गर्दा आयुर्वेद विभागको मिति २०७४/०७/२३ को स्वीकृत सूची (२३) वटा लगायत आवश्यक पर्ने अन्य औषधि खरिद गर्ने। स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीको विवरण तयार गर्ने। बजेटको परिधि भित्र रहि ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने। सार्वजनिक खरीद ऐन / नियमावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने। 				

	१०. आयुर्वेद औषधि खरिद गर्दा नेपाल सरकारको सिंहदरवार वैद्यखानाबाट उत्पादित औषधिहरूलाई प्राथमिकतामा राखि खरिद गर्ने। ११. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय (२ वटै) र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११ वटै)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि जिल्ला दररेटको आधारमा खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवा ग्राहिहरूलाई स्वास्थ्य लाभ प्राप्त हुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

१०. कार्यक्रमको नाम: जि.आ.स्वा.के/अञ्चल आ.औ.मा जडिबुटीबाट चुर्ण औषधि निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.८	२७२१३	२	पटक	जिल्ला अनुसार	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने जडिबुटीहरूलाई चुर्ण औषधि निर्माण गरि प्रयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>४. स्थानीय स्तरमा पाईने जडिबुटी संकलन गरी आयुर्वेद विधि (भैषज्यकर्म) अनुसारको चुर्ण औषधि निर्माण गर्ने।</p> <p>५. चुर्ण औषधि निर्माणको लागि स्थानीय स्तरमानै उपलब्ध हुने जडिबुटीबाट हुनु पर्ने।</p> <p>६. कार्यालयमा आवश्यकता अनुसारको एकल द्रव्य वा मिश्रित द्रव्यबाट चुर्ण औषधि निर्माण गरिने।</p> <p>७. कार्यालयमा भएको चुर्ण औषधि निर्माण मेसिन मर्मत गर्ने र नभएको खण्डमा जिल्ला आवश्यकता अनुसारको चुर्ण औषधि उत्पादन मेसिन खरिद गर्ने।</p> <p>८. सार्वजनिक खरीद ऐन / नियामावलीको परिधिमा रहि खरिद गर्ने।</p> <p>९. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय/जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	उत्पादिक चुर्ण औषधि पञ्चकर्म कार्यक्रम, पूर्वकर्म कार्यक्रम, व्रण परिषेक, व्रण प्रक्षालन, शालाक्यतन्त्र क्रियाकल्प, अन्य आयुर्वेद उपक्रमहरूमा एवं दैनिक सेवाग्राहीको उपचारमा आवश्यकता अनुसार प्रयोग गर्ने।				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

अनुगमन मुल्याङ्कन	र	अञ्चल आयुर्वेद औषधालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली		क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

अनुसूची १
अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधि सूचि

१. निःशुल्क प्रदान गरिने निम्नानुसारका औषधिहरू निरन्तर रुपमा प्राप्त हुने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

क्र.स	रोगको नाम	औषधिको विवरण	कैफियत
१.	अम्लपित्त	अविपत्तिकर चूर्ण	
२.	उदर रोग	हिग्वाष्टक चूर्ण	
३.	वातव्याधि	महायोगराज गुग्गुल, महानारायण तैल	
४.	श्वसनविकार	सितोपलादि चूर्ण, टंकण भस्म	
५.	स्त्रीरोग	पुष्यानुग चूर्ण	
६.	बालरोग	बालामृत, मृगमदासाव	
७.	उच्च रक्तचाप	सर्पगन्धाघन वटी	
८.	त्वकविकार	निम्बादि चूर्ण, गन्धक रसायन	
९.	कर्ण, नासा, मुख, दन्तरकण्ठरोग	खदिरादि वटी, षडविन्दु तेल	
१०.	आमवात	योगराज गुग्गुल	
११.	ज्वर	महाशुदर्शन चूर्ण	
१२.	अतिसार, ग्रहणी	महाशंख वटी, विल्वादि चूर्ण	
१३.	ब्रण	जात्यादि तेल	
१४.	वातरक्त	कैशोर गुग्गुल	
१५.	मूत्रविकार, प्रमेह	चन्द्रप्रभावटी	
१६.	विविध	त्रिफला, अश्वगन्धा चूर्ण	

२ औषधि व्यवस्थापन .

१ (औषधि खरिद

औषधि खरिद गर्दा सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ बमोजिम खरिद एकाइ गठन गरि प्रचलित आर्थिक ऐन नियम बमोजिम गर्नुपर्ने छ ।

क (विनियोजित बजेटबाट ऐन नियमको परिधि भित्र रही तोकिएका औषधिहरू खरिद गर्नुपर्ने छ ।

ख (औषधिको आम्दानी खर्चको अभिलेख छुट्टा छुट्टै सहायक जिन्सी खाता खडा गरी खर्च व्यवस्थापन गर्नुपर्ने छ । यसरी राखिएको अभिलेख भण्डारको अभिलेख र उपचार रजिष्टरको अभिलेखसंग भिडेको हुनुपर्ने छ ।

संघीय विशेष अनुदानको बार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

क्र.स	कम्पोनेन्ट	
१	कम्पोनेन्ट १ :सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य कार्यक्रम	
२	कम्पोनेन्ट २ : मातृ तथा बाल बचाउ आयोजना	
३	कम्पोनेन्ट ३ : महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम	
४	कम्पोनेन्ट ४: नवजात शिशु, मातृ मृत्युदर घटाउनका लागि आमा समूह सुदृढीकरण कार्यक्रम	

अवधारणापत्र

सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य आयोजना

१. पृष्ठभूमि

नेपालको संविधानले प्रजनन स्वास्थ्यलाई मौलिक हकको रूपमा परिभाषित गर्दै प्रत्येक नागरिकलाई राज्यबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा पहुँच सुनिश्चित गरेको छ । देशको सबै उमेरका नागरिकको स्वस्थ जीवन र स्वास्थ्य प्रवर्द्धनको गर्नु प्रदेश सरकारको समेत दायित्व रहेको छ । नेपालमा विगत तीन दशकमा मातृ तथा बाल स्वास्थ्यमा उल्लेखनीय सुधार देखिएको छ तर मातृ तथा बाल मृत्युदर सन्तोषजनकरूपमा घटेको छैन । देशको कूल जनसंख्याको करिब २२ प्रतिशत हिस्सा किशोर किशोरीले ओगटेका छन् । जनसंख्याको ठुलो हिस्सा ओगटेको किशोरकिशोरी भोलिको संवृद्ध नेपालको मुख्य भएकोले स्वस्थ र सुरक्षित किशोर किशोरीमा लागानी गर्नु अत्यावश्यक रहेको छ । स्वस्थ आमा तथा बालबालिकाको लागि किशोर अवस्थादेखि नै प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी आवश्यक परामर्श, सुचना तथा सेवामा पहुँच सुनिश्चित गर्न सके मातृ तथा बालमृत्युदर घटाउने दिगो विकासका लक्ष्य हासिल गर्न सहज हुने देखिन्छ ।

नेपालमा विगतको दशक देखिनै प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्यमा केही कार्यहरू भए तापनि किशोर किशोरीहरूको स्वास्थ्यको सूचकमा धेरै सुधारको आवश्यकता रहेको छ । नेपाल जनसांख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण २०१६ का अनुसार नेपालमा १५ वर्ष देखि १९ वर्षका १७% महिलाहरू किशोरी उमेरमानै आमा भैसकछन् वा पहिलो बच्चा जन्माउन गर्भवती हुने गर्छन् । यो दर शहरी क्षेत्रमा १३% छ भने ग्रामिण क्षेत्रमा २२% रहेको छ । साथै आर्थिक अवस्था कमोर रहेका किशोरी महिलाहरूले चाडै नै बच्चा जन्माउने गरेका छन् । किशोर अवस्थामा प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सूचना र परामर्श तथा स्वास्थ्य सेवाको अभावका कारण आमा तथा बच्चाको स्वास्थ्य अवस्था जोखिममा रहेको छ । १० देखि १९ वर्षका अधिकांश किशोर किशोरीहरू विद्यालयमा हुने भएकोले विद्यालयमा आधारित स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सके उनीहरूको प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्यमा सुधार आई भविष्यका आमा तथा बालबालिका स्वस्थ हुने र जनसंख्या व्यवस्थापन समेत प्रभावकारी हुने देखिन्छ ।

अतः विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमको आवश्यकता रहेकोले "सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य आयोजना" परिकल्पना गरिएको हो । यो कार्यक्रम एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमसंग आवद्ध गरि सञ्चालन गरिनेछ ।

२. लक्ष्य

विद्यालयमा आधारित प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य कार्यक्रम मार्फत किशोर किशोरीको प्रजनन स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार ल्याई मातृ तथा बालस्वास्थ्यको अवस्थामा सुधार ल्याउने ।

३. उद्देश्य

प्रदेश भित्रका गाँउपालिका क्षेत्रमा रहेका विद्यालयमा आधारित रहि किशोर किशोरी यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारका देहाय बमोजिमको उद्देश्य हासिल गरिनेछ ।

१. गुणस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी सूचना, संचार र परामर्श सेवाको पहुँच वृद्धि गर्ने ।
२. महिनावारी स्वास्थ्य तथा सरसफाई सम्बन्धी वानी व्यवहारमा सुधार गर्ने ।
३. बाल विवाह, किशोर अवस्थामा नै गर्भवती हुने अवस्था तथा लैङ्गिक हिंसाको न्यूनीकरण गर्ने ।
४. किशोर अवस्थामा स्वास्थ्य सेवाको पहुँच तथा उपभोगदर वृद्धि गर्ने ।
५. किशोर किशोरी स्वास्थ्य सुधारका लागि सामाजिक परिचालन तथा जनचेतना अभिवृद्धी मार्फत मातृ तथा बाल स्वास्थ्य व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन गर्ने ।

३. आयोजनाको अपेक्षित परिणाम

परियोजनाको कार्यान्वयन पश्चात देहाय बमोजिमका परिणामहरू उपेक्षित गरिएको छ ।

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

१. परियोजना क्षेत्रमा विद्यालयमा आधारित गुणस्तरीय किशोर किशोरी लक्षित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको पहुँच विस्तार हुनेछ ।
२. किशोर किशोरी लक्षित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य वानी व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तनमा वृद्धि हुनेछ ।
३. व्यवहार परिवर्तन संचार मार्फत जनचेतना अभिवृद्धि तथा किशोर किशोरी स्वास्थ्य सुधारमा स्थानीय तहको सहभागीता बढ्नेछ ।
४. बाल विवाह, किशोरी गर्भावस्था र लैङ्गिक हिंसा न्यूनीकरणमा सुधार आउनेछ ।

४. आयोजना लागू हुने स्थान: बागमती भित्रका गाँउपालिका(७४) क्षेत्रमा रहेका कम्तीमा एक माध्यमिक विद्यालय

५. आयोजनाले फाइदा पुग्ने लक्षित समूह: कक्षा ६ देखि १२ सम्मका किशोर किशोरीहरू

६. आयोजनाले फाइदा पुग्ने घरपरिवारको संख्या: एक लाख पचास हजार

प्रस्तावित क्रियाकलापहरूको संक्षिप्त विवरण

१. आफूलाई चिन (Know yourself) कार्यक्रम

१.१ किशोरीहरूका लागि विद्यालयमा आधारित गोष्ठी (यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य)

किशोरावस्थामा आफ्नो शारीरिक, मानसिक तथा सामाजिक परिवर्तन बारे ज्ञान हुन अति आवश्यक हुन्छ । यस्तो ज्ञानले किशोरीहरूमा आफ्नो शरीरमा भई रहेको परिवर्तनले गर्दा उत्पन्न हुने आशंका, भय तथा भ्रमलाई परास्त पार्दछ । त्यसैले विद्यालयमा अध्ययनरत किशोरीहरूलाई उनीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यको बारेमा विभिन्न शैक्षिक सामग्रीको प्रयोग गरेर गोष्ठी संचालन गरिनेछ । विशेषतः कक्षा ६ देखि कक्षा १२ सम्मका किशोरीहरूका लागि उमेर अनुसार पाठ्यक्रम तयार पारी विद्यालयमा आधारित गोष्ठी संचालन गरिनेछ ।

१.२ किशोरीहरूका अभिभावकहरूका लागि विद्यालयमा आधारित महिनावारी सरसफाई गोष्ठी

मर्यादित महिनावारीको लागि किशोरीहरूमा ज्ञान र सचेतना संगै संगै उनीहरूको अभिभावकहरूको घरमा सहयोग र सदभाव तथा खुलेर कुरा गर्ने वातावरण अति नै आवश्यक हुन्छ । त्यसैले, विद्यालयमा अध्ययनरत किशोरीहरूका अभिभावकहरूका लागि पनि विद्यालयमा आधारित महिनावारी सरसफाई गोष्ठी संचालन गरिनेछ ।

१.३ प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी चार्ट तथा अन्य मोडल खरिद

प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्नका लागि मौखिक प्रवचन मात्र पर्याप्त हुदैन । तसर्थ, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य बारे सचेतना फैलाउन तथा विभिन्न खालको अभिमुखिकरण गोष्ठी र तालिम संचालन लाई प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी चार्ट तथा अन्य मोडलहरू खरिद गरिनेछ ।

१.४ अन्तर विद्यालय समुदायमा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रचलित बानी व्यहोरा र रितिरिवाज सम्बन्धी उत्कृष्ट प्रोजेक्ट बर्कको कार्यक्रम प्रस्तुती तथा गोष्ठी

सकारात्मक प्रतिस्पर्धाले प्रत्येक क्षेत्रमा क्षमता अभिवृद्धि तथा व्यवहार परिवर्तन पनि चाडो हुने विभिन्न अध्ययनले देखाएको छ । त्यसै अनुरूप यो आयोजना लागु भएका विद्यालयहरू बिच अन्तर विद्यालय समुदायमा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रचलित बानी व्यहोरा र रितिरिवाज सम्बन्धी उत्कृष्ट प्रोजेक्ट तयार गर्न लगाउने र सो प्रोजेक्ट बर्कको कार्यक्रम प्रस्तुती तथा गोष्ठी संचालन गरिनेछ ।

१.५ किशोरहरूका लागि विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य गोष्ठी

किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य संगै किशोरहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारमा किशोरहरूको भूमिका महत्वपूर्ण हुन्छ । किशोरहरूको सकारात्मक वातावरणले उनीहरूको समग्र प्रजनन स्वास्थ्यमा निकै प्रभावकारी असर गर्ने आधारहरू विभिन्न कार्यक्रमहरूको अनुगमन र मुल्यांकनले देखाउदछ । त्यसैले, विद्यालयमा अध्ययनरत किशोरहरूका लागि विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य गोष्ठी संचालन गरिनेछ ।

२. क्षमता अभिवृद्धि (Capacity Building and Development)

२.१ विद्यालय नर्सहरूका लागि ५ दिने मनोपरामर्श सम्बन्धी तालिम

किशोर तथा किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारमा मनोपरामर्श एउटा अति महत्वपूर्ण कम्पोनेन्ट हो । किशोरावस्थाका धेरै जसो समस्याहरूको समाधान उचित तरिका र दक्ष स्वास्थ्यकर्मी द्वारा प्रदान गरिएको मनोपरामर्शले नै गर्ने गर्दछ । तसर्थ, यस प्रदेश ३ भित्र विभिन्न स्थानीय तहमा कार्यरत विद्यालय नर्सहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्नको लागि पांच दिने मनोपरामर्श सम्बन्धी तालिम संचालन गरिनेछ ।

२.२ विद्यालय साथी शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम

किशोरावस्थामा साथी भाईहरूको परामर्श, विचार र सुझाव सबै भन्दा प्रभावकारी र ग्रहन योग्य हुन्छ । त्यसैले, थुप्रै संघ सस्थाहरूले किशोरावस्थाको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधार गर्नको लागि साथी शिक्षक एप्रोचको प्रयोग व्यापक रूपमा गरी रहेको पाइन्छ । त्यसै अनुरूप, यस आयोजना अन्तरगत पनि विद्यालय साथी शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम संचालन गरिनेछ ।

२.३ विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम

औपचारिक शिक्षा मार्फत किशोर किशोरीहरूले यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान पाउने प्रमुख माध्यम हो विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकहरू । तर, धेरै जसो विद्यालयमा लाजको कारणले गर्दा र क्षमतामा कमिको कारण पनि स्वास्थ्य शिक्षकहरूले विद्यार्थीहरूलाई यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी पाठहरू खुलेर र सही तवरले न पढाउने गरेको पाइन्छ । तसर्थ, विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकहरूका लागि दुई दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम संचालन गरी स्वास्थ्य शिक्षकहरूको दक्षता बढाइने उद्देश्य राखिएको छ ।

२.४ विद्यालयमा आधारित प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम सामाग्री विकास तथा प्रकासन

तालिम, अभिमुखिकरण तथा गोष्ठी संचालनको लागि र व्यवहार परिवर्तनको लागि पनि वैज्ञानिक तवरले तथ्यमा आधारित तालिम सामाग्रीको विकास तथा प्रकासन गरिने योजना यस आयोजनाले लिएको छ । सहभागीतामुलक प्रक्रिया बाट यस तालिम सामाग्रीको विकास गरी विज्ञहरूको सल्लाह सुझाव समेटेर यसलाई अन्तिम रूप दिइनेछ र त्यस पश्चात प्रकाशन गरिनेछ । यी तालिम सामाग्री विकास गर्दा उमेर अनुसारको पाठ्यक्रम तथा सामाग्रीहरू तयार गरिनेछ ।

२.५ स्वास्थ्य सेवा प्रदायकका लागि क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम

किशोर किशोरीहरूलाई यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवा मात्र होइन अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्दा पनि विशेष प्रकारले व्यवहार गरिनु पर्दछ । तसर्थ स्वास्थ्य सेवा प्रदायक सित यस किसिमका ज्ञान र सिप हुन अति आवश्यक हुन्छ । त्यस उद्देश्यले स्वास्थ्य सेवा प्रदायकका लागि क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम पनि संचालन गरिने यस आयोजनाले लक्ष्य लिएको छ ।

३. वातावरण तयारी (Creating Conducive Environment in School) तथा बहस पैरवी

३.१ छात्रामैत्रि शौचालयको व्यवस्थापन तथा सरसफाई

छात्राहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यको लागि मात्र नभई उनीहरूको लागि गोप्यनियत तथा सुरक्षाको लागि पनि छात्रामैत्रि शौचालय अति आवश्यक पक्ष हो । यसले छात्राहरूको कन्फिडेन्स अभिवृद्धि गर्नुको साथै उनीहरूलाई विद्यालयमा उपस्थिती पनि बढाउछ । तसर्थ, यस आयोजनाले अन्य कार्यहरू संगै छात्राहरूका लागि छात्रामैत्रि शौचालयको व्यवस्थापन तथा सरसफाईका लागि विभिन्न कार्यहरू गर्नेछ ।

३.२ स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम

अहिलेको संघीय संरचनामा स्थानीय सरकारको भुमिका अति नै महत्वपूर्ण छ । समग्र स्वास्थ्य संगै किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारको लागि पनि स्थानीय तह बाट गरिनु पर्ने कार्यहरू निकै जरुरी छ । तसर्थ स्थानीय सरकारको दायित्व पुरा गराउन तथा स्थानीय तहमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य लाई प्राथमिकीकरण गराउन स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम संचालन गरिनेछ ।

३.३ कार्यक्रमको समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी

कुनै पनि कार्यक्रमको सफलताको लागि त्यसको इमानदार कार्यान्वयन संगै समयमा समिक्षा गर्न जरुरी हुन्छ । समिक्षाको आधारमा नै त्यस कार्यक्रमको भावी योजना तयार गरी अगाडी बढाइनेछ । तसर्थ, यस कार्यक्रमको पनि समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी संचालन गरि कार्यक्रमलाई प्रभावकारीता बढाउने उद्देश्य रहेको छ ।

३.४ स्थानीय सरकारसंग छात्र छात्रा (स्थानीय तहका प्रमुख, उपप्रमुख तथा कार्यपालिका सदस्यसंग प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया)

यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य विषयमा किशोर किशोरी र स्थानीय निकाय बिचको तालमेल तथा सहभागीता आवश्यक हुन्छ । जिम्मेवार निकायमा बसेका अभिभावकहरूको दायित्व र किशोर किशोरीहरू सितको व्यवहारले यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारमा महत्वपूर्ण भुमिका खेल्छ । तसर्थ, स्थानीय सरकारसंग छात्र छात्रा खास गरी स्थानीय तहका प्रमुख, उपप्रमुख तथा कार्यपालिका सदस्य संग प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया संचालन गरिनेछ । यसले स्थानीय तहमा तयार गरिने योजना तथा बजेटमा किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यलाई समावेश गर्न पैरवी गरिनेछ । साथै स्थानीय तहमा किशोर किशोरीको सहभागीता पनि बढाउन यसले मदत गर्नेछ ।

३.५ विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइम रोकथाम सम्बन्धी प्रहरी प्रशासनसंगको अन्तरक्रिया

समाजमा घटित हुने लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइमको रोकथाम तथा नियन्त्रण र पिडितको पुनसंस्थापनामा प्रहरीको भूमिका उल्लेखनीय हुन्छ । सचेत तथा दक्ष प्रहरीको उपस्थितीमा यस्ता घटनाहरूमा निकै कमि आउने गर्दछ । तसर्थ, यसमा योगदान गर्न विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइम रोकथाम सम्बन्धी प्रहरी प्रशासनसंगको अन्तरक्रिया संचालन गरिनेछ ।

४. सूचना तथा संचार

४.१ रेडियो कार्यक्रम निर्माण तथा प्रसारण

चाहे त्यो शहर होस वा गांउ, समुदायमा रेडियोको पहुँच र प्रभाव अझै पनि निकै प्रभावकारी रहको विभिन्न तथ्यले देखाउछ । रेडियो कार्यक्रमको मार्फत किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउन सकिन्छ । तसर्थ, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न रेडियो कार्यक्रमको निर्माण गरी त्यसलाई समाजमा बढी पहुँच भएको स्थानीय रेडियोबाट प्रसारण गरिनेछ ।

४.२ Child to Family सामाजिक परिचालन कार्यक्रम

बच्चाको होस अथवा परिवारको, व्यवहार परिवर्तनमा बच्चा बाट परिवार मार्फत गरिने कार्यहरूको प्रभावकारीता बढी रहेको पाइएको छ । तसर्थ, चाइल्ड टु फ्यामिली सामाजिक परिचालन कार्यक्रम संचालन गरी किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधार गर्ने क्रियाकलाप पनि संचालन गरिनेछ ।

४.३ विद्यालयमा सूचना संचार सामाग्री (एल सी डी, ल्यापटप खरिद)

विज्ञान तथा प्रविधिको प्रयोग जुन सुकै कार्यक्रम तथा व्यवहार परिवर्तनमा आवश्यक हुन्छ । तर किशोरावस्थाको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रममा परिवर्तीत समयको प्रविधी तथा इलेक्ट्रोनिक्स सामाग्रीहरूको प्रयोगले कार्यक्रमको प्रभावकारीता निकै नै बढने अध्ययनहरूले देखाउछ । तसर्थ, यस आयोजना संचालन हुने विद्यालयहरूमा सूचना संचार सामाग्रीको रूपमा एलसीडी र ल्यापटप खरिद गरिनेछ ।

५. कार्यक्रमको व्यवस्थापन, अनुगमन, मुल्यांकन मेन्टोरिङ तथा प्रभावकारिता अध्यायन गर्ने

कार्यक्रमको प्रभावकारीता तथा त्यसबाट आउने परिणाम त्यस कार्यक्रमको व्यवस्थापन र अनुगमनमा मुख्यतया भर पर्ने गर्छ । साथै, कार्यक्रमको मुल्यांकनले त्यस कार्यक्रम कतिको प्रभावकारी भयो कुराको सूचना प्रदान गर्दछ । त्यसैले यस आयोजनाको उचित व्यवस्थापन गर्न आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्था, अनुगमन, मुल्यांकन, मेन्टोरिङ तथा प्रभावकारीता अध्ययन गर्ने क्रियाकलाप पनि समावेश गरिएको छ । कार्यक्रमको योजना तयार पार्दा, अनुगमन गर्दा तथा मुल्यांकन गर्दा किशोर किशोरीको सहभागीता पनि सुनिश्चित गरिनेछ ।

विशेष अनुदान कार्यक्रम कम्पोनेन्ट १ : सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य कार्यक्रम

१. किशोर किशोरीको लागि आफूलाई चिन (Know yourself) कार्यक्रम ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४८	२२५२२	१	विद्यालय	संस्था अनुसार	दोस्रो, तेस्रो

यो कार्यक्रम प्रदेश भित्रको गाँउपालिकाका मा.वि.मा मात्र सञ्चालन गर्नपर्नेछ । किशोर किशोरीको लागि आफूलाई चिन (Know yourself) कार्यक्रम अन्तर्गत देहाय बमोजिमको क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्नपर्नेछ ।

क) छात्राहरूका लागि विद्यालयमा आधारित गोष्ठी (यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य)

शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	किशोरीहरूका लागि विद्यालयमा आधारित गोष्ठी (यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य) संचालन गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम कार्यान्वयन नभएका सरकारी माध्यामिक विद्यालय छनौट गरी कार्यक्रमको लक्षित समूह (कक्षा ६ देखि कक्षा १२ कक्षासम्मका) छात्राहरूको सुची तयार गर्ने ।</p> <p>२. लक्षित छात्राहरूका लागि उमेर समूह अनुसार कक्षा (६-७), कक्षा (८-१०), र कक्षा (११-१२) को समूह बनाई विभिन्न चरणमा गोष्ठीको योजना बनाउने ।</p> <p>३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सम्बन्धित विद्यालयसंग समन्वय र पत्राचार गरी जानकारी गराउने ।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) गोष्ठी संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरीद गर्ने र</p> <p>५. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट तयार भएको गोष्ठीको पाठ्यक्रम/प्याकेज अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । साथै कार्यक्रम गर्दा नजिकको विद्यालय नर्सको सहयोग परामर्श लिनु पर्नेछ ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	बजेट प्रति विद्यालय	विद्यालय को संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कै.
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ । प्रति गोष्ठी रु १० हजार भन्दा बढी खर्च गर्न पाइने छैन ।					
अपेक्षित उपलब्धी	छात्राहरूमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यावहारिक ज्ञानको अभिवृद्धि हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
-------------------	--

ख) छात्राहरूका अभिभावकहरूका लागि विद्यालयमा आधारित किशोर किशोरी प्रजनन स्वास्थ्य तथा महिनावारी सरसफाई गोष्ठी

शीर्षक	विवरण																																																																								
उद्देश्य	छात्राहरूका अभिभावकहरूका लागि विद्यालयमा आधारित किशोर किशोरी प्रजनन स्वास्थ्य तथा महिनावारी सरसफाई गोष्ठी संचालन गर्ने।																																																																								
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका विद्यालय लक्षित छात्राहरूका अभिभावकहरूको लागि विद्यालयमा आधारित किशोर किशोरी प्रजनन स्वास्थ्य सरसफाई गोष्ठीको योजना बनाउने। गोष्ठी संचालन गर्दा अभिभावकहरूलाई दुई समुहमा (बुवा र आमा) छुट्टाछुट्टै गोष्ठी संचालन गर्ने व्यवस्था मिलाउने । ३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सम्बन्धित विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने । ४. बजेटको परिधि भित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) गोष्ठी संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरीद गर्ने र ५. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट तयार भएको गोष्ठीको पाठ्यक्रम/प्याकेज अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ साथै कार्यक्रम गर्दा नजिकको विद्यालय नर्सको सहयोग परामर्श लिनु पर्नेछ ।																																																																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>बजेट प्रति विद्यालय</th> <th>विद्यालयको संख्या</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कै.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>४०</td> <td>२४</td> <td>९६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td> <td>४०</td> <td>१३</td> <td>५२०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td> <td>४०</td> <td>५</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td> <td>४०</td> <td>१४</td> <td>५६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td> <td>४०</td> <td>१०</td> <td>४००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे</td> <td>४०</td> <td>११</td> <td>४४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td> <td>४०</td> <td>१०</td> <td>४००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>४०</td> <td>२१</td> <td>८४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>४०</td> <td>२</td> <td>८०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>४०</td> <td>११</td> <td>४४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>४०</td> <td>३</td> <td>१२०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	बजेट प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कै.	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०		२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०		३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००		४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०		५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००		६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०		७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००		८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०		९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०		१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०		११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०	
क्र. स.	कार्यालयको नाम	बजेट प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कै.																																																																				
१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०																																																																					
२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०																																																																					
३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००																																																																					
४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०																																																																					
५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००																																																																					
६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०																																																																					
७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००																																																																					
८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०																																																																					
९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०																																																																					
१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०																																																																					
११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०																																																																					
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ। प्रति गोष्ठी रु १० हजार भन्दा बढी खर्च गर्न पाईने छैन ।																																																																								
अपेक्षित उपलब्धी	छात्राहरूको घरबाट नै किशोर किशोरी प्रजनन स्वास्थ्य र मर्यादित महिनावारीको लागि सहयोगी साथै सहज र सदभावपूर्ण वातावरण विकास हुनेछ ।																																																																								
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।																																																																								
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																																																																								

ग) प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी चाई तथा अन्य मोडल खरिद

शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी चाई तथा अन्य मोडल खरिद गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रमको लागि छनौट भएका विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षक, विद्यालय नर्स मार्फत छात्रछात्राको यौन तथा प्रजनन सम्बन्धी शिक्षा, संचार, तालिम र गोष्ठीको लागि आवश्यक चाई र मोडलको विवरण तयार गर्ने (स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तयार गरेको तालिम निर्देशिका अनुसार) ।</p> <p>२. विवरण तयार भईसकेपछि स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने ।</p> <p>३. बजेटको परिधिभित्र रहि सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>४. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात् जिन्सी दाखिला गरी कार्यक्रम सञ्चालन हुने तोकिएका विद्यालयमा हस्तान्तरण गर्ने ।</p> <p>५. तालिम र गोष्ठीमा तोकिए अनुसार प्रयोग गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	बजेट प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२०	२४	४८०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२०	१३	२६०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२०	५	१००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२०	१४	२८०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	२०	१०	२००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	२०	११	२२०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	२०	१०	२००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२०	२१	४२०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२०	२	४०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२०	११	२२०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२०	३	६०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी सिकाई र व्यवहार परिवर्तन तालिम तथा गोष्ठी प्रभावकारी रूपमा संचालन हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

घ) छात्रहरूका लागि विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य गोष्ठी

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	छात्रहरूका लागि विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य गोष्ठी संचालन गर्ने ।

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम कार्यान्वयन नभएका सरकारी माध्यामिक विद्यालय छनौट गरी कार्यक्रमको लक्षित समूह (कक्षा ६ देखि कक्षा १२ कक्षासम्मका) छात्रहरूको सुची तयार गर्ने।</p> <p>२. लक्षित किशोरहरूका लागि उमेर समुह अनुसार कक्षा (६-७), कक्षा (८-१०), र कक्षा (११-१२) को समूह बनाई विभिन्न चरणमा गोष्ठीको योजना बनाउने।</p> <p>३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सम्बन्धित विद्यालयसंग समन्वय र पत्राचार गरी जानकारी गराउने।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) गोष्ठी संचालनको लागि आवश्यक सामग्री खरीद गर्ने र</p> <p>५. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट तयार भएको गोष्ठीको पाठ्यक्रम/प्याकेज अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ साथै कार्यक्रम गर्दा नजिकको विद्यालय नर्सको सहयोग परामर्श लिनु पर्नेछ ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	बजेट प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ। प्रति गोष्ठी रु १० हजार भन्दा बढी खर्च गर्न पाइने छैन ।					
अपेक्षित उपलब्धी	छात्रहरूमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यावहारिक ज्ञानको अभिवृद्धि हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

२. किशोर किशोरी कार्यक्रमको लागि क्षमता अभिवृद्धि (Capacity Building & Development) कार्यक्रम।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४९	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	तेस्रो

क) क्षमता अभिवृद्धि तालिम तथा अभिमुखिकरणको प्याकेज निर्माण

शीर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	क्षमता अभिवृद्धि तालिम तथा अभिमुखिकरणको प्याकेज निर्माण गर्ने ।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. किशोर किशोरीको लागि आफूलाई चिन) Know yourself) कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन हुने किशोरकिशोरीको)छात्रछात्रा) यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यमा आधारित गोष्ठीको लागि लक्षित किशोरकिशोरीहरुको उमेर समुह अनुसार यौन र प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी पाठ्यक्रम तयार गरी गोष्ठीको प्याकेज (तालिम निर्देशिका, सहभागी पुस्तिका) साथै सोको भिडियो क्लिप र सूचना सम्प्रेसनको सामग्री)फ्लिपचार्ट, फ्लार्स, पावरप्वान्ट आदीको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>१.१. छात्रा (किशोरी) हरूका लागि विद्यालयमा आधारित गोष्ठी (यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य)</p> <p>१.२. छात्राहरुका अभिभावकहरुका लागि विद्यालयमा आधारित किशोर किशोरी प्रजनन स्वास्थ्य तथा महिनावारी सरसफाई गोष्ठी</p> <p>१.३. छात्र (किशोर) हरूका लागि विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य गोष्ठी</p> <p>२. विवरण अनुसारको तालिम तथा अभिमुखिकरणको लागि प्याकेज निर्माण गर्ने ।</p> <p>३. बजेटको परिधि भित्र रही सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार परामर्शदाता अथवा विज्ञ मार्फत समेत प्याकेज निर्माण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>१. क्षमता अभिवृद्धि तालिम तथा अभिमुखिकरणको प्याकेज र अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम सामग्री तयार भएपश्चात सोको पुनरावलोकन देहाय बमोजिम स्वास्थ्य तालिम प्राविधिक समितिबाट गराई स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछः-</p> <table border="0"> <tr> <td>(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>अध्यक्ष</td> </tr> <tr> <td>(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनाल</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>सदस्य सचिव</td> </tr> </table> <p>आवश्यकताको आधारमा स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका निर्देशकले अन्य विज्ञलाई आमन्त्रित गर्न सक्ने ।</p>	(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	अध्यक्ष	(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय	सदस्य	(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनाल	सदस्य	(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा	सदस्य	(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा	सदस्य	(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य	(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल	सदस्य	(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि	सदस्य	(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना	सदस्य	(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य सचिव
(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	अध्यक्ष																				
(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय	सदस्य																				
(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनाल	सदस्य																				
(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा	सदस्य																				
(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा	सदस्य																				
(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य																				
(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल	सदस्य																				
(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि	सदस्य																				
(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना	सदस्य																				
(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य सचिव																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>५००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	५००													
क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत																		
१	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	५००																			
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।																				
अपेक्षित उपलब्धी	गुणस्तरीय एवम् प्रभावकारी प्याकेज निर्माण भई किशोरकिशोरीको यौन र प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम एवं अभिमुखिकरण र संचारमा मद्दत पुग्नेछ ।																				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

ख) विद्यालय नर्सहरूका लागि ५ दिने मनोपरामर्श सम्बन्धी तालिम

शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	विद्यालय नर्सहरूका लागि ५ दिने मनोपरामर्श सम्बन्धी तालिम प्रदान गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रमको लागि छनौट भएको स्थानीय तह अन्तर्गतको विद्यालयमा कार्यरत विद्यालय नर्सहरूको सुची तयार गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रहि कार्यक्रम सञ्चालन हुने नजिकको विद्यालय नर्सलाई प्राथमिकतामा छनौट गरी तालिमको योजना तयार गर्ने। तालिम कार्यक्रमको योजना अनुरूप सहभागीहरूलाई सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने। तालिम सञ्चालन गर्ने। बजेटको परिधि भित्र रही सहभागीलाई पायक पर्ने स्थानमा तालिम संचालन सकिनेछ। तालिम प्रतिवेदन तयार गर्ने। 			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	१८५०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालय नर्सहरू यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी मनोपरामर्शमा दक्ष हुनुका तथा किशोरकिशोरीले गुणस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी सूचन संचार र परामर्श सेवा प्राप्त गर्नेछन्।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

ग) विद्यालय साथी शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम

शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	विद्यालयका साथी शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम प्रदान गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य कार्यालयको २ जना प्राविधिक कर्मचारी सहभागी गराई TOI सञ्चालन गर्ने। कार्यक्रमको लागि छनौट भएका विद्यालयमा चयन भएका साथी शिक्षक(छात्र तथा छात्रा) हरूको सुची तयार गर्ने। (प्रदेश) स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तयार गरेको तालिम प्याकेजको आधारमा तालिमको योजना तयार गर्ने। यो तालिम सम्बन्धित जिल्लामा सहभागीहरूलाई पायक पर्ने स्थानमा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। 			

	<p>५. तालिम कार्यक्रमको योजना अनुरूप सहभागीहरूलाई सम्बन्धित विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने।</p> <p>६. यो तालिम सञ्चालन गर्दा प्रशिक्षकको रूपमा स्वास्थ्य कार्यालयका TOA लिएका प्राविधिकलाई समावेश गराउनु पर्नेछ।</p> <p>७. तालिम प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	शिक्षा तालिम केन्द्र	२४८०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	तालिम प्राप्त साथी शिक्षकहरू मार्फत अन्य छात्रछात्राको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यवहार परिवर्तन गर्न सहयोग पुग्नेछ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

घ) विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम

शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षकहरूका लागि २ दिने क्षमता अभिवृद्धि तालिम प्रदान गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रमको लागि छनौट भएका विद्यालयमा चयन भएका स्वास्थ्य शिक्षकहरूको सुची तयार गर्ने।</p> <p>२. (प्रदेश) स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तयार गरेको तालिम प्याकेजको आधारमा तालिमको योजना तयार गर्ने।</p> <p>३. यो तालिम सम्बन्धित जिल्लामा सहभागीहरूलाई पायक पर्ने स्थानमा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. तालिम कार्यक्रमको योजना अनुरूप सहभागीहरूलाई सम्बन्धित विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने।</p> <p>५. तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६. यो तालिम सञ्चालन गर्दा प्रशिक्षकको रूपमा स्वास्थ्य कार्यालयका TOA लिएका प्राविधिकलाई समावेश गराउनु पर्नेछ।</p> <p>७. तालिम प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	शिक्षा तालिम केन्द्र	१२४०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकहरूमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी विषयमा दक्ष हुनुका साथै छात्रछात्राले गुणस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी शिक्षा सहज र प्रभावकारी रूपमा प्राप्त गर्नेछन्।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			

प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

ड) विद्यालयमा आधारित प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम सामाग्री विकास तथा प्रकाशन

शीर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	विद्यालयमा आधारित प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम सामाग्री विकास तथा प्रकाशन गर्ने।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन हुने विद्यालय नर्सका लागि तालिम, साथी शिक्षकका लागि क्षमता अभिवृद्धि तालिम, विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकका लागि तालिम लगायतका सो कार्यक्रमसंग सम्बन्धित अन्य अभिमुखीकरण कार्यक्रमको तालिम सामाग्री(प्याकेज) तयार गर्ने। सामाग्री तयार गर्दा किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, मर्यादित महिनावारी, बाल विवाह, किशोरावस्थामा हुने गर्भधारण, लैंगिक हिंसा, बेचबिखन, Bullying र साइबर क्राइमलाई समेटेर स्थानीय तहमा प्रयोग गर्ने गरी एउटा अभिमुखीकरण प्याकेज, सोको भिडियो क्लिप र सूचना सम्प्रेसनको सामाग्री (फ्लिचार्ट, फ्लाएर्स आदि) तयार गर्ने।</p> <p>२. देहाय बमोजिम स्वास्थ्य तालिम प्राविधिक समितिबाट पुनरावलोकन गराई स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ:-</p> <table border="0"> <tr> <td>(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>अध्यक्ष</td> </tr> <tr> <td>(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनालय</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिग तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>सदस्य सचिव</td> </tr> </table> <p>३. तालिम/अभिमुखीकरण का लागि आवश्यक पर्ने तालिम सामाग्रीको विवरण तयार गर्ने र छपाईको लागि स्फेसिफिकेसन तथा लागत अनुमान तयार गर्ने।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ बमोजिम सामाग्री छपाई गर्ने र तालिम/अभिमुखीकरण गर्ने निकायमा पठाउने।</p>	(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	अध्यक्ष	(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय	सदस्य	(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनालय	सदस्य	(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा	सदस्य	(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिग तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा	सदस्य	(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य	(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल	सदस्य	(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि	सदस्य	(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना	सदस्य	(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य सचिव
(क) निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	अध्यक्ष																				
(ख) महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय	सदस्य																				
(ग) जनस्वास्थ्य/उपस्वास्थ्य प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनालय	सदस्य																				
(घ) कम्युनिटी नर्सिङ प्रशासक, परिवार कल्याण महाशाखा	सदस्य																				
(ङ) अस्पताल नर्सिङ प्रशासक, नर्सिग तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा	सदस्य																				
(च) जनस्वास्थ्य प्रशासक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य																				
(छ) प्रमुख, शिक्षा तालिम केन्द्र, धुलिखेल	सदस्य																				
(ज) UNFPA का सम्बन्धित विषयका प्रतिनिधि	सदस्य																				
(झ) सम्बन्धित NGO/INGO का प्रतिनिधि २ जना	सदस्य																				
(ञ) स्वास्थ्य शिक्षा प्रशासक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	सदस्य सचिव																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</td> <td>२०००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	२०००													
क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत																		
१	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	२०००																			
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।																				
अपेक्षित उपलब्धी	गुणस्तरीय एवम् प्रभावकारी अभिमुखीकरण र तालिम संचालन भई यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी सूचनासंचार र परामर्श सेवाको पहुँच बढ्नेछ।																				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।																				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।																				

३. किशोर किशोरी कार्यक्रमको लागि वातावरण तयारी (Creating conducive environment in School) तथा बहस पैरवी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५०	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो

क) छात्रामैत्रि शौचालयको व्यवस्थापन तथा सरसफाई

शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	छात्रामैत्रि शौचालयको व्यवस्थापन तथा सरसफाई गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रमको लागि छनौट भएका हरेक विद्यालयमा लक्षित समुहको जनसंख्यालाई आधार मानेर छात्रामैत्रि शौचालयको लागि आवश्यक सामग्री (प्रति शौचालय कम्तिमा एउटा डस्टबिन, ऐना, ह्याङ्गर, फोहोर व्यवस्थापनको उचित व्यवस्था, हात धुने ठाउँ र साबुनपानी लगायतका सामग्री त्यस्तै आवश्यकता अनुसार शौचालयको झ्यालढोका, चुकुल लगायतको मर्मत)को सुची तयार गर्ने । २. विवरण तयार गर्दा सम्बन्धित विद्यालयको स्वास्थ्य शिक्षकको सहयोग लिन सकिनेछ । ३. यो कार्य सम्बन्धित विद्यालय मार्फत गर्न सकिनेछ ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	छात्राहरुको गोपनीयता तथा सुरक्षा सुनिश्चित हुनुका साथै छात्राहरुको आत्मासम्मान अभिवृद्धि र विद्यालयमा उपस्थिती समेत बढ्नेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

ख) स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने ।

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहहरूको सुची तयार गर्ने ।</p> <p>२. किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारमा केन्द्रित भएर स्थानीय तहका प्रमुख, स्वास्थ्य शाखाका कर्मचारी र अन्य सरोकारवालाहरू सहभागी गराई कार्यक्रम समेतको बारेमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रमको योजना तयार गर्ने ।</p> <p>३. १/२ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सम्बन्धित स्थानीय तहमा सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित स्थानीय तहमा कार्यरत विद्यालय नर्सको सहयोग लिन सकिनेछ र कार्यक्रममा सम्बन्धित विद्यालय र विद्यालय नर्सलाई समावेश गर्नुपर्नेछ ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१०	२४	२४०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१०	१३	१३०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१०	५	५०	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	१०	१४	१४०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	१०	१०	१००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	१०	११	११०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	१०	१०	१००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१०	२१	२१०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१०	२	२०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१०	११	११०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१०	३	३०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रमको बारेमा स्थानीय तहलाई जानकारी हुने तथा किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुधारको लागि स्थानीय तहमा दायित्वबोध भई समुदायस्तरमा सोको प्राथमिकीकरण हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

ग) कार्यक्रमको समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	कार्यक्रमको समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी संचालन गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आ.व. को तेश्रो चौमासिकमा यो कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. स्थानीय तहका अध्यक्ष,स्वास्थ्य शाखाका कर्मचारी, विद्यालयका प्राध्यापक, विद्यालय नर्स, स्वास्थ्य शिक्षक, साथी शिक्षकलाई सहभागी गराउने गरी समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठीको योजना बनाउने ।</p> <p>३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सहभागीहरूलाई सम्बन्धित स्थानीय तह र विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने ।</p>

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	<p>४. विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने र भावी दिनहरूमा गर्नुपर्ने रणनीतिहरूको बारेमा छलफल गर्ने। साथै स्थानीय तहले र विद्यालयले ती कार्यक्रमहरूलाई निरन्तरता दिन गर्नुपर्ने कार्यहरूको बारेमा समेत छलफल गरी कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>५. सामाजिक विकास मन्त्रालयले सम्बोधन गर्नुपर्ने विवरण प्रतिवेदनको रूपमा पठाउने।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	११	४४०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१०	४००	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	९	३६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	७	२८०	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	७	२८०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	६	२४०	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	८	३२०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	१	४०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	७	२८०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।					
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रमको समिक्षा भई भावी दिनका योजना तथा कार्ययोजना तयार हुने।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।					

घ) स्थानीय सरकारसंग छात्र छात्रा (स्थानीय तहका प्रमुख, उपप्रमुख तथा कार्यपालिका सदस्यसंग प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया)

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	स्थानीय सरकारसंग छात्र छात्रा (स्थानीय तहका प्रमुख, उपप्रमुख तथा कार्यपालिका सदस्यसंग प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया) कार्यक्रम संचालन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्थानीय तह र विद्यालयको सुची तयार गर्ने।</p> <p>२. लक्षित छात्रछात्राको स्थानीय तहका प्रमुख, उपप्रमुख तथा कार्यपालिका सदस्यसंग प्रजनन तथा यौन स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया कार्यक्रमको योजना बनाउने।</p> <p>३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सम्बन्धित स्थानीय तह र विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने।</p> <p>४. आवश्यक तयारीका साथ कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। कार्यक्रममा छात्राछात्रले स्थानीय तहको सरकारका पदाधिकारीहरूसंग आवश्यक सवाल जवाफ गर्ने वातावरणको सृजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा विद्यालय नर्सको सहभागिता गराउनुपर्नेछ।</p>

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	६. कार्यक्रमको प्रतिवेदन तयार गर्ने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०	
११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय तहमा तयार गरिने योजना तथा बजेटमा किशोर किशारीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यलाई समावेश गर्नमा पैरवी हुने साथै स्थानीय तहमा किशोर किशारीको सहभागीता पनि बढाउन यसले मद्दत गर्नेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

ड) विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइम रोकथाम सम्बन्धी प्रहरी प्रशासनसंगको अन्तरक्रिया

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइम रोकथाम सम्बन्धी प्रहरी प्रशासनसंगको अन्तरक्रिया कार्यक्रम संचालन गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्थानीय तहका प्रमुख साथै प्रशासन हेर्ने इलाका प्रशासन कार्यालय र प्रहरी चौकीसंग र कार्यक्रमबारे आवश्यक सहयोगका लागि समन्वय गर्ने । २. प्रहरी चौकीका प्रमुख लगायत प्रहरी प्रशासनका अन्य व्यक्तित्व, स्थानीय तहका सरोकारवाला, सो स्थानीय तहको विद्यालयका प्राध्यापक, विद्यालय नर्स, स्वास्थ्य शिक्षक, साथी शिक्षकलाई सहभागी गराउने गरी विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर क्राइम रोकथाम सम्बन्धी अन्तरक्रिया कार्यक्रमको योजना बनाउने । ३. कार्यक्रमको योजना अनुरूप सहभागीहरूलाई सम्बन्धित स्थानीय तह, प्रहरी चौकी र विद्यालयमा पत्राचार गरी जानकारी गराउने ।

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले तयार र प्रकासन गरेका सूचना तथा संचारका सामाग्रीहरूको प्रयोग गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ५. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४०	२४	९६०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४०	१३	५२०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	४०	५	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४०	१४	५६०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४०	१०	४००	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	४०	११	४४०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४०	१०	४००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४०	२१	८४०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४०	२	८०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४०	११	४४०	
११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४०	३	१२०		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालयमा आधारित लैंगिक हिंसा, मानव बेचबिखन तथा बाल विवाह, साईवर काइम रोकथाममा योगदान पुग्नेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

४. किशोर किशोरी कार्यक्रमको लागि सूचना तथा व्यवहार परिवर्तन संचार ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५.१	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	दोस्रो, तेस्रो

क) रेडियो कार्यक्रम निर्माण तथा प्रसारण

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	रेडियो कार्यक्रम निर्माण तथा प्रसारण गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी रेडियो कार्यक्रम निर्माण तथा प्रसारणको खरिद योजना तयार गर्ने । २. विद्यालय नर्स र स्वास्थ्य शिक्षक समेतको संलग्नतामा प्राविधिक सहितको टोलीबाट सन्देशको स्क्रिप्ट तयार गर्ने । ३. सन्देश निर्माणको लागि ख्यातीप्राप्त कलाकार संलग्न गरी सन्देश निर्माण गर्ने । ४. रेडियो कार्यक्रम प्रसारणको कार्य गर्ने ।

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	७००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	समुदायस्तरमा किशोरकिशोरीमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य शिक्षा र यसको महत्व सम्बन्धि जनचेतना अभिवृद्धि हुनेछ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

ख) Child to Family सामाजिक परिचालन कार्यक्रम

शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	Child to Family सामाजिक परिचालन कार्यक्रम संचालन गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>अ) १. विद्यालयमा भएको बाल क्लबले विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, महिनावारी सरसफाई, बाल विवाह, लैंगिक हिंसा, बेचबिखन, Bullying, साइबर क्राइम जस्ता विषयमा केन्द्रित भएर समुदायमा जनचेतनामुलक कार्यक्रम (नाटक, प्रदर्शनी आदि) संचालन गर्ने। क्लबले आवश्यकता अनुसार विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षक र साथी शिक्षकको सहयोग लिन सक्नेछ।</p> <p>(बाल क्लब गठन नभएको भए विद्यालयका प्रधानाध्यापकको निर्देशनमा क्लब गठन गर्ने)</p> <p>२. आवश्यकता अनुसार विद्यालय नर्सको सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>आ) १. विद्यालयका विद्यार्थीहरूमा किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, महिनावारी सरसफाई र मर्यादित महिनावारी सम्बन्धी हुने गरेको चलन र परिवर्तन गर्न सकिने विषयलाई समेट्ने प्रोजेक्ट वर्क प्रतियोगिता आयोजन गरी उत्कृष्ट ३ प्रोजेक्टलाई पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>२. विद्यालयका प्रधानाध्यापक, विद्यालय नर्स, स्वास्थ्य शिक्षक र बाल क्लबका अध्यक्षको टिमले प्रोजेक्टको परिधि, मापदण्ड र नतिजा निर्धारण गर्ने।</p> <p>उपरोक्त कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षकको संयोजकत्वमा समिति गठन गरि कार्य गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य कार्यालयले रकम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।</p> <p>३. यो कार्यक्रममा स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखासंग समन्वय र सहयोग लिइ गर्नुपर्नेछ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	प्रति विद्यालय	विद्यालयको संख्या	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	५०	११	५५०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	५०	१०	५००	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	५०	५	२५०	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	५०	९	४५०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	५०	७	३५०	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे	५०	७	३५०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	५०	६	३००	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५०	८	४००	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५०	१	५०	

	१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	५०	७	३५०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	५०	३	१५०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	बालबालिका मार्फत समुदायमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी जनचेतना अभिवृद्धि हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

ग) विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अभिलेखिकरणका लागि भिडियो तयार गर्ने

शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अभिलेखिकरणका लागि भिडियो तयार गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	१. विशेष अनुदानका कार्यक्रम अभिलेखिकरणका लागि भिडियोको खरिद योजना तयार गर्ने । २. कार्य विवरण तयार गर्ने । ३. कार्यक्रम संचालन, कार्यान्वयन, अनुगमन र मेन्टोरिङ्गको क्रममा स्वास्थ्य कार्यालयबाट प्राप्त भएको भिडियो क्लिपहरू समेत समावेश गर्ने । ४. तयार भएको भिडियो विशेष अनुदानका कार्यक्रम लागू भएका र व्यवस्थापनमा संलग्न निकायहरूमा समेत वितरण गरी व्यवस्थापन गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	५००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	विशेष अनुदानका कार्यक्रमहरूको विस्तृत जानकारी प्राप्त भई अभिलेखिकरण कार्य मजबुत हुनेछ ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

५. किशोर किशोरी कार्यक्रमको व्यवस्थापन, अनुगमन, मुल्यांकन, मेन्टोरिङ्ग ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.३९	२२६११	१	पटक	संस्था अनुसार	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	किशोर किशोरी कार्यक्रमको व्यवस्थापन, अनुगमन, मुल्यांकन, मेन्टोरिङ्ग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य आयोजना अन्तर्गतका कार्यक्रमहरू निर्देशिका बमोजिम कार्यान्वयन भए नभएको अनिवार्य रूपमा अनुगमन गर्ने । २. आवश्यक प्राविधिक सहयोग एवम् कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि विद्यालयलाई मेन्टोरिङ्ग गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा सम्बन्धित स्थानीय तह अन्तर्गत कार्यरत विद्यालय नर्स, विद्यालयका स्वास्थ्य शिक्षक, साथी शिक्षक, प्राध्यापक र सम्भव भएसम्म सम्पूर्ण शिक्षकहरूसँग बैठक बसी कार्यक्रम				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	कार्यान्वयन, चुनौति, फाइदा लगायतका प्रभावकारिता र सुधार गर्नुपर्ने पक्षको बारेमा छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।			
	४. स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा मेन्टोरिङ्ग गर्दा भएको बैठकको माइनुटिङ्ग, अन्य क्रियाकलापका फोटो तथा भिडियो क्लिपहरू, कार्यक्रम कार्यान्वयनको विस्तृत विवरण सहितको प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	सामाजिक विकास मन्त्रालय	२४०	
	२.	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, शिक्षा तालिम केन्द्र, शिक्षा निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, स्वास्थ्य कार्यालयनुवाकोट, स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा, स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक, स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा, स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रे, स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप, स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर, स्वास्थ्य कार्यालय चितवन, स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली, स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर ।	१००	प्रति संस्था
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	सुरक्षित र स्वस्थ भविष्य किशोर किशोरीको लक्ष्य आयोजना अन्तर्गतका कार्यक्रमहरू प्रभावकारीरूपमा सञ्चालन गर्न सहयोग हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

६. विद्यालयमा सूचना संचार सामाग्री (एल सि डी प्रोजेक्टर, ल्यापटप खरिद) ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
११.३.७.१७	३११२२	१	पटक	९२५०	पहिलो	
शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	विद्यालयमा सूचना संचार सामाग्री (एल सि डी, प्रोजेक्टर, ल्यापटप) खरिद गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रमको लागि छनौट भएका हरेक विद्यालयमा सुची तयार गर्ने २. प्रति विद्यालय एक-एक थान एल सि डी प्रोजेक्टर र ल्यापटप हुने गरी स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ४. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात् जिन्सी दाखिला गरी तोकिएका विद्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	ईकाई मुल्य	परिमाण	जम्मा बजेट (रु हजारमा)	कै.
	१.	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	१२५	७४	९२५०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	विद्यालयमा आधारित यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी जनचेतनामूलक तथा व्यवहार परिवर्तन संचारका कार्यक्रम संचालन गर्न सहजता हुनेछ ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

अवधारणापत्र

मातृ तथा बाल बचाउ आयोजना

१. पृष्ठभूमि

नेपालमा विगत तीन दशकमा मातृ तथा बाल स्वास्थ्यमा उल्लेखनीय सुधार देखिएको छ तर मातृ तथा बाल मृत्युदर सन्तोषजनकरूपमा घटेको छैन। मातृ तथा बाल स्वास्थ्यको अवस्था भौगोलिक क्षेत्र, जातिगत तथा सम्पन्नताको आधारमा धेरै असमान रहे छ। स्वास्थ्य तथा जनसांख्यिक सर्वेक्षण २०१६ ले नेपालमा प्रतिलाख जन्ममा लगभग २ सय ३९ जना आमाको मृत्यु हुने गरेको छ भने प्रति हजार जन्ममा ३२ जना शिशुले आफ्नो पहिलो जन्मदिन मनाउन पाईरहेका छैनन्। शिशु मृत्युदर हिमाली क्षेत्रमा ६३ र पहाडी क्षेत्रमा ३८ प्रति हजार जन्म रहेको छ। त्यस्तै, ४२ प्रतिशत महिला अझै पनि घरमै सुत्केरी हुने गरेको छन भने ५७ प्रतिशतले मात्रै तोकिए बमोजिम पुर्व प्रसुती सेवा पाएका छन्। शहरी क्षेत्रमा ६९ प्रतिशत महिलाले स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुती सेवा लिएका छन भने ग्रामिण भेगमा यो सेवा ४५ महिलाले मात्र पाएको देखिन्छ। अझ विपन्न समुदायमा मातृ तथा बालस्वास्थ्यको अवस्था नाजुक रहेको छ। प्रदेश नं.३मा मातृ तथा बालस्वास्थ्यका सूचकहरु अन्य प्रदेशको तुलनामा केही सन्तोषजनक रहेता पनि हिमाली तथा उच्च पहाडि क्षेत्र साथै विपन्न समुदायमा कमजोर रहेको छ।

एकातिर बालविवाह, भौगोलिक विकटता, परम्परागत मूल्यमान्यता, शिक्षा, जनचेतनाका कारण महिलाहरू आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको पहुँचमा छैनन्। अर्कातिर स्वास्थ्य संस्थामा दक्ष जनशक्ति अभाव, आवश्यक औजार उपकरण, दुर्गममा शल्यक्रिया सहित प्रसूति सेवा नहुनु र अस्पतालमा गुणस्तरीय सेवा नहुनुले मातृ मृत्युदर कम हुन सकेको छैन।

अतः हिमाली तथा पहाडी क्षेत्रमा विशेष मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रमको आवश्यकता रहेको छ।

२. लक्ष्य

हिमाली तथा पहाडी जिल्लामा गुणस्तरीय सुरक्षित मातृत्व सेवाको पहुँच तथा उपभोगदर वृद्धि भई मातृ तथा बालस्वास्थ्यको अवस्थामा सुधार ल्याउने।

३. उद्देश्य

हिमाली तथा पहाडी जिल्लाका मातृ तथा बालस्वास्थ्यको अवस्था कमजोर तथा पहुँच नपुगेका स्थानीय तहमा देहाय बमोजिमको उद्देश्य हासिल गरिनेछ।

१. गुणस्तरीय पूर्व प्रसुती सेवा (ANC) को पहुँच वृद्धि गर्ने।
२. संस्थागत प्रसुती सेवाको पहुँच तथा उपभोगदर वृद्धि गर्ने।
३. गुणस्तरीय नवजात शिशु स्याहार सेवाको पहुँच तथा उपभोगदर वृद्धि गर्ने।
४. स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित मातृत्व मैत्री प्रविधिको प्रयोग गरि सेवाको विस्तार तथा विकास गर्ने।
५. मातृ तथा बालस्वास्थ्य सुधारका लागि सामाजिक परिचालन तथा जनचेतना अभिवृद्धी मार्फत व्यवहार परिवर्तन गर्ने।

३. आयोजनाको अपेक्षित परिणाम

परियोजनाको कार्यान्वयन पश्चात देहाय बमोजिमका परिणामहरू अपेक्षित गरिएको छ।

१. परियोजना क्षेत्रमा गुणस्तरीय पुर्व प्रसुती सेवाको पहुँच विस्तार हुनेछ।
२. दक्ष सेवा प्रदायकको उपलब्धतामा वृद्धि हुनेछ।

३. स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित मातृत्वका लागि आवश्यक औजार उपकरण तथा औषधीको उपलब्धता सुनिश्चित हुनेछ ।
४. पुर्व प्रसुती सेवा, प्रसुती सेवा तथा उत्तर प्रसुती सेवा लिनेको संख्यामा वृद्धि हुनेछ ।
५. रेफरल प्रणालीमा सुधार आउनेछ ।
६. जिल्ला तहमा शल्यक्रिया सेवा सहितको प्रसुती सेवा उपलब्धता सुनिश्चित हुनेछ ।
७. व्यवहार परिवर्तन संचार मार्फत जनचेतना अभिवृद्धि तथा मातृ तथा बालस्वास्थ्य सुधारमा स्थानीय तह, पुरुषको सहभागीता बढ्नेछ ।
८. मातृ तथा बालस्वास्थ्य अवस्थाको अभिलेखिकरणमा सुधार आउनेछ ।

४. आयोजना लागू हुने स्थान: हिमाली तथा पहाडी जिल्लाका देहाय बमोजिमका स्थानीय तहका २ वडामा परियोजना लागू हुनेछ ।

सि.नं.	जिल्लाको नाम	स्थानीय तहको नाम	जम्मा जनसंख्या	लाभान्भित घरधुरी	कैफियत
१	धादिङ्ग	रुभिभ्याली गाँउपालिका (वडा नं.५), गंगाजमुना गाँउपालिका (वडा नं.५)	८२१४	६९९८	जम्मा जनसंख्या
२	नुवाकोट	म्यागाङ्ग गाँउपालिका (वडा नं.४), किस्पाङ्ग गाँउपालिका(वडा नं.१)	५३००	६७२८	उक्त वडाको मात्र भएको तर
३	रसुवा	उत्तरगया गाँउपालिका (वडा नं.२), नौकुण्ड गाँउपालिका (वडा नं.५)	५६००	१२९३५	घरधुरी चाहि
४	सिन्धुपाल्चोक	पाँच पोखरी थाङ्गपालधाप (वडा नं.३), भोटेकोसी गाँउपालिका (वडा नं.१)	८०००	९९९०	स्वास्थ्य सेवा लिने क्षेत्रको समेटिएको छ ।
५	दोलखा	विगु गाँउपालिका (वडा नं.८),कालिन्चोक गाँउपालिका (वडा नं.१)	५०८४	८४८५	
६	काभ्रेपलाञ्चोक	खाँनीखोला गाँउपालिका (वडा नं.२), महाभारत गाँउपालिका (वडा नं. ५)	८०००	५२८२	
७	रामेछाप	गोकुलगंगा गाँउपालिका(वडा नं.६:३२००), उमाकुण्ड गाँउपालिका(वडा नं.७:२९००)		८३१५	

५. आयोजनाले फाइदा पुग्ने घरपरिवारको संख्या: ५७९३३

विशेष अनुदान कार्यक्रम कम्पोनेन्ट २ : मातृ तथा बाल बचाउ आयोजना

१. कार्यक्रमको लागि आवश्यक कार्यालय सामग्री खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.१.७	२२३११	३	पटक	५०	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		कार्यक्रमको लागि आवश्यक कार्यालय सामग्री खरिद गरी कार्यक्रमको कार्यान्वयनमा सहयोग पुर्याउने।			
सञ्चालन प्रक्रिया		६. कार्यक्रम संचालनका लागि आवश्यक सामग्रीको सुची तयार गर्ने ७. सुचिकृत सामग्रीहरूको खरीद योजना बनाउने। ८. स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेन्ट तयार गर्ने। ९. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने। १०. खरीद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गरी कार्यालय व्यवस्थापन गर्ने।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		क्र.स	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कै.
		१	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ्ग	५०	
		२	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	५०	
		३	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	५०	
		४	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	५०	
		५	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	५०	
		६	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलाञ्चोक	५०	
		७	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	५०	
बजेट बाँडफाँड		प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी		कार्यक्रमको लागि आवश्यक कार्यालय सामग्रीको उचित व्यवस्थापन हुने।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन		स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

२. प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको ब्यबस्थापन सम्भाव्यता अध्ययन परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.३.३	२२४११	एक	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको ब्यबस्थापन सम्भाव्यता अध्ययन गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने।			

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम लागू हुने स्थानीय तहका सम्भाव्य स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. सम्भाव्य स्वास्थ्य संस्थाहरुमा रहेका प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको व्यवस्थापनको लागि आवश्यक लागत अनुमान सहितको सम्भाव्यता अध्ययन गर्न Term of References (TOR) तयार गरी स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>३. TOR अनुसार स्पेसिफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ बमोजिम खरिद व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>TOR अनुसारको कार्य संझौता गरी कार्यसम्पन्न गर्ने र प्राप्त प्रतिवेदनको आधारमा उपयुक्त स्वास्थ्य संस्थामा सौर्यउर्जा जडानको व्यवस्था मिलाउने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नु पर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको व्यवस्थापन सम्भाव्यता अध्ययनतथा निष्कर्ष सहितको प्रतिवेदन ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३. मातृ तथा बाल बचाउ परियोजना कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य संस्थामा जनशक्ति (रोभिङ्ग अनमी, ल्याअ) व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२४९	२२५२२		पटक	बिनियोजन भए अनुसार	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ तथा बाल बचाउ परियोजना कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य संस्थामा जनशक्ति (रोभिङ्ग अनमी, ल्याअ) व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने वडामा सेवाको उपभोग दर बृद्धि गर्न र प्रसुती केन्द्रमा सो संग सम्बन्धित प्रयोगशाला सेवा प्रदान गर्न रोभिङ्ग अनमी र ल्याव असिस्टेन्टको आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>२. प्रतिस्पर्धात्मक विधिबाट र सोही स्थानीय तहको उम्मेदवारलाई प्रथमिकता दिई तोकिएको जनशक्ति प्रचलित कानून बमोजिम सेवा करारमा लिने र सो को जानकारी मन्त्रालयलाई दिने ।</p> <p>३. करारमा छनौट भएका जनशक्तिलाई कार्यविवरण दिई काममा लगाउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)		कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	७००		

	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	७००	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	७००	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	७००	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	७००	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	७००	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	७००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	मातृ तथा बाल बचाउ परियोजना कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य संस्थामा जनशक्ति (रोभिङ्ग अनमी, ल्याअ) व्यवस्थापन भई कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा संचालन हुने।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

४. प्रसुती प्रतिकालय केन्द्रको स्थापना तथा संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९०	२२५२२	३	पटक	२१००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रसुती प्रतिकालय केन्द्रको स्थापना गरी संचालनमा ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम लागू हुने संस्थामा पूर्ण संस्थागत प्रसुती प्रवर्द्धनका लागि प्रसुती प्रतिकालय घर (Maternity Waiting Home)को व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ। जसमा कम्तिमा दुईवटा कोठा हुनुपर्नेछ र सकेसम्म स्वास्थ्य संस्थामा नै उक्त कोठाहरूको व्यवस्थापन मिलाउनु पर्दछ। प्रसुती प्रतिकालय घरका लागि यदि कोठा अपुग भएमा स्थानीय तहसंग समन्वय गरि स्थानीय तह मार्फत व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. बजेटको परिधि भित्र रही प्रसुती प्रतिकालय संचालनका लागि आवश्यक सामग्री जस्तै खाना पकाउने भाँडाकुडा, ग्याँस र चुल्होको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ साथै सो प्रतिकालय व्यवस्थापनका लागि एक जना सहयोगीको समेत व्यवस्था गर्नुपर्ने छ। उक्त घरमा सुत्केरी महिला र एकजना कुरुवाले बस्न निशुल्क पाउनुपर्नेछ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार प्रसुती प्रतिकालयका लागि आवश्यक सामग्रीहरू तथा सहयोगीको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कै.	
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	३००		

	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	३००	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	३००	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	३००	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	३००	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	३००	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	३००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	प्रसुती प्रतिकालय केन्द्रको स्थापना तथा संचालन।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

५. कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य संस्थामा पाँचवटा परिवार नियोजन साधनको सेवा सुनिश्चितता गर्ने स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९२	२२५२२		पटक	९५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य संस्थामा पाँचवटा परिवार नियोजन साधनको सेवा सुनिश्चितता गर्न स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिम दिने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्वास्थ्य संस्था र त्यसमा कार्यरत जनशक्तिको सुची तयार गर्ने। २. उक्त संस्थाहरुमा पाँचवटा परिवार नियोजनको सेवाहरु मध्ये Long Acting Reversible Contraceptive(LARC) सेवाहरु क्रमश Implant र IUCD सेवाको सुनिश्चितताको लागि कार्यरत जनशक्तिको तालिम आवश्यकता पहिचान गर्ने। ३. तालिम आवश्यकता पहिचान गरिए अनुसार (LARC) सेवाको लागि जनशक्तिलाई तालिम दिन व्यवस्थापन मिलाउने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य संस्थामा पाँचवटा परिवार नियोजन साधनको सेवा सुनिश्चितता गर्न तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीको उपलब्धता हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

६. महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका सहितको आमासमुह पुर्नजागरण कार्यक्रम

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९५	२२५२२		पटक	बिनियोजन भए अनुसार	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने वडाको आमासमुहको पुर्नजागरण गरी क्रियाशिल बनाउने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. आमासमुहको पुर्नजागरणका लागि महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुका लागि २ दिने गोष्ठीको आयोजना गर्ने ।</p> <p>२. विस्तृतकार्यक्रम तालिका तयार गरी सी अनुसार गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३. गोष्ठी पश्चात आफ्नो वडामा गई आमा समूहको बैठक बस्ने र सो बैठकलाई मासिकरूपमा सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. गोष्ठी पश्चातको महिनामा मातृ तथा नवजात स्वास्थ्य सेवाको सूचक बढे नबढेको विश्लेषण गर्ने र सोही अनुसार महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकालाई पृष्ठपोषण दिने ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कै.
		१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	२७३	
		२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	४८५	
		३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	३८८	
		४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	४०३	
		५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	११०४	
		६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	३३६	
		७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	५११	
बजेट बाँडफाँड		प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी		महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका सहितको आमासमुहको पुर्नजागरण भई मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको अभिवृद्धि हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन		स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

७.स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९७	२२५२२		पटक	५२५	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रम सम्बन्धी स्थानीय तहमा पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम गरी कार्यक्रममा जनसहभागिता बढाउने ।			

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहको जनप्रतिनिधि, स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिसंग कार्यक्रम सम्बन्धी बहस अन्तरक्रिया गर्ने ।</p> <p>२. मातृ तथा बाल बचाउका लागि परिवार, समुदाय तथा संस्थामा हुन सक्ने समस्या, उक्त समस्याको समाधान र स्थानीय तहको भूमिका लगायतको विषय समेटी एक दिने अन्तरक्रिया सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । कार्यरत स्वस्थ्यकर्मी, जनप्रतिनिधी, महिला स्वयंसेवीका, आमा समुहको सुची तयार गर्ने।</p> <p>३. पैरवी तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रमबाट प्राप्त राय, सुझाव तथा पृष्ठपोषणलाई लिपिबद्ध गरी सेवाको पहुँच तथा उपभोग बृद्धिका क्रियाकलाप संचालन गर्ने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	कै.
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	७५	
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	७५	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	७५	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	७५	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	७५	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	७५	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	७५	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रम सम्बन्धी स्थानीय तहमा बहस पैरवी भई सो सम्बन्धमा जनसहभागिता अभिवृद्धि हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८. स्थानीय तहमा कार्यक्रमको समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९९	२२५२२	२	पटक	विनियोजन भए अनुसार	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्थानीय तहमा कार्यक्रमको समिक्षा तथा भावी योजना गोष्ठी गरी योजना बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रम लागु हुने स्थानीय तहमा कार्यक्रम शुरु हुनु भन्दा अघि स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, फोकल पर्सन, स्वास्थ्य संस्था प्रमुख, फोकल पर्सन सहभागी गराई एक दिन योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।				

	२. योजना अनुसार कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने । ३. तेश्रो चौमासिकमा कार्यक्रम समिक्षा साथै भावी दिनहरुमा सञ्चालन गर्नुपर्ने क्रियाकलापहरुको योजना तयार गर्ने			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	२००	
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	२००	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	२००	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	२००	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	२००	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	२००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रम प्रभावकारीरूपमा सञ्चालन हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

९. सामाजिक Mobilization (गर्भवती महिला समुह गठन तथागर्भवती भेला तथा प्रतिबद्धता) तथा पुरुष समूह बनाई महिला तथा बाल स्वास्थ्यमा पुरुषको सहभागिताको महत्त्व सम्बन्धी क्रियाकलाप संचालन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०२	२२५२२	१	पटक	बिनियोजन भए अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सम्बन्धी जनचेतना अभिवृद्धि साथै कार्यक्रममा प्रत्यक्ष सरोकार राख्ने सरोकारवालाहरुको सहभागिता तथा परिचालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानीय तहको वडा स्तरमा महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुले आफ्नो वडामा गर्भवती महिलाहरुको सूची तयार गर्न र समूह गठन गर्ने ।</p> <p>२. ती गर्भवती महिलाहरुलाई पायक पर्ने स्थानमा भेला गराई मातृ तथा बाल बचाउ सम्बन्धी विभिन्न जनचेतनामूलक क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३. महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुले आफ्नो वडामा गर्भवती महिलाहरुको श्रीमानलाई सहभागी गराई पुरुष समुह गठन गर्ने र महिला तथा बाल स्वास्थ्यमा पुरुषको सहभागिताको महत्त्वमा क्रियाकलाप संचालन गर्ने ।</p>				

	४. कार्यक्रम पश्चात समय समयमा मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको उपभोग दर बढे नबढेको विश्लेषण गरी आवश्यकता अनुसार सामाजिक परिचालनका गतिविधिहरू गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	७५	
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	७५	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	७५	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	७५	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	७५	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	७५	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	७५	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	सामाजिक Mobilization (गर्भवती महिला समुह गठन तथा गर्भवती भेला तथा प्रतिबद्धता) तथा पुरुष समूह बनाई महिला तथा बाल स्वास्थ्यमा पुरुषको सहभागिताको बृद्धि भई सेवाको उपभोगदरमा सुधार हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

१०. प्रेषणका लागि निशुल्क यातायात खर्च (Air Lifting & Ambulance)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०६	२२५२२	३	पटक	१६१५	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम सञ्चालन भएका स्थानीय तहमा जटिलतायुक्त प्रसुती सेवाको प्रेषणका लागि निशुल्क यातायात खर्च (Air Lifting & Ambulance) प्रदान गरी प्रेषण सेवालार्ई सर्वसुलभ बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गर्भवती र प्रसुतीका बेला जटिलता आएमा वा प्रेषण गर्नुपर्ने विरामी ओसार पोसार गर्ने एम्बुलेन्स तयारी अवस्थामा राख्ने ।</p> <p>२. स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट जटिलतायुक्त भनि किटान गरिएका गर्भवती वा प्रसुती वा सुत्केरी अवस्थाका महिलालार्ई तोकिएको रेफरल स्थानमा लैजान एम्बुलेन्सको व्यवस्था गर्ने साथै एम्बुलेन्सको सुविधा नभएको दुर्गम स्थानका लागि हेलिकप्टर मार्फत Air Lifting को व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>३. हेलिकप्टर मार्फत Air Lifting गर्नुपर्ने भएमा स्वास्थ्य निर्देशनालयसंग समन्वय गरी प्रचलित दर अनुसार यातायात खर्चको भुक्तानी दिने ।</p>				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य निर्देशनालय	९१५	
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	१००	
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	१००	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	१००	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	१००	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	१००	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	१००	
	८	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	१००	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	गर्भवती महिलाको समयमै प्रेषण भई र जटिलताको समयमामै उपचारको व्यवस्थापन हुने।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

११. प्राथमिक अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, संचालनसहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०८	२२५२२	३	पटक	२०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सिन्धुपाल्चोकको प्राथमिक अस्पताल (मेलम्ची) मा CEONC र SNCU स्थापना, संचालन सहयोग गरी सर्वसाधारणको पहुँचमा पुर्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. CEONC स्थापना र संचालन गर्न मेलम्ची नगरपालिका मार्फत मेलम्ची प्रा. स्वा.के. संग समन्वय गर्ने।</p> <p>२. स्थानीय तह र प्रा. स्वा.के. सहित CEONC र SNCU सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक जनशक्ति तथा औजार उपकरणको योजना गर्ने।</p> <p>३. योजना अनुसार मेलम्ची प्रा. स्वा.के. मा CEONC सेवाको व्यवस्थापन गर्ने र बजेटको परिधिभित्र रहि SNCU सेवा समेत सञ्चालनमा ल्याउनुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रसुती सेवाको प्रभावकारी संचालन र विशेषज्ञ सेवाको पहुँच पुग्ने।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१२. मन्त्रालयमा कार्यक्रम सम्बन्धी कन्सल्टेटीभ बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०९	२२५२२	३	पटक	१५०	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रमलाई प्रभावकारीरूपमा सञ्चालन गर्न सोसंग सम्बन्धित सरोकारवाला, विशेषज्ञसंग कन्सल्टेटीभ बैठक गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	विभिन्न क्षेत्रमा कार्यरत दक्ष र विशेषज्ञ जनशक्ति यकिन गरी कन्सल्टेटीभ बैठक बसी परामर्श लिई कार्यक्रमको सहज संचालनको लागी निर्णय गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम वाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रमको प्रभावकारिता बढाउन उचित सल्लाह र सुझाव प्राप्ती ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१३. कार्यक्रमको विस्तृत योजना तर्जुमा गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१११	२२५२२	१	पटक	५०५	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि विस्तृत योजना तर्जुमा गोष्ठी गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल, स्थानीय तहको प्रमुख र स्वास्थ्य संयोजक सम्मिलित २ दिनको विस्तृत योजना तर्जुमा गोष्ठी आयोजन गर्ने । कार्यक्रम हुनु सात दिन पहिले प्रत्येक स्थानीय तह, स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरण को लागि आवश्यक पर्ने फर्मेटहरु अनिवार्य उपलब्ध गराउनुपर्नेछ । कार्यक्रममा प्रदेशभित्र सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । समिक्षाको कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने छ । 				

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रमको विस्तृत योजना तर्जुमा गोष्ठीगरी निष्कर्ष तयार।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

१४. कार्यक्रमको लागि आवश्यक जनशक्ति लिने कार्य

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११२	२२५२२	१	पटक	१५०	पहिलो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		मन्त्रालयमा कार्यक्रमको लागि आवश्यक जनशक्ति लिने प्रक्रिया गर्न ।			
सञ्चालन प्रक्रिया		१. विशेष अनुदानको कार्यक्रमको संयोजन तथा मन्त्रालयलाई सहयोग गर्न जनशक्ति करार सेवामा लिईनेछ । २. जनशक्ति करारमा लिदा प्रचलित कानून बमोजिमका प्रक्रिया अवलम्बन गरिनेछ । ३. जनशक्ति करारमा लिदा बस्ने बैठक तथा अन्य गतिविधिका लागि नियमानुसार भूक्तानी गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		सामाजिक विकास मन्त्रालय			
बजेट बाँडफाँड		प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी		जनशक्तिको उचित व्यवस्थापन गर्न सहयोग पुग्ने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन		सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न भए पश्चात सामाजिक विकास मन्त्रालयमा प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।			

१५. अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग साथै onsite coaching

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११३	२२५२२	३	पटक	बिनियोजन भए अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग साथै onsite coaching गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया		१. मातृ तथा बाल बचाउ कार्यक्रमहरुको प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्नका लागि कार्यक्रम लागु भएका स्थानीय तहमा प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरीङ्ग कार्य गर्न कार्ययोजना तयार गर्ने ।			

	<p>२. प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्नको लागि आवश्यकता अनुसार चेकलिस्ट तयार गरी स्वीकृत तालिका अनुसार प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग कार्य गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ । कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्थानीय तह तथा संस्थामा प्रभावकारी ढंगले कार्यसंपादन भए नभएको नियमित अनुगमन गर्ने ।</p> <p>३. कार्यक्रम संचालनमा आइपरेका अष्टधारा र बाधालाई पहिचान गर्ने र आवश्यक निर्देशन र कोचिङ दिने ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	१५०	
	२	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	१००	
	३	स्वास्थ्य निर्देशनालय	२००	
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	१००	
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	१००	
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	१००	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	१००	
	८	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	१००	
	९	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	१००	
१०	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	१००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यक्रमको प्रभावकारिता र सुधारका सुचकको ज्ञान प्राप्ति			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

१६. प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको ब्यबस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.१९.१	३११२२	२	पटक	१२०००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको ब्यबस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रसुती केन्द्रलाई वातावनुकुलित बनाउन सौर्यउर्जा जडान तथा आवश्यक पूर्वाधारको ब्यबस्थापन अध्ययनबाट आएको प्रतिवेदन संकलन गर्ने</p> <p>२. प्रसुतीकेन्द्रलाई वातावनुकुलीत बनाउन आवश्यक सामग्रीहरुको सुची तयार बनाउने ।</p> <p>३. प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेत तयार गर्ने ।</p>				

	४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ बमोजिम खरिद गरी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा Install गरी प्रविधि सूचारु गर्ने । ५. निर्मित पूर्वाधारको नियमित रेखदेख र व्यवस्थापन गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	वातावनुकुलित प्रसुति केन्द्रको निर्माण ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१७. Radiant Warmer को खरिद तथा व्यवस्थापन संचालनसम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२५	३११२२	१	पटक	२८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य संस्थाका लागि Radiant Warmer को खरिद तथा Install गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानीय तहको प्रसुती केन्द्रलाई सुसज्जित बनाउन radiant warmer खरिद गर्ने योजना बनाउने । २. प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद कार्य सम्पन्न गर्ने । ४. खरिद गरिएको radiant warmer लाई सम्बन्धित संस्थामा Install गरी संचालनका लागि अभिमुखीकरण गर्ने । ५. निर्मित औजार उपकरणको नियमित रेखदेख र व्यवस्थापन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	radiant warmer को जडान तथा उपयोगबाट बाल मृत्युदर कम हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१८. Portable Ultrasonogram Machine खरिद, वितरण तथा संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२६	३११२२	१	पटक	२४००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्वास्थ्य संस्थाको लागि Portable Ultra sonogram Machine खरिद, वितरण तथा संचालन गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानीय तहमा गुणस्तरीय सुरक्षित मातृत्व सेवाको उपभोग दर बृद्धि गर्न खरिद गर्ने Portable Ultra sonogram Machine खरिद गर्ने योजना बनाउने।</p> <p>२. प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने।</p> <p>३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद कार्य सम्पन्न गर्ने।</p> <p>४. खरिद गरिएको Portable Ultra sonogram Machine लाई सम्बन्धित संस्थामा Install गरी संचालनका लागी अभिमुखिकरण गर्ने।</p> <p>५. खरिद गरिएको औजार उपकरणको नियमित रेखदेख र व्यवस्थापन गर्ने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र			
बजेट बाँडफाँड		प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी		गर्भवती महिलाको र गर्भमा रहेको बच्चाको चेक जाँच हुने र समयमै जटिलताको पहिचान हुने।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन		सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

१९. प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक सामग्री तथा उपकरण खरिद तथा संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२७	३११२२	१	पटक	१४००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य		कार्यक्रम सञ्चालन हुने संस्थामा प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक सामग्री तथा उपकरण खरिद गरी प्रभावकारी संचालन गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक न्यूनतम प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक सामग्री तथा उपकरणको सुचि तयार गर्ने।</p> <p>२. प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने।</p> <p>३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद कार्य सम्पन्न गर्ने।</p> <p>४. खरिद गरिएको सामग्रीलाई सम्बन्धित संस्थामा Install गरी संचालनका लागी अभिमुखिकरण गर्ने।</p>			

	५. खरिद गरिएको औजार उपकरणको नियमित रेखदेख र व्यवस्थापन गर्ने।																																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>बिनियोजित रकम (रु हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	२००		२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	२००		३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	२००		४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	२००		५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	२००		६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	२००		७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	२००	
	क्र.सं	कार्यालयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत																													
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	२००																														
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	२००																														
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	२००																														
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	२००																														
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	२००																														
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	२००																														
७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	२००																															
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नु पर्नेछ।																																
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाको प्रभावकारी संचालन हुने।																																
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।																																
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।																																

१९. जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालन सहयोग(उपकरण खरिद)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२९	३११२२	१	पटक	४०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम सञ्चालन भएका जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालन सहयोग(उपकरण खरिद) स्थापना गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. CEONC र SNCU स्थापित भएका र नभएका अस्पतालहरु पहिचान गर्ने। २. CEONC र SNCU का लागि आवश्यक औजार उपकरणको माग बमोजिम खरिद योजना तयार गर्ने। ३. प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने। ४. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद कार्य सम्पन्न गर्ने। ५. खरिद गरिएको सामग्रीलाई सम्बन्धित संस्थामा Install गरी संचालनका लागि अभिमुखिकरण गर्ने। ६. खरिद गरिएको औजार उपकरणको नियमित रेखदेख र व्यवस्थापन गर्ने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				

बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNICU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालन हुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२०. प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagent & Chemicals) खरिद तथा संचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.४	३११२२	१	पटक	७००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक न्यूनतम प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्स(Reagent & Chemicals) खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रयोगशाला संचालनका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको सुचि तयार गर्ने। २. स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेन्ट तयार गर्ने। ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ अनुसार खरिद कार्य सम्पन्न गर्ने। ४. खरिद गरिएको रिएजेन्ट तथा केमिकल्स व्यवस्थापन गरी प्रभावकारी संचालन गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)		कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	१००		
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	१००		
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	१००		
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	१००		
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	१००		
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	१००		
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	१००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रयोगशालाको प्रभावकारी संचालन हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यलयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यलयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

२१. कोठा सवलीकरण

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.५.२२.१	३११७१	१	पटक	१४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्वास्थ्य संस्थाको प्रसुती केन्द्र तथा ल्याव कोठा सवलीकरण गरी सुरक्षित र सफा बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रसुती गर्ने कोठाको सवलीकरण र ल्याव स्थापनाका लागि कोठा तयार गर्न आवश्यकता पहिचान गर्ने । २. बजेटको परिधि भित्र रही प्रसुती केन्द्रको कोठा र ल्याव कोठाको सवलीकरण गर्ने लागत अनुमान गर्ने । ३. स्वीकृत लागत अनुसार कोठा सवलीकरण गरी तयार गर्ने । ४. सवलीकृत कोठाबाट सेवा प्रदान गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)		कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	२००		
	२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	२००		
	३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	२००		
	४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	२००		
	५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	२००		
	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	२००		
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	२००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	सवल र सुरक्षित कोठाको व्यवस्थापन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

२२. जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालन सहयोग (जनशक्ति व्यवस्थापन)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११४	२२५२२	३	पटक	२०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालन सहयोग (जनशक्ति व्यवस्थापन)				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरण तथा संचालनका लागि आवश्यक पर्ने थप जनशक्तिको सुची तयार गर्ने र विस्तृत कार्ययोजना बनाउने। २. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको स्वास्थ्य संचालन तथा स्तरोन्नती मापदण्ड सम्बन्धि निर्देशिका २०७०)संशोधन सहित(लाई आधार लिन सकिनेछ।				

	३. थप जनशक्ती व्यवस्थापन गर्दा करार सेवामा आवश्यकता अनुसार विशेषज्ञ चिकित्सक, नर्स, ल्याव टेक्निशियन आदी जनशक्ति नियुक्ती गर्न सकिने छ। ४. जनशक्ती व्यवस्थापन गर्दा अस्पताल विकास समितिमा छलफल गरी बैठकबाट निर्णय गराएर मात्र गर्नुपर्नेछ। ५. करारमा कर्मचारी भर्ना गर्दा प्रतिस्पर्धात्मक विधि अनुसारको प्रक्रिया अपनाउनु पर्नेछ।																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स</th> <th>कार्यलयको नाम</th> <th>बिनियोजित रकम (रु हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>रामेछाप अस्पताल</td> <td>३००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>धादिङ्ग अस्पताल</td> <td>७००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>त्रिसुली अस्पताल</td> <td>१०००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत	१	रामेछाप अस्पताल	३००		२	धादिङ्ग अस्पताल	७००		३	त्रिसुली अस्पताल	१०००	
क्र.स	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत														
१	रामेछाप अस्पताल	३००															
२	धादिङ्ग अस्पताल	७००															
३	त्रिसुली अस्पताल	१०००															
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।																
अपेक्षित उपलब्धी	जिल्ला अस्पतालमा CEONC र SNCU स्थापना, सुदृढीकरणका लागी जनशक्ति व्यवस्थापन हुने।																
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।																

२३. २४ सै घण्टा प्रसुती केन्द्र संचालनको लागि जनशक्ति व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	ईकाइ	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)																				
२.७.२२.२५०	२२५२२		पटक	२४५०	पहिलो																				
शीर्षक	विवरण																								
उद्देश्य	कार्यक्रम लागू हुने स्वास्थ्य संस्थामा २४ घण्टा प्रसुती केन्द्र संचालनको लागि जनशक्ति व्यवस्थापन गर्ने।																								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. २४ घण्टा प्रसुती केन्द्र संचालनको लागि आवश्यक पर्ने थप जनशक्तिको सुची तयार गर्ने र विस्तृत कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>२. जनशक्ती व्यवस्थापन गर्दा समितिमा छलफल गरी बैठकबाट निर्णय गराएर मात्र गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. करारमा कर्मचारी भर्ना गर्दा सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसारको प्रक्रिया अपनाउनु पर्नेछ।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं</th> <th>कार्यलयको नाम</th> <th>बिनियोजित रकम (रु हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग</td> <td>३५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट</td> <td>३५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा</td> <td>३५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>३५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा</td> <td>३५०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	३५०		२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	३५०		३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	३५०		४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	३५०		५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	३५०	
क्र.सं	कार्यलयको नाम	बिनियोजित रकम (रु हजारमा)	कैफियत																						
१	स्वास्थ्य कार्यलय, धादिङ्ग	३५०																							
२	स्वास्थ्य कार्यलय, नुवाकोट	३५०																							
३	स्वास्थ्य कार्यलय, रसुवा	३५०																							
४	स्वास्थ्य कार्यलय, सिन्धुपाल्चोक	३५०																							
५	स्वास्थ्य कार्यलय, दोलखा	३५०																							

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	६	स्वास्थ्य कार्यलय, काभ्रेपलाञ्चोक	३५०	
	७	स्वास्थ्य कार्यलय, रामेछाप	३५०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यलय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धी	प्रसुति केन्द्रको २४ सै घण्टा संचालन हुने।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यलयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यलयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

अवधारणापत्र

महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन आयोजना

१. पृष्ठभूमि

नेपालमा विगत तीन दशकमा मातृ तथा बाल स्वास्थ्यमा उल्लेखनीय सुधार देखिएको छ तर मातृ तथा बाल रुग्णता तथा मृत्युदर सन्तोषजनकरूपमा घटेको छैन । मातृ तथा बाल स्वास्थ्यको अवस्था भौगोलिक क्षेत्र, जातिगत तथा सम्पन्नताको आधारमा धेरै असमान रहेकव छ । स्वास्थ्य तथा जनसांख्यिक सर्वेक्षण २०१६ ले नेपालमा प्रतिलाख जन्ममा लगभग २ सय ३९ जना आमाको मृत्यु हुने गरेको छ भने प्रति हजार जन्ममा ३२ जना शिशुले आफ्नो पहिलो जन्मदिन मनाउन पाईरहेका छैनन् । शिशु मृत्युदर हिमाली क्षेत्रमा ६३ र पहाडी क्षेत्रमा ३८ प्रति हजार जन्म रहेको छ । त्यस्तै, ४२ प्रतिशत महिला अझै पनि घरमै सुत्केरी हुने गरेको छन भने ५७ प्रतिशतले मात्रै तोकिए बमोजिम पुर्व प्रसुती सेवा पाएका छन् । शहरी क्षेत्रमा ६९ प्रतिशत महिलाले स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुती सेवा लिएका छन भने ग्रामिण भेगमा यो सेवा ४५ महिलाले मात्र पाएको देखिन्छ । ग्रामिण क्षेत्रमा महिलाहरूमा अत्याधिक कार्यबोझ, उच्च प्रजनन्दर, न्यून पोषण तथा सरसफाईको कमी लगायत स्वास्थ्य सेवाको न्यून उपभोगका कारण रक्तअल्पता, आङ्ग खस्ने समस्या लगायतका विभिन्न स्वास्थ्य समस्या रहेको छ । त्यस्तै ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूमा कूपोषणको अवस्था अत्याधिक रहेको छ । दुई तिहाइ भन्दा बढी बालबालिकाहरूमा पुङ्कोपन देखिन्छ भने, प्रत्येक १० जना मध्ये एक जनामा ख्याउटेपना देखिन्छ । विपेशगरी ग्रामिण तथा विपन्न वर्गमा महिलाहरूको घरायसी कार्यबोझका कारण बालबालिकाहरूले उचित स्याहार पाउदैन साथै सरसफाईको कमी, सफा खानेपानीको पहुँचमा कमी लगायतका कारण बालबालिका कूपोषित भई वृद्धी विकासमा असर पुगिरहेको छ ।

२. लक्ष्य

हिमाली तथा पहाडी क्षेत्रमा नविनतम प्रविधिको प्रयोग गरि महिलाहरूको कार्यबोझ न्यून गरी मातृ तथा बालस्वास्थ्यको अवस्थामा सुधार ल्याउने ।

३. उद्देश्य

साना अनुदान मार्फत दूर्गम भेगका स्थानीय तहहरूमा विभिन्न प्रविधिहरूको प्रवर्द्धन गरी महिलाहरूले गर्दै आएको घरायसी कार्यबोझ न्यूनीकरण गराई बालबालिकाको हेरचाहमा समय बढाई आफ्नो र बालबालिकाको स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउने । महिला तथा बालस्वास्थ्यको अवस्था कमजोर रहेका स्थानीय तहमा देहाय बमोजिमको विशिष्ट उद्देश्य हासिल गरिनेछ ।

१. विभिन्न प्रविधिहरूको प्रवर्द्धन गरी महिलाहरूले गर्दै आएको घरायसी कार्यबोझ न्यूनीकरण गर्ने ।
२. बालबालिकाको पोषण स्थितिमा सुधार ल्याउने ।
३. घरभित्र हुने वायू प्रदुषण न्यूनीकरण गर्ने ।
४. घरायसी तथा व्यक्तिगत सरसफाईमा सुधार ल्याउने ।
५. महिला तथा बाल स्वास्थ्य सुधारमा महिला सहभागिता बढाउने ।
६. महिला तथा बालस्वास्थ्य सुधारका लागि सामाजिक परिचालन तथा जनचेतना अभिवृद्धी मार्फत व्यवहार परिवर्तन गर्ने ।

३. आयोजनाको अपेक्षित परिणाम

आयोजनाको कार्यान्वयन पश्चात देहाय बमोजिमका परिणामहरू उपक्षित गरिएको छ ।

१. आयोजना क्षेत्रमा महिलाहरूको कार्यबोझ न्यूनीकरण हुने प्रविधिको प्रयोग हुनेछ ।

२. घर भित्रहुने वायू प्रदूषणमा न्यूनीकरण हुनेछ ।
३. घरायसी लगायत व्यक्तिगत सरसफाईमा सुधार आउनेछ ।
४. बालबालिकाहरुमा हुने कूपोषणदर साथै स्वासप्रस्वास रोग र पानीजन्य रोगहरुबाट हुने रूग्णतामा न्यूनीकरण हुनेछ ।
५. महिलाहरुमा हुने आङ्ग खस्ने समस्याका लागि रोकथाम तथा शल्यचिकित्सा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरि न्यूनीकरण गरिनेछ ।
६. व्यवहार परिवर्तन संचार मार्फत जनचेतना अभिवृद्धि तथा महिला तथा बालस्वास्थ्य सुधारमा स्थानीय तह, पुरुषको सहभागीता बढ्नेछ ।
७. आमा समूहको जनसहभागीता मार्फत महिला शसक्तिकरण हुनेछ ।

४. आयोजना लागू हुने स्थान: ११ जिल्लाका दुर्गम क्षेत्रका स्थानीय तह (बाईस स्थानीय तह)

सि.नं.	जिल्लाको नाम	स्थानीय तहको नाम	कैफियत
१	धादिङ्ग	त्रिपुरासुन्दरी गाउँपालिका, खानियाबास गाउँपालिका	
२	नुवाकोट	शिवपुरी गाउँपालिका, लिखु गाउँपालिका	
३	रसुवा	आमाछोदीङ्गबो गाउँपालिका	
४	सिन्धुपाल्चोक	जुगल गाउँपालिका, हेलम्बु गाउँपालिका, त्रिपुरासुन्दरी गाउँपालिका	
५	दोलखा	गौरीशंकर गाउँपालिका, शैलुङ गाउँपालिका	
६	काभ्रेपलाञ्चोक	चौरीपोखरी गाउँपालिका, भुम्लु गाउँपालिका	
७	रामेछाप	खाडादेवी गाउँपालिका, दोरम्भा गाउँपालिका	
८	मकवानपुर	बकैया गाउँपालिका, राक्सीराङ्ग गाउँपालिका	
९	चितवन	ईच्छाकामना गाउँपालिका, राप्ती नगरपालिका	
१०	सिन्धुली	ध्याङ्गलेख गाउँपालिका, फिक्कल गाउँपालिका	
११	ललितपुर	कोन्जोसोम गाउँपालिका, बागमती गाउँपालिका	

५. आयोजनाले फाइदा पुग्ने घरपरिवारको संख्या: एक लाख

६. मुख्य कार्यक्रम

१. स्वास्थ्य आमा समूहलाई साना अनुदान
२. पोषण प्रवर्धनका लागि आमा समूहलाई भाँडाकुडा दिने
३. स्वस्थ खाना प्रदर्शनी
४. सामाजिक परिचालन तथा व्यवहार परिवर्तन सञ्चार
५. स्वास्थ्य प्रणाली सुदृढीकरण
६. क्षमता अभिवृद्धि

विशेष अनुदान कार्यक्रम कम्पोनेन्ट ३ : महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम

१. पोषण प्रवर्धनका लागि आमा समूहलाई भाँडाकुडा दिने(ढुवानी समेत)।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.४.१	२२३११	१	पटक	५५२०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	पोषण प्रवर्धनका लागि आमा समूहलाई भाँडाकुडा दिने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम लागू भएका स्थानीय तहका स्वास्थ्य आमा समूहलाई पोषण प्रवर्धनका लागि अनुसूची-१ मा उल्लेख भए बमोजिमका आवश्यक भाँडाकुडाहरुको खरीद योजना बनाउने। २. लागत इष्टिमेट तयार गर्ने। ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने। ४. कार्यक्रम लागू भएका २२ स्थानीय तहका साना अनुदान प्राप्त गरी उत्कृष्ट कार्य गर्ने आमा समूहलाई भाँडाकुडाको सेट प्रदान गर्ने । ५. भाँडाकुडाको सेट प्रदान गर्दा सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयसंग समन्वय र सहयोगमा गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, हेटौडा।				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आमा समूहलाई बाल पोषण प्रवर्धनका लागि आवश्यक भाँडाकुडाहरुको उपलब्ध भइ पोषण प्रवर्धनमा सहयोग हुने।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्याङ्कन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

२. महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमको लागि आवश्यक सामग्री खरीद तथा व्यवस्थापन ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.४.२	२२३११	१	पटक	संस्था अनुसार	पहिलो, दोस्रो,तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमलाई प्रभावकारी तवरले संचालन गर्नको लागि आवश्यक सामग्री खरीद तथा व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम संचालनको लागि आवश्यक सामग्रीहरुको सुची तयार गर्ने तथा खरीद योजना बनाउने। २. स्पेसिफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने। ३. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार खरीद गरी आवश्यकता अनुसार वितरण र व्यवस्थापन गर्ने।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय ।	४५०	
	१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक ।	१५०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, ललितपुर, काभ्रे, दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, मकवानपुर, चितवन	१००	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा, ।	५०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमलाई आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापन भई कार्यक्रम प्रभावकारी तवरले संचालन हुनेछ ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

३. स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहबाट प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०१	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहबाट प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम लागु भएका स्थानीय तहमा स्वास्थ्य कार्यालयबाट र सम्बन्धित स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखाबाट साना अनुदान प्राप्त गर्ने स्वास्थ्य आमा समूहको कार्यको प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग कार्य गर्नको लागि सम्बन्धित कार्यालयले आर्थिक वर्षको शुरुमै प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्गको कार्यतालिका/ कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>२. प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्नको लागि आवश्यकता अनुसार चेकलिस्ट तयार गरी स्वीकृत तालिका अनुसार मेन्टोरिङ्ग कार्य गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. नियमानुसार दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च भुक्तानी दिने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	
	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, रसुवा,सिन्धुपाल्चोक, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप ।	१५०	प्रति संस्था	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आवश्यकता अनुसार प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्गले कार्यक्रमको प्रभावकारिता अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
-------------------	--

४. स्थानीय तहका पदाधिकारीहरू तथा सरोकारवालाहरूसँग योजना तर्जुमा, अभिमुखीकरण र समिक्षा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१००	२२५२२	२	पटक	१२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमको महत्व, उद्देश्य तथा संचालन प्रक्रिया बारे स्थानीय तहका पदाधिकारीहरू तथा सरोकारवालाहरूसँग अभिमुखीकरण तथा समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	५. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुन स्थानीय तहका प्रमुख, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख तथा सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयको प्रमुख र फोकल पर्सन सहभागी गराई योजना तर्जुमा, अभिमुखीकरण गर्नु पर्दछ । ६. अभिमुखीकरण कार्यक्रम गर्न उपयुक्त स्थल, समय को यकिन गर्ने र पत्राचार गर्ने । ७. प्रस्तुतीकरणहरू तयार गरी प्रस्तुतिकरण तथा छलफल गर्ने, योजना तर्जुमा, कार्यतालिका तय गर्ने । ८. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)		कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	१२००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमको महत्व, उद्देश्य तथा संचालन प्रक्रिया बारे स्थानीय तहका पदाधिकारीहरू तथा सरोकारवालाहरूसँग अभिमुखीकरण तथा समिक्षा भइ कार्यक्रमले प्रभावकारि रूपमा गति लिनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

५. बैठक तथा समन्वय ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०३	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमबारे स्थानीय तह तथा सरोकारवालाहरूसँग समन्वयात्मक बैठक गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रमको विविध पक्षबारे छलफल गरी निश्कर्ष निकाल्न कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहको समेत सहभागी गराई बैठक गर्ने । २. बजेटको परिधि भित्र रहि बैठक कार्यालयमा र सम्बन्धित स्थानीय तहमा गर्न सकिनेछ । ३. मन्त्रालयमा महाशाखाहरू, प्रादेशिक कार्यालयहरू र मातृ तथा बाल स्वास्थ्यसंग सम्बन्धित विशेषज्ञ सम्मिलित बैठक गर्नुपर्नेछ ।				

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	१००	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, रसुवा, सिन्धुपाल्चोक, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप ।	५०	प्रति संस्था
बजेट बाँडफाँड	स्वीकृत रकमको प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रहि रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गरी गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमबारे स्थानीय तह तथा सरोकारवालाहरु संग समन्वयात्मक बैठक हुने जसले कार्यक्रम सहज रूपमा सम्पन्न गर्न मद्दत हुने ।			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

६. साना अनुदान छनौट प्रक्रिया सहयोग ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९१	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	साना अनुदान छनौट प्रक्रियामा प्राविधिक सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहका स्वास्थ्य आम समूहलाई प्रदान गरिने साना अनुदानको छनौटका लागि स्वीकृत कार्यविधि अनुसार छनौट प्रक्रियाका लागि यो रकम खर्च गर्नुपर्नेछ । कार्यविधिमा उल्लेख भएका विधि र प्रक्रियामा गर्नुपर्ने बैठक, अनुगमन तथा मुल्याङ्कन कार्य गर्न स्थानीय तहलाई समेत स्वास्थ्य कार्यालयबाट यो रकम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)		कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	१२५		
	२	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप ।	१००		प्रति संस्था
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा,	७५		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कार्यविधि बमोजिम साना अनुदान प्राप्त गर्ने स्वास्थ्य आमा समूहको छनौट गर्न सहज हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

७. महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमको एसिस्मेन्ट ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०४	२२५२२	१	पटक	५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रमको एसिस्मेन्ट ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम शुरु हुनु भन्दा अघि र कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात आएका स्वास्थ्य क्षेत्रको परिवर्तनलाई नाप्न यो एसिस्मेन्ट गरिनेछ । २. सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संशोधित सहित) अनुसार परामर्शदाताबाट सेवा खरीद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ३. छनौट भएको परामर्शदाता संस्था वा व्यक्तिबाट एसिस्मेन्ट कार्य गराउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कैफियत	
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	५००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

८. विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग साथै onsite coaching ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०५	२२५२२	१	पटक	७००	पहिलो ,दोस्रो,तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग साथै onsite coaching गरी कार्यक्रम समयमै सम्पन्न गर्ने र प्रभावकारिता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. विशेष अनुदानका चार वटा कार्यक्रमहरू प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्नका लागि कार्यक्रम लागू भएका स्थानीय तह तथा जिल्लाहरूमा प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरीङ्ग कार्य गर्न कार्ययोजना तयार गर्ने । २. प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरीङ्ग गर्नको लागि आवश्यकता अनुसार चेकलिस्ट तयार गरी स्वीकृत तालिका अनुसार प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरीङ्ग कार्य गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ । ३. नियमानुसार पाउने दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च लगायतका खर्चहरू भुक्तानी दिने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कैफियत	
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	७००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग साथै onsite coaching गरी कार्यक्रम समयमै सम्पन्न हुने र कार्यक्रममा प्रभावकारिता आउनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

९. म.स्वा.से. मार्फत आमा समुह वा समुदायलाई स्थानीय खानेकुरा बाट नै स्वास्थ्य तथा पोषिलो खानेकुरा बनाउने तथा प्रदर्शनी ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)												
२.७.२२.१४७	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	दोश्रो तथा तेस्रो												
शीर्षक	विवरण																
उद्देश्य	म.स्वा.से. मार्फत आमा समुह वा समुदायलाई स्थानीय खानेकुरा बाट नै स्वास्थ्य तथा पोषिलो खानेकुरा बनाउन लगाउने तथा प्रदर्शनी गरी स्थानीय खाद्य सामग्रीको प्रवर्धन गर्ने ।																
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहका म.स्वा.से. मार्फत आमा समुह वा समुदायलाई स्थानीय स्वास्थ्यबर्द्धक पोषिलो खाद्य सामग्रीहरू बारे सुचि तयार गर्ने, स्थानीय बजारबाट वा घरबाट त्यस्ता खाद्य सामग्रीहरू खरिद गरी जम्मा गर्ने ।</p> <p>२. प्रत्येक महिनाको एक पटक स्थानीय आमा समुहको बैठक आयोजना गरी सो बैठकमा सुनौला हजार दिनको आमाहरूको समेत सहभागितामा ती खाद्य सामग्रीहरू प्रदर्शन गर्ने, स्थानीय पोषिलो खानाहरू कसरी तयार गर्ने बारे स्थानीय आमाहरूलाई पकाएर देखाउने, बनाउने तरिका बारे सिकाउने ।</p> <p>३. महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले अभिमुखिकरणमा सिकेका स्थानीय तहमा पाइने स्वास्थ्यबर्द्धक पोषिलो खाद्य सामग्रीहरू बारे जानकारी दिने ।</p> <p>४. यो कार्यक्रम गर्दा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको नर्सिङ्ग कर्मचारी वा रोभिङ्ग अ. न. मी. बाट प्राविधिक सहयोग लिनु पर्नेछ ।</p> <p>५. यो कार्य स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखासंगको समन्वय र सहकार्यमा गर्नुपर्नेछ ।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित रकम (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक ।</td> <td>२००</td> <td>प्रति संस्था</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा,</td> <td>१५०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक ।	२००	प्रति संस्था	२	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा,	१५०	
क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	कैफियत														
१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, नुवाकोट, मकवानपुर, चितवन, सिन्धुली, ललितपुर, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक ।	२००	प्रति संस्था														
२	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा,	१५०															
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ । बजेट को परिधि भित्र रहि प्रति सेसन बढीमा रु एक हजार खर्च गर्न सकिनेछ ।																
अपेक्षित उपलब्धी	स्थानीय स्वास्थ्यबर्द्धक पोषिलो खाद्य सामग्रीहरू बारे चेतना बढ्ने, तथा खाना पकाउने तरिका समेत सिप अभिवृद्धि हुनेछ ।																
अनुगमन मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																

१०. महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाका लागि अभिमुखिकरण ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९६	२२५२२	१	पटक	संस्था अनुसार	दोश्रो

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

शीर्षक	विवरण																																																
उद्देश्य	महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका लाई महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम, महत्व, स्थानीय खाद्य सामग्रीहरू, बारे अभिमुखिकरण गरी कार्यक्रममा प्रभावकारिता ल्याउने।																																																
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका सम्बन्धित पालिकाको समन्वयमा म.स्वा.स्व.से. हरुको सुचि तयार गर्ने र उपयुक्त मिति समय तय गर्ने २. प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने, प्रस्तुतीकरण तथा छलफल, अभिमुखिकरण गर्ने। ३. प्रतिवेदन तयार गर्ने। ४. महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको यातायात खर्च समेत यसै शिर्षक बाट भुक्तानी गर्न सकिनेछ। ५. कार्यक्रम गर्दा सम्बन्धित स्वास्थ्य शाखा र स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुखलाई समेत संलग्न गराउनु पर्नेछ।																																																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>१५५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट,</td> <td>३३०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>१९५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय चितवन,</td> <td>१७५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>२०५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>२३०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td> <td>५८०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलान्चोक</td> <td>३४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td> <td>३९०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धिपाल्चोक</td> <td>३१५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td> <td>७०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१५५		२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट,	३३०		३	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१९५		४	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन,	१७५		५	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२०५		६	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२३०		७	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	५८०		८	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलान्चोक	३४०		९	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३९०		१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धिपाल्चोक	३१५		११	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	७०	
क्र.स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कैफियत																																														
१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१५५																																															
२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट,	३३०																																															
३	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१९५																																															
४	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन,	१७५																																															
५	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२०५																																															
६	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२३०																																															
७	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	५८०																																															
८	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलान्चोक	३४०																																															
९	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३९०																																															
१०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धिपाल्चोक	३१५																																															
११	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	७०																																															
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।																																																
अपेक्षित उपलब्धी	महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका लाई महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन कार्यक्रम, महत्व, स्थानीय खाद्य सामग्रीहरू, बारे अभिमुखिकरण गरी कार्यक्रममा प्रभावकारिता आउनेछ।																																																
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।																																																
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।																																																

११. स्वास्थ्य आमा समूहलाई स्वास्थ्य प्रवर्द्धन प्रविधिको अनुशरणका लागि साना अनुदान ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
५.१.११.४	२६४१३	१	पटक	संस्था अनुसार	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानीय तहहरूमा विभिन्न प्रविधिहरूको प्रयोग गरी महिलाहरूले गर्दै आएको सबैजसो घरायसी कार्यबोझ न्यूनीकरण गराई बालबालिकाको हेरचाहमा समय बढाई आफ्नो र बालबालिकाको स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्थानीय तह रहेका स्वास्थ्य आमा समूहहरूबाट स्वीकृत कार्यविधि अनुसार सार्वजनिक सूचना मार्फत महिलाहरूको घरायसी कार्यबोझ न्यूनीकरण गर्न सहयोगी हुने प्रविधि अवलम्बन गर्न प्रस्ताव आव्हान गर्ने ।</p> <p>२. कार्यविधि अनुसार प्रति स्थानीय तह आठ स्वास्थ्य आमा समूह छनौट गर्ने ।</p> <p>३. छनौट भएका स्वास्थ्य आमा समूहलाई कार्यविधि अनुसार संझौता गरी स्वीकृत प्रस्तावमा उल्लेख भएको प्रविधि/कार्य गर्न रु तीन लाख अनुदान प्रदान गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य आमा समूहले गरेको कार्यको अनुगमन गर्ने ।</p> <p>५. सम्पन्न भएका कार्यको अभिलेखीकरण सहित प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	
	१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	५४००		
	२	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ, स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट, स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर, स्वास्थ्य कार्यालय चितवन, स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली, स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर, स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा, स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलान्चोक, स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप ।	३६००	प्रति संस्था	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा,	१८००		
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	महिलाहरूले गर्दै आएको सबैजसो घरायसी कार्यबोझ न्यूनीकरण गराई बालबालिकाको हेरचाहमा समय बढ्ने र आफ्नो साथै बालबालिकाको स्वास्थ्यमा सुधार आउने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

१२. व्यवहार परिवर्तन सञ्चार(जनचेतनामूलक सञ्चार सामाग्री उत्पादन, प्रकाशन, प्रसारण) ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९८	२२५२२	१	पटक	९६५	दोश्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

उद्देश्य	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी व्यवहार परिवर्तन सञ्चार मार्फत आम सर्वसाधारणमा चेतना अभिवृद्धि गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी व्यवहार परिवर्तन सञ्चारका संभावित गतिविधिहरू जस्तै रेडियो संदेश, टेलिभिजन संदेश, पत्रपत्रिका संदेश लगायतकाको विवरण तयार गर्ने । कार्यालयमा सरोकारवालाहरूसंग बैठक बसि गतिविधिहरू यकिन गर्ने साथै संदेशहरू समेत यकिन गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रहि संदेशहरू निर्माण गर्ने र कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका स्थानीय तहका नागरिकको पहुँचमा रहेको आम संचारको माध्यमबाट संदेश प्रशारण र प्रकाशन गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कैफियत
	१	सामाजिक विकास मन्त्रालय	९६५	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धी	महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी व्यवहार परिवर्तन सञ्चार			
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	खरीद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात् प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

अनुसूची-१
पोषण प्रवर्धनका लागि भाँडाकुडा

सि. नं.	सामग्रीको नाम	स्पेसिफिकेशन	टाईप	परिमाण
१	प्लेट साइज - १३ ईन्च गेज - २३ m	Stainless steel 	Stainless steel	४०
२	चम्चा	Stainless steel 	Stainless steel	४०
३	कचौरा १६७ ग्राम	Stainless steel 	Stainless steel	४०
४	सानो गिलास २५० मि ली	Stainless steel 	Stainless steel	४०
५	ठुलो गिलास ४०० मि लि	Stainless steel 	Stainless steel	४०
६	पानी फिल्टर १८ लि	Stainless steel 	Stainless steel	२

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन







७	प्लाष्टिक जरा २ लि	Plastic 	Plastic	५
८	प्लाष्टिक मग १ लि	Plastic 	Plastic	५
९	प्लाष्टिक बाटा २० लि	Plastic 	Plastic	५
१०	प्लाष्टिक बाल्टिन (बिक्रो भएको) २० लि	Plastic 	Plastic	५
११	प्लाष्टिक बाल्टिन (बिक्रो र टुटी भएको)	Plastic 	Plastic	५
१२	पानी राख्ने जर्किन	Plastic	Plastic	५

				
१३	चक्कु (विभिन्न साइजको)	Stainless steel 	Stainless steel	५
१४	चपीड बोर्ड साइज १४ X १५			५
१५	पिठो चाल्नी गोलाई ८ इन्च	Stainless steel 	Stainless steel	२
१६	आलु ताछ्ने चक्कु चौडाई २ इन्च		Stainless steel	१०
१७	Frying Pan गोलाई १० इन्च		Stainless steel	२




१८	विक्रो सहितको ठूलो डेक्ची Stainless steel गोलाई ११ ईन्च उचाई ५ ईन्च		Stainless steel	२
१९	विक्रो सहितको सानो डेक्ची Stainless steel गोलाई ७ ईन्च उचाई ४ ईन्च		Stainless steel	३
२०	फलामको कराई (ठूलो) Stainless steel गोलाई १८ ईन्च तौल ७ के जी		Stainless steel	२
२१	डाडु इन्डियन स्टिल		Stainless steel	२
२२	पन्यु हुलास स्टिल		Stainless steel	२
२३	प्रेसर कुकर (५ लि.)		Stainless steel	३

२४	म म पकाउने भाँडो एल्युमिनियमको डायमिटर १२ ईन्च			२
२५	केटली एल्युमिनियमको ५ लि			३
२६	स्टीलको बाटा (ठूलो) गेज : २७ डायमिटर २० ईन्च			३
२७	स्टीलको बाटा (सानो) गेज : २७ डायमिटर १३ ईन्च			२
२८	सुकाउने टे (ठूलो) गेज : २५ साईज : १२ X १६		Stainless steel	५
२९	सुकाउने टे (सानो) गेज : २५		Stainless steel	३
३०	साबुन राख्ने बट्टा (बिको भएको)		Plastic	५

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

३१	खाना पस्कने चम्चा		Stainless steel	५
३२	खाना पस्कने कचौरा		Stainless steel	५
३३	काटाँ बार पिस		Stainless steel	४०
३४	त्रिपाल (प्लास्टिक)	१८ X ३६ इन्च		२
३५	तैलिया			५
३६	बाकस (अलुमिनियमको) २.५ फिट			२
३७	स्थानीय स्तरमा बनाइएको र्याक (काठको) ४ फिट			१

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

३८	Multi Plug			२
३९	गुन्द्री (प्लाष्टिक) साईज : ४ X ६ फीट			५
४०	रजिष्टर			२
४१	केन्द्रको साइनबोर्ड			१
४२	काठको टेबुल (स्थानीय स्तरमा बनाइएको)			३
४३	Stainless Steel को पाता (टेबुल छापनको लागि)			३

विशेष अनुदान कार्यक्रम कम्पोनेन्ट ४: नवजात शिशु, मातृ मृत्युदर घटाउनका लागि आमा समूह सुदृढीकरण कार्यक्रम
१. अति सिमान्तकृत/लोपोन्मुख जातीको बसोबास रहेको वस्तीमा मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको पहुँचका लागि गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)																																																																	
११.१.२.३६	३१११२	तोकिए बमोजिम	गोटा	५ लाख प्रति भवन	प्रथम																																																																	
शीर्षक		विवरण																																																																				
उद्देश्य		मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको पहुँचका लागि गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवन निर्माण																																																																				
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. अति सिमान्तकृत/लोपोन्मुख जातीको बसोबास रहेको वस्तीको पहिचान गर्ने ।</p> <p>२. तोकिएको लक्ष्य अनुसार प्राथमिकता निर्धारण गरी स्थान छनौट गर्ने र स्थानीय तहसंग समेत सहकार्यका लागि समन्वय गर्ने ।</p> <p>३. मन्त्रालयले उपलब्ध गराएको अनुसूची (४) बमोजिम ड्रइङ्ग डिजाईन अनुसार सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम भवन निर्माण कार्य गर्ने ।</p> <p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या</th> <th>विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)</th> <th>कै.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक</td> <td>९</td> <td>४५००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन</td> <td>१४</td> <td>७०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा</td> <td>१३</td> <td>६५००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ</td> <td>९</td> <td>४५००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट</td> <td>२</td> <td>१०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर</td> <td>१४</td> <td>७०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा</td> <td>१</td> <td>६००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप</td> <td>६</td> <td>३०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर</td> <td>२</td> <td>१०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१३</td> <td>६५००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१४</td> <td>७०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>९७</td> <td>४८६००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				क्र. स	कार्यालयको नाम	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कै.	१	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक	९	४५००		२	स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन	१४	७०००		३	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	१३	६५००		४	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	९	४५००		५	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	२	१०००		६	स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर	१४	७०००		७	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	१	६००		८	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	६	३०००		९	स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर	२	१०००		१०	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१३	६५००		११	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१४	७०००		जम्मा		९७	४८६००	
क्र. स	कार्यालयको नाम	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या	विनियोजित बजेट (रू. हजारमा)	कै.																																																																		
१	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक	९	४५००																																																																			
२	स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन	१४	७०००																																																																			
३	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	१३	६५००																																																																			
४	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	९	४५००																																																																			
५	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	२	१०००																																																																			
६	स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर	१४	७०००																																																																			
७	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	१	६००																																																																			
८	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	६	३०००																																																																			
९	स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर	२	१०००																																																																			
१०	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१३	६५००																																																																			
११	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१४	७०००																																																																			
जम्मा		९७	४८६००																																																																			
बजेट बाँडफाँड		प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।																																																																				
अपेक्षित उपलब्धी		भवन निर्माण भई गाँउघर क्लिनिक तथा खोप केन्द्र सञ्चालन गर्न सहज हुनेछ ।																																																																				
अनुगमन मुल्याङ्कन		स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकयहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।																																																																				
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																																																																				

२. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रका लागि फर्निचर व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.१२	३११२३	तोकिए बमोजिम	पटक	२० हजार प्रति क्लिनिक	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको पहुँचका लागि नवनिर्मित गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवनका लागि आवश्यक फर्निचर व्यवस्थापन				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक फर्निचरको अनुसूची (२) बमोजिम विवरण तयार गर्ने । २. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम फर्निचर खरिद गर्ने र सम्बन्धित केन्द्रलाई उपलब्ध गराउने। प्रचलित कानूनको परिधिभित्र रहि स्थानीय तहमा नै तयार हुने आवश्यक फर्निचरलाई प्रथमिकता दिन सकिनेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कै.
	१	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक	९	१८०	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन	१४	२८०	
	३	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	१३	२६०	
	४	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	९	१८०	
	५	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	२	४०	
	६	स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर	१४	२८०	
	७	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	१	२०	
	८	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	६	१२०	
	९	स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर	२	४०	
	१०	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१३	२६०	
	११	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१४	२८०	
	जम्मा		९७	१९४०	
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	गाँउघर क्लिनिक तथा खोप केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक फर्निचर सामग्रीहरूको उपलब्धता भई कार्य सञ्चालन गर्न सहज हुनेछ ।				
अनुगमन मुल्याङ्कन	र	अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

३. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रका लागि औजार उपकरण व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४६	३११२२	तोकिए बमोजिम	पटक	४० हजार प्रति क्लिनिक	दोश्रो

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

शीर्षक	विवरण																																																																	
उद्देश्य	मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको पहुँचका लागि नवनिर्मित गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक स्वास्थ्य औजार उपकरण व्यवस्थापन ।																																																																	
सञ्चालन प्रक्रिया	१. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक अनुसूचीमा उल्लेख भए अनुसारका स्वास्थ्य औजार उपकरणको विवरण तयार गर्ने । २. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली खरिद गर्ने र सम्बन्धित केन्द्रलाई उपलब्ध गराउने ।																																																																	
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कै.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक</td> <td>९</td> <td>३६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन</td> <td>१४</td> <td>५६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा</td> <td>१३</td> <td>५२०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ</td> <td>९</td> <td>३६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट</td> <td>२</td> <td>८०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर</td> <td>१४</td> <td>५६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा</td> <td>१</td> <td>४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप</td> <td>६</td> <td>२४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर</td> <td>२</td> <td>८०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१३</td> <td>५२०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१४</td> <td>५६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>९७</td> <td>३८८०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स	कार्यालयको नाम	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कै.	१	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक	९	३६०		२	स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन	१४	५६०		३	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	१३	५२०		४	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	९	३६०		५	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	२	८०		६	स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर	१४	५६०		७	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	१	४०		८	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	६	२४०		९	स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर	२	८०		१०	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१३	५२०		११	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१४	५६०		जम्मा		९७	३८८०	
क्र. स	कार्यालयको नाम	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्रको संख्या	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	कै.																																																														
१	स्वास्थ्य कार्यालय, काभ्रेपलान्चोक	९	३६०																																																															
२	स्वास्थ्य कार्यालय, चितवन	१४	५६०																																																															
३	स्वास्थ्य कार्यालय, दोलखा	१३	५२०																																																															
४	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	९	३६०																																																															
५	स्वास्थ्य कार्यालय, नुवाकोट	२	८०																																																															
६	स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर	१४	५६०																																																															
७	स्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा	१	४०																																																															
८	स्वास्थ्य कार्यालय, रामेछाप	६	२४०																																																															
९	स्वास्थ्य कार्यालय, ललितपुर	२	८०																																																															
१०	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१३	५२०																																																															
११	स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुपाल्चोक	१४	५६०																																																															
जम्मा		९७	३८८०																																																															
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।																																																																	
अपेक्षित उपलब्धी	गाँउघर क्लिनिक तथा खोप केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक स्वास्थ्य औजार उपकरणहरूको उपलब्धता भई कार्य सञ्चालन गर्न सहज हुनेछ ।																																																																	
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकयहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।																																																																	
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																																																																	

४. विशेष अनुदानका कार्यक्रमको समन्वय र सहजीकरणका लागि कार्यक्रम संयोजक व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.२५३	२२५२२	१)एक(पटक	५००		
शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	विशेष अनुदानका कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि समन्वय तथा सहजीकरण गर्न स्वास्थ्य कार्यालयलाई सहयोग गर्न ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यक्रम संयोजक व्यवस्थापनका लागि कम्तिमा १५ दिनको सार्वजनिक सूचना आव्हान गरी जनशक्ति सेवा करारबाट लिने ।					

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	२. जनशक्ति छनौट गर्दा लिखित वा अन्तरवार्ता वा दुवै प्रक्रिया अवलम्बन गर्न सकिनेछ । ३. कार्यक्रम संयोजकको कार्य जिम्मेवारी, न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको विवरण अनुसूची(१) मा दिईएको छ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	विशेष अनुदानका कार्यक्रम सञ्चालनमा समन्वय र सहजीकरण भई सहजता आउने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५. विशेष अनुदानका कार्यक्रमका लागि ल्यापटप तथा प्रिन्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
११.३.९.४	३११२२	१)एक(पटक	१००	पहिलो	
शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	विशेष अनुदानका कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि डकुमेन्टेसन तथा प्रतिवेदन तयार गर्न सहजता ल्याउने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यालयको लागि उपयुक्त ल्यापटप तथा प्रिन्टरको स्पेसिफिकेसन तयार गरी लागत इष्टीमेट तयार गर्ने । २. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ बमोजिम खरिद गर्ने र दाखिला गर्ने । ३. खरिद गरिएका सामग्रीहरू प्रयोगमा ल्याउने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू					
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धी	विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अभिलेखिकरण तथा प्रतिवेदन गर्न सहजता आउने ।					
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।					

६. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवन निर्माणको तथा कार्यक्रम अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.८.१.४०	२२६११	३	पटक	५०	दोश्रो,तेश्रो	
शीर्षक	विवरण					
उद्देश्य	गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवन निर्माण तथा कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।					

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

सञ्चालन प्रक्रिया	१. गाँउघर क्लिनिक/बाह्य खोप केन्द्र भवन निर्माण तथा सो कार्यक्रमको अनुगमनको कार्यतालिका तयार गरी स्वीकृत गर्ने। २. कार्यतालिका अनुसार अनुगमन गर्ने र प्रतिवेदन गर्ने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालयहरू
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च रकम बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धी	विशेष अनुदानका कार्यक्रमको अभिलेखिकरण तथा प्रतिवेदन गर्न सहजता आउने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मुल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मुल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भए पश्चात चौमासिकरूपमा प्रगती प्रतिवेदन सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

अनुसूची १

कार्यक्रम संयोजकको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता, कार्य विवरण र सेवा सुविधा

१. **न्यूनतम शैक्षिक योग्यता:** नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट जनस्वास्थ्य विषयमा स्नातक उत्तिर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको । अन्य योग्यता प्रचलित कानून बमोजिम ।
२. **कार्य विवरण:**
३. **तलब भत्ता तथा अन्य सुविधा:** प्रदेश सरकारको अधिकृत सातौं तहले शुरु नियुक्ति बराबरको मासिक तलब तथा फिल्डमा खटिएको दिन सो तहले पाउने दै.भ्र भत्ता ।

अनुसूची २

गाँउघर क्लिनिक\खोप केन्द्रमा आवश्यक फर्निचर तथा औजार उपकरणको विवरण

१. गाँउघर क्लिनिक\खोप केन्द्रमा आवश्यक फर्निचरको विवरण

1. Table-1(Local Made)
2. Chair-1(Local)
3. Benches-1 with Metal Frame & Ply or wood at top
4. Skeleton Rack Metal(Open) 72"*36*18 with

२. गाँउघर क्लिनिक\खोप केन्द्रमा आवश्यक औजार उपकरणको विवरण

1. Autoclave- small size
2. Pan Scale with height measurement
3. BP Set-1
4. Thermometer digital
5. Fetoscope (Aluminum Folding) Pakistani
6. Artery Forceps stainless steel (16 cm) Curved Pakistani
7. Artery Forceps stainless steel (16 cm) straight Pakistani
8. Plain Scissors stainless steel (18 cm) straight Pakistani
9. Plain Scissors stainless steel (18 cm) blunt Pakistani
10. Weighing Machine (Bathroom Scale) for adult 0-125 kg
11. Weighing Machine (Salter Scale) 0-25 kg
12. Towel cotton (18*12)
13. Surgical Gloves(No 6,7) 10 pairs
14. Torch with AA size battery
15. Kit Box metal(30"*18"*12") 24 gauze

अनुसूची ३

आयोजना लागू हुने जिल्लाहरु: अति सिमान्तकृत/लोपोन्मुख जातीको वस्ती रहेको स्थानीय तह र गाँउघर क्लिनिक/खोप केन्द्र निर्माण गर्नुपर्ने संख्या

जिल्ला	स्थानीय तहको नाम	बडा संख्या	निर्माण गर्नुपर्ने ORC	
सिन्धुली	१	कमलामाई नगरपालिका	१४	२
	२	दुधौली नगरपालिका	१४	३
	३	घ्याङलेख गाउँपालिका	५	४
	४	तीनपाटन गाउँपालिका	११	१
	५	फिक्कल गाउँपालिका	६	२
	६	मरिण गाउँपालिका	७	२
	७	सुनकोशी गाउँपालिका	७	१
	८	हरिहरपुरगढी गाउँपालिका	८	१
	जम्मा		७२	१४
रामेछाप	१	मन्थली नगरपालिका	१४	२
	२	रामेछाप नगरपालिका	९	१
	३	खाँडादेवी गाउँपालिका	९	१
	४	दोरम्बा गाउँपालिका	७	१
	५	सुनापती गाउँपालिका	५	१
	जम्मा		४४	६
दोलखा	१	भिमेश्वर नगरपालिका	९	२
	२	कालिन्चोक गाउँपालिका	९	४
	३	गौरीशङ्कर गाउँपालिका	९	१
	४	तामाकोशी गाउँपालिका	७	१
	५	मेलुङ्ग गाउँपालिका	७	१
	६	विगु गाउँपालिका	८	२
	७	वैतेश्वर गाउँपालिका	८	१
	८	शैलुङ्ग गाउँपालिका	८	१
	जम्मा		६५	१३
सिन्धुपाल्चोक	१	चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका	१४	२
	२	बाह्रविसे नगरपालिका	९	१
	३	मेलम्ची नगरपालिका	१३	२
	४	ईन्द्रावती गाउँपालिका	१२	२
	६	पाँचपोखरी थाङपाल गाउँपालिका	८	१
	७	बलेफी गाउँपालिका	८	१
	८	भोटेकोशी गाउँपालिका	५	१
	९	सुनकोशी गाउँपालिका	७	१

आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	१०	त्रिपुरासुन्दरी गाउँपालिका	६	२
	जम्मा		८२	१३
काभ्रेपलान्चोक	१	पाँचखाल नगरपालिका	१३	२
	२	मण्डनदेउपुर नगरपालिका	१२	२
	३	खानीखोला गाउँपालिका	७	१
	४	चौरीदेउराली गाउँपालिका	९	१
	५	तेमाल गाउँपालिका	९	१
	६	भुम्लु गाउँपालिका	१०	१
	७	महाभारत गाउँपालिका	८	१
	जम्मा		६८	९
ललितपुर	१	गोदावरी नगरपालिका	१४	१
	२	महाङ्काल गाउँपालिका	६	१
	जम्मा		२०	२
नुवाकोट	१	विदुर नगरपालिका	१३	१
	२	तादी गाउँपालिका	६	१
	जम्मा		१९	२
रसुवा	१	नौकुण्ड गाउँपालिका	६	१
	जम्मा		६	१
धादिङ	१	धुनीबेंशी नगरपालिका	९	१
	२	गजुरी गाउँपालिका	८	२
	३	गल्छी गाउँपालिका	८	१
	४	थाक्रे गाउँपालिका	११	१
	५	बेनीघाट रोराङ्ग गाउँपालिका	१०	३
	६	सिद्धलेक गाउँपालिका	७	१
	जम्मा		६५	९
मकवानपुर	१	हेटौडा उपमहानगरपालिका	१९	१
	२	कैलाश गाउँपालिका	१०	२
	३	बकैया गाउँपालिका	१२	१
	४	बागमति गाउँपालिका	९	२
	५	भिमफेदी गाउँपालिका	९	१
	६	मनहरी गाउँपालिका	९	३
	७	राक्सिराङ्ग गाउँपालिका	९	४

आर्थिक बर्ष २०७७/७८ मा स्वास्थ्य क्षेत्र तर्फ सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

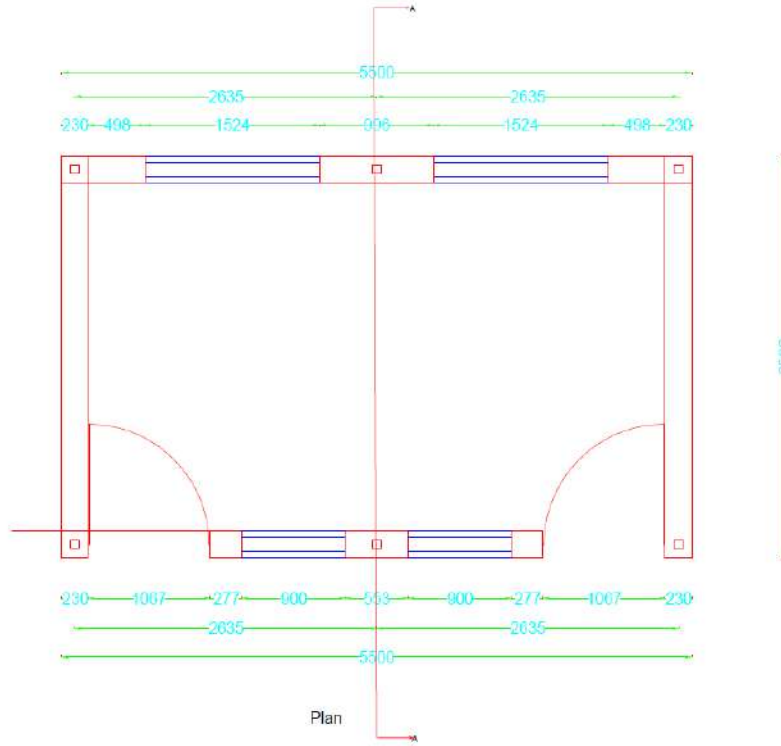
जम्मा		७७	१४	
चितवन	१	भरतपुर महानगरपालिका	२९	१
	२	कालिका नगरपालिका	११	२
	३	खैरहनी नगरपालिका	१३	१
	४	माडी नगरपालिका	९	२
	५	रत्ननगर नगरपालिका	१६	१
	६	राप्ती नगरपालिका	१३	४
	७	इच्छाकामना गाउँपालिका	७	३
जम्मा		९८	१४	
कूल जम्मा		६०४	९७	

लोपोन्मुख, अति सिमान्तकृत समूहको विवरण

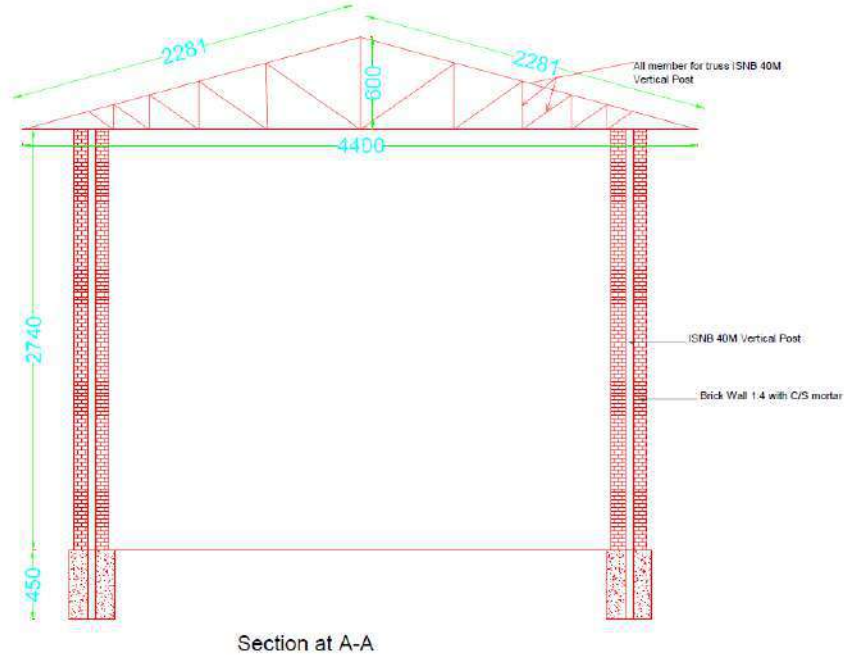
- लोपोन्मुख समूह: कुसुण्डा, वनकरिया, राउटे, सुरेल हायू, राजी, किसान, लाप्चे, मेचे, कुशवाडीया (१०)
- अति सिमान्तकृत समूह: माझी, सियार, ल्होमी(सिङ्सावा), थुदाम, धानुक, चेपाङ, सतार(सन्थाल), झागड, थामी, बोटे, दनुवार, बरामू (१२)

श्रोत: आदिवासी/जनजाति उत्थान राष्ट्रिय प्रतिष्ठान ऐन, २०५८

अनुसूची ४
गाँउघर क्लिनिक/ खोप क्लिनिक भवनको टाईप डिजाईन
खण्ड क



गाँउघर क्लिनिक/ खोप क्लिनिक भवनको टाईप डिजाईन
खण्ड ख



All dimensions are in mm

