




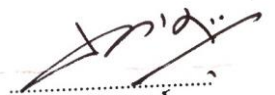
स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने
कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

आ.व.२०८०/८१


मा. उत्तम जोशी
मन्त्री



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

आ.व. २०८०/८१

माननीय मन्त्रीस्तरबाट २०८०/०४/३१ मा स्वीकृत



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा, नेपाल

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

१. यस मन्त्रालयबाट जारी गरिएको आर्थिक वर्ष २०८०/८१ को बजेट खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ।
२. हरेक कार्यक्रमको तयारी तथा सञ्चालन गर्नुपूर्व यस मार्गदर्शनको राम्ररी अध्ययन गर्नुपर्दछ र कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा सोको अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ।
३. यस मार्गदर्शनमा उल्लेखित कुराहरूलाई प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने/गराउने जिम्मेवारी कार्यालय प्रमुख तथा महा/शाखा प्रमुखको हुनेछ। कार्यान्वयनमा समन्वयकारी भूमिका फोकल पर्सनको हुनेछ।
४. कार्यक्रम शुरु गर्नुपूर्व कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया, अनुमानित खर्च, सहभागी तथा स्रोत व्यक्ति, सहजकर्ताको विस्तृत विवरण, कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान र मिति उल्लिखित टिप्पणी र आदेश स्वीकृत भएपश्चात् मात्र कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु/गराउनुपर्नेछ।
५. गत आ.व. मा महालेखा परीक्षकले औँल्याएका सुझावहरूलाई समेत ध्यानमा राखी खर्च गर्दा मितव्ययिता कायम गर्नुपर्नेछ।
६. कुनै कार्यक्रमअन्तर्गत करारमा कर्मचारी भर्ना गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयबाट पठाइएको स्वीकृत अस्थायी दरबन्दीभिन्न मन्त्रालयसँगको सहमतिमा गर्नुपर्नेछ।
७. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूले मासिक, त्रैमासिक र वार्षिक योजना बनाई सम्बन्धित तालुक निकायमार्फत मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
८. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा मासिक समीक्षा बैठक अनिवार्य गर्नुपर्नेछ। उक्त समीक्षा बैठकमा गत महिनाको कार्य प्रगति समीक्षा र आगामी महिनाको कार्ययोजना छलफल गरी मासिक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ। यसरी तयार भएको कार्ययोजना तालुक निकाय र मन्त्रालयमा महिनाको सात गतेभिन्न अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ र सोहीअनुसार कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।
९. खरिद तथा निर्माणसँग सम्बन्धित कार्य गर्दा खरिद गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको विज्ञसँग समन्वय गरी स्पेसिफिकेसन तयार गर्नुपर्नेछ। निर्माण कार्यको हकमा नक्सा डिजाइन समेत तयार गरी स्वीकृत गराई मात्र कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ। सम्भव भएसम्म सरकारी निकायको विज्ञता प्रयोग गर्नुपर्नेछ।
१०. श्रावण महिनाभिन्नमा वार्षिक खरिद योजना र खरिद गुरुयोजना बनाई तालुक निकायमा पठाउनुपर्नेछ र सोहीअनुसार कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।
११. मन्त्रालय मातहतका निकायहरूले कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति प्रमाणित गरी त्रैमासिक, अर्धवार्षिक र वार्षिक रूपमा तालुक निकाय र मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ। स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति सङ्कलन एवं एकत्रित (COMPILE) गरी मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
१२. गोष्ठी, तालिम, सेमिनार जस्ता कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने स्थानको छनौट गर्दा आवश्यकता र औचित्यलाई पुष्ट्याई गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराउनुपर्नेछ।
१३. यस मन्त्रालयबाट विनियोजित बजेटको सम्बन्धमा यस मार्गदर्शनमा उल्लेख हुन छुट भएका र कुनै विषयमा स्पष्ट गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयबाट आवश्यकतानुसार निर्णय गरी परिपत्रको रूपमा पठाइनेछ।

१४. यस मार्गदर्शनमा उल्लेख भएको र PLMBIS मा देखिने लक्ष्य ,बजेट, इकाइ आदि फरक पर्न गएमा PLMBIS लाई आधार मानी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
१५. यस मार्गदर्शनमा अन्यत्र जेसुकै लेखिएको भए तापनि स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्दा गराउँदा बजेटको परिधिभित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन २०७६), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०८०, प्रदेश भ्रमण खर्च नियमावली २०७७, प्रदेश आर्थिक कार्यविधि (पहिलो संशोधन) नियमावली, २०७८, प्रदेश सार्वजनिक खर्च मापदण्ड २०७८, प्रदेश विनियोजन ऐन, २०८० बमोजिम (कुनै ऐन, नियमावली, कार्यविधि, निर्देशिका संशोधन भए सोबमोजिम) गर्नुपर्नेछ।

विषयसूची

१. स्वास्थ्य मन्त्रालय

१

१.१ शैलजा आचार्य किशोरीहरूलाई HPV खोप व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	१
१.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श.....	१
१.३ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: क्यान्सर रोग लागेका विपन्न बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत....	२
१.४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: हृदयघात भएका बिरामीका लागि उपचारमा सहूलियत.....	३
१.५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहूलियत	४
१.६ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समीक्षा बैठक.....	५
१.७ Hub and Satellite Hospital को समन्वय तथा समीक्षा.....	५
१.८ सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	६
१.९ प्रदेश जनसङ्ख्या नीति तर्जुमा गर्ने.....	७
१.१० प्रदेश स्वास्थ्य सेवामा साझेदार निकायसँग समीक्षा बैठक.....	८
१.११ प्रदेश स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयन खाका निर्माण.....	९
१.१२ प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य नीति, ऐन नियम, कार्यविधिहरूको समीक्षा.....	९
१.१३ गर्भवती र सुत्केरी अवस्थाका ज्यान जोखिममा परेका महिलाको निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा.....	१०
१.१४ Health in all policies कार्यक्रम समन्वय, समीक्षा तथा कार्यान्वयन.....	११
१.१५ निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड कार्यशाला गोष्ठी.....	११
१.१६ स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर/सरुवा रोग अस्पताल/मेथिनकोट अस्पताल/रसुवा अस्पतालको भवन निर्माण (DPR सहित).....	१२
१.१७ स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च.....	१३
१.१८ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण.....	१४
१.१९ अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१४
१.२० जनस्वास्थ्य कार्यक्रमतर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण.....	१५
१.२१ स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग.....	१६
१.२२ एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरणका लागि समीक्षा, छलफल/बैठक.....	१७
१.२३ महामारीजन्य रोगहरूको निगरानी प्रणाली सुदृढीकरण तथा क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम.....	१८
१.२४ कार्यालयको TOR/कर्मचारीहरूको कार्यविवरण निर्माण.....	१८
१.२५ दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन कार्यक्रम (प्रदेश अस्पताल).....	१९
१.२६ सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित, अपाङ्गता क र ख वर्ग भएका व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य बिमा प्रिमियम	२०
१.२७ अटिजम रोग सम्बन्धि स्वास्थ्य सेवा.....	२०
१.२८ अस्पताल दर्ता नवीकरण सम्बन्धि सफ्टवेयर निर्माण तथा सञ्चालन.....	२१
१.२९ विशेषज्ञ परामर्श सेवा.....	२२
१.३० प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र व्यवस्थापन.....	२२

१.३१ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन.....	२३
१.३२ RTI सम्बन्धि प्रदेशको उच्चस्तरीय कार्यदल गठन/बैठक	२४
१.३३ धादिङ अस्पताल भवन निर्माण.....	२४
२.स्वास्थ्य निर्देशनालय	२६
२.१ अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि एम.एस.एस. मापन समीक्षा कार्यक्रम.....	२६
२.२ Health Contingency Plan निर्माणका लागि स्वास्थ्य कार्यालयहरूलाई अनुशिक्षण कार्यक्रम.....	२७
२.३ क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स, NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ.....	२८
२.४ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	२८
२.५ प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अनसाईट कोचिङ.....	२९
२.६ जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	३०
२.७ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समीक्षा बैठक	३१
२.८ रक्त सञ्चारका लागि निःशुल्क ब्लड ब्याग कार्यक्रमको समीक्षा.....	३२
२.९ विद्युतीय तथा छपा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण.....	३३
२.१० एम्बुलेन्स सेवा नियमनका लागि प्रदेश स्तरीय डिसप्याच सेन्टर.....	३४
२.११ जिल्ला तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/तथ्याङ्क फोकल पर्सनहरूका लागि QGIS/GIS तालिम.....	३५
२.१२ वनस्पति अनुसन्धान केन्द्र, मकवानपुरको प्राविधिक सहयोगमा जडीबुटी खेती विस्तार तथा उपयोग सम्बन्धि तालिम	३६
२.१३ प्रादेशिक अस्पतालमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका लागि पुनर्स्थापना सेवा सञ्चालन	३७
२.१४ आयुर्वेद चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि क्षमता अभिवृद्धि तालिम.....	३८
२.१५ सामुदायिक आँखा अस्पतालहरूसँगको सहकार्यमा प्रदेशभित्रका जिल्ला सदरमुकाम बाहेकका स्थानहरूमा शल्यक्रिया सहितको आँखा उपचार शिविर सञ्चालन	३९
२.१६ विद्यालय नर्स कार्यक्रम प्रदेश भरका माध्यामिक विद्यालयहरूमा विस्तार.....	४०
२.१७ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक	४१
२.१८ डि एच आई एस २ अनसाईट कोचिङ.....	४२
२.१९ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन.....	४३
२.२० स्वास्थ्य निर्देशनालय मातहतका कार्यालय तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामध्ये उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्ने संस्थाहरूलाई प्रोत्साहन	४४
अनुसूची १: एम.एस.एस. कार्ययोजना प्राविधिक समिति.....	४६
३. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	४७
३.१ औषधि, खोप तथा उपकरणहरू भण्डारणका लागि डी पी आर निर्माण.....	४७
३.२ आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्ने उपकरण खरिद: (खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भई गत वर्षको भुक्तानी बाँकीसमेत)	४८

३.३ आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र, रत्ननगर, चितवन सञ्चालनका लागि प्रयोगशाला सम्बन्धि उपकरण खरिद.....	४८
३.४ स्थानीय तहबाट आएका अस्पतालको OT सुदृढीकरण.....	५०
३.५ प्रदेश र स्थानीय तहका अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्था सबलीकरणका लागि औजार उपकरण.....	५१
३.६ Mammography खरिद (खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भई गत वर्षको भुक्तानी बाँकीसमेत).....	५२
३.७ निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी.....	५४
३.८ प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद.....	५४
३.९ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधि खरिद.....	५६
३.१० नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका लागि औषधी खरिद.....	५७
३.११ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा वितरण.....	५८
३.१२ PCR सेवा विस्तारको तथा महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद.....	५९
३.१३ टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने, बोलपत्रको सूचना प्रकाशन गर्ने.....	६१
३.१४ स्वास्थ्य संस्थामा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि सुपरिवेक्षण, समन्वय र प्राविधिक सहयोग तथा उपकरणको जाँच.....	६२
३.१५ अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टेनेन्स कार्यक्रम तथा प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन.....	६२
३.१६ स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि समन्वय तथा समीक्षा.....	६३
३.१७ म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधि तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन.....	६४
३.१८ स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सवारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरूको लिलाम.....	६५
४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	६७
४.१ मेडिकल अधिकृतका लागि मेडिको लिगल तालिम.....	६७
४.२ डायालिसिस सेवा सम्बन्धि प्राविधिकका लागि तालिम (हे.अ./स्टाफ नर्स).....	६८
४.३ परिवार नियोजन सम्बन्धि IUCD/IMPLANT तालिम.....	६९
४.४ अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसूति सेवा तालिम.....	७०
४.५ स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि SNCU (लेभल २) तालिम.....	७१
४.६ चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम.....	७२
४.७ अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम.....	७३
४.८ आयुर्वेद चिकित्सक/कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म र क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धि तालिम.....	७५
४.९ क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम CCTP.....	७६
४.१० मुख तथा नाक, कान, घाँटी तालिम.....	७७
४.११ प्राथमिक आँखा उपचार तालिम.....	७८
४.१२ पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम.....	७९
४.१३ Mid Level Practicum तालिम.....	८०
४.१४ नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड तालिम.....	८१

४.१५ स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम.....	८२
४.१६ क्लिनिकल ट्रेनिङ्ग स्किल तालिम.....	८३
४.१७ एनेस्थेसिया सहायक तालिम	८५
४.१८ भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम	८६
४.१९ कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम	८७
४.२० चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई सर्पदंश व्यवस्थापन तालिम.....	८८
४.२१ कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण.....	८९
४.२२ तालिम प्याकेज निर्माण	९०
४.२३ आयुर्वेदमा Melasma (चाया/पोतो) उपचार तथा व्यवस्थापन सम्बन्धि प्रोटोकल निर्माण.....	९१
४.२४ तालिम साईट तथा स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग	९२
४.२५ स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्राणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च.....	९२
५. जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला	९४
५.१ मलेरीया Refresher तालिम	९४
५.२ प्रयोगशालामा QA/QC सम्बन्धि तालिम.....	९५
५.३ मलेरीया Basic तालिम.....	९५
५.४ क्षयरोग कुष्ठरोग तथा एच आई भि एड्स NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ.....	९६
५.५ Fever Profile (rapid test, serological diagnosis, validity test, NTB diagnosis) सम्बन्धि तालिम.....	९७
५.६ Laboratory Waste Management सम्बन्धि तालिम	९८
५.७ TB Microscopy तालिम.....	९९
५.८ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन.....	९९
५.९ प्रदेश मातहतका प्रयोगशाला सेवाको समीक्षा गोष्ठी तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम	१००
५.१० मादक/लागू पदार्थ सेवन जाँच सम्बन्धिको प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई १ दिने प्रशिक्षण कार्यक्रम...	१०१
५.११ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन.....	१०२
५.१२ महामारी प्रतिकार्यका लागि प्रयोगशालाकर्मीको परिचालन.....	१०३
५.१३ प्रयोगशाला स्तरोन्नति र सुधारका लागि मेशिन औजार खरिद	१०४
५.१४ प्रदेश मातहतका प्रयोगशालाहरूको औजार उपकरण मर्मत, सम्भार तथा क्यालिब्रेसन	१०५
५.१५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि खरिद	१०६
५.१६ स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन मेन्टोरीङ तथा प्राविधिक सहयोग.....	१०७
५.१७ प्रयोगशालाका उपकरणहरूको क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स खर्च	१०८
५.१८ प्रयोगशालाको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टिभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम.....	१०९
५.१९ Biosafety/Biosecurity सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम.....	११०
५.२० प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and Chemicals) खरिद.....	११०

५.२१	बागमती प्रदेशमातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका लागि एकीकृत ल्याबको दैनिक तथ्याङ्क र SMS reporting सफ्टवेयर निर्माण	११२
६.	अस्पतालहरू	११३
६.१	नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम	११३
६.२	अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधार	११४
६.३	अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क सङ्कलन, verification र व्यवस्थापन	११८
६.४	महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन/महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन प्रतिवेदन.....	१२०
६.५	"सामाजिक सेवा इकाइ व्यवस्थापन-आत्महत्या न्यूनीकरण/ सडक दुर्घटना/ आपतकालीन तथा विपद्का घाइते/ विपन्न नागरिक ICU सेवा/ अपङ्गता भएका क र ख वर्गका नागरिकको उपचार/जनआन्दोलनका घाइतेको उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम" वा "सामाजिक सेवा इकाइ मार्फत निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन - शहिद परिवार/जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते/सडक दुर्घटनाका घाइते/विपद्का घाइते/विपन्न नागरिक ICU सेवा/अपङ्गता भएका क र ख वर्गका नागरिक/वन्यजन्तु आक्रमणबाट घाइतेको निःशुल्क उपचार"	१२२
६.६	स्वास्थ्य संस्थाका औषधि, औषधिजन्य सामग्री र मालसमान धुल्याइ तथा लिलामी	१२४
६.७	स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम.....	१२५
६.८	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोग पहिचानका लागि परीक्षण ,परामर्श र व्यवस्थापन	१२७
६.९	अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम	१२८
६.१०	हर्नियाको/हाईड्रोसिल निदान तथा उपचार कार्यक्रम.....	१३०
६.११	प्रदेशभित्र रहेका अस्पतालमा आपत्कालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास.....	१३१
६.१२	SNCU/NICU सेवा सञ्चालन तथा विस्तार, क्षमता विकास कार्यक्रम	१३२
६.१३	शैलजा आचार्य अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम	१३३
६.१४	मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रसँगको समन्वयमा अङ्ग प्रत्यारोपण सेवा सुरुवात गर्ने	१३५
६.१५	अक्सिजन प्लान्ट मर्मत सम्भार/Pipeline विस्तार	१३६
६.१६	ओस्टियोपोरोसिस उपचार कार्यक्रम	१३७
६.१७	अस्पतालमा सिटि स्क्यान मेशिन खरिद	१३८
६.१८	अस्पतालमा मृगौला डायलिसिस सेवा स्थापना तथा सञ्चालन	१३९
६.१९	अस्पतालमा बिरामीहरूका लागि निःशुल्क औषधि खरिद	१४०
६.२०	प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (reagents and chemicals) खरिद.....	१४२
६.२१	बिरामीहरूका लागि अक्सिजन खरिद, ढुवानी तथा व्यवस्थापन	१४३
६.२२	प्रदेश अस्पतालहरू मार्फत ६५ वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सहायता सामग्री (CD/RPD) सहयोग कार्यक्रम.....	१४४
६.२३	नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचार सेवा विस्तार तथा व्यवस्थापन	१४६
६.२४	Liquid waste/medical waste/biogas व्यवस्थापनका लागि पूर्वाधार निर्माण.....	१४७

६.२५ अस्पताल सेवा सुधारका लागि मेशिन, औजार र उपकरण खरिद	१४८
७. स्वास्थ्य कार्यालय	१५०
७.१ सरोकारवालाहरू सँगको सहकार्यमा पोषण प्रवर्धन तथा विषादी न्यूनीकरण अभियान सञ्चालन	१५०
७.२ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा सम्मान कार्यक्रम	१५१
७.३ स्वास्थ्य सम्बन्धि दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम	१५३
७.४ एकीकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान	१५४
७.५ रेडियो तथा एफ.एमबाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण	१५५
७.६ सरकारी सूचना प्रकाशन खर्च	१५७
७.७ क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण सुदृढीकरण कार्यक्रम	१५८
७.८ सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम	१५९
७.८ स्वास्थ्यमा काम गर्ने सङ्घसंस्था तथा सरोकारवाला निकायसँग समन्वयात्मक बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम	१६१
७.९ प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु. ५ हजार उत्प्रेरणा खर्च	१६२
७.१० स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम	१६३
७.११ महिलाहरूमा हुन सक्ने अब्स्टेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन	१६५
७.१२ स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard) कार्यान्वयनका लागि स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मापन तथा समीक्षा कार्यक्रम	१६६
७.१३ स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू नस्ट गर्ने कार्यक्रम	१६८
७.१४ खानेपानीको गुणस्तर परीक्षण तथा प्रयोगशाला सबलीकरण	१६९
७.१५ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन, अनुगमन तथा बैठक	१७०
७.१६ पोषण OTC सुदृढीकरण सम्बन्धि क्रियाकलापहरू	१७१
७.१७ जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समीक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम	१७२
७.१८ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन	१७३
७.१९ एम्बुलेन्स सेवा सम्बन्धि समन्वय बैठक तथा एम्बुलेन्स सेवाको नियमन	१७५
७.२० ज्येष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामग्री सहित स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम	१७७
७.२१ वैदेशिक रोजगारमा जाने नागरिकहरूका लागि स्वास्थ्य सुरक्षा सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम	१७८
७.२२ सहकारी संस्थाहरूसँगको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको सचेतना तथा परीक्षण कार्यक्रम	१७९
७.२३ May Measurement Month अभियान सञ्चालन गर्ने	१८०
७.२४ स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च	१८२

७.२५ औद्योगिक कलकारखानामा कार्यरत श्रमिकहरूलाई व्यवसायजन्य सुरक्षा र स्वास्थ्यसम्बन्धि अभिमुखीकरण.....	१८२
७.२६ स्थानीय तह तथा जिल्लास्तरीय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण.....	१८४
७.२७ क्षयरोग सम्बन्धि आधारभूत तालिम.....	१८५
७.२८ रक्तदान प्रोत्साहन अभियान सञ्चालन.....	१८६
७.२९ भ्याक्सिन तथा खोप सामग्री ओसारपसार गर्ने कर्मचारीका लागि १ दिने अभिमुखीकरण.....	१८८
७.३० मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि स्थानीय तहहरूमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई अभिमुखीकरण.....	१८८
७.३१ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि फर्म फर्मेट छपाइ/फोटोकपी.....	१९०
७.३२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गरेबापत् स्वास्थ्य संस्था (स्वास्थ्य चौकी, प्रा.स्वा.के) लाई सोधभर्ना.....	१९१
७.३३ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि खरिद.....	१९२
७.३४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन.....	१९४
७.३५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको समीक्षा (स्थानीय तहसमेतको सहभागितामा).....	१९४
अनुसूची १: अति सीमान्तकृत र लोपोन्मुख जातीहरूको सूची.....	१९६
अनुसूची २: संस्थागत सुत्केरीले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ.....	१९७
अनुसूची ३: पूर्ण खोप पाएका बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ.....	१९८
अनुसूची ४: जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समिति.....	१९९
अनुसूची ५: जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिति.....	२००
द. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र.....	२०२
द.१ प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नस्यकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी).....	२०२
द.२ एक जिल्ला एक जडीबुटी उद्यान निर्माण अभियान.....	२०३
द.३ आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम.....	२०५
द.४ स्थानीय पत्रपत्रिका, टेलिभिजन र रेडियोमा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम ।.....	२०६
द.५ जिल्लाबाट औषधालाय निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन.....	२०८
द.६ भान्साघर औषधालय कार्यक्रम.....	२०९
द.७ स्वर्णविन्दु प्राशन कार्यक्रम.....	२१०
द.८ AHMIS/DHIS-2 सम्बन्धि आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्रमा स्थलगत अनुशिक्षण.....	२१२
द.९ जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श.....	२१३
द.१० जिल्लास्थित राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	२१५
द.११ जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम.....	२१६

८.१२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन	२१८
८.१३ स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम	२१९
८.१४ प्रदेशभिन्न सञ्चालनरत, होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूलाई योग तथा पूर्वकर्म सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम	२२१
८.१५ महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम	२२२
८.१६ मेला महोत्सवहरूमा आयुर्वेदिक जडीबुटी प्रदर्शनी	२२३
८.१७ आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा आयुर्वेद कर्नर स्थापना	२२५
८.१८ प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई योगाभ्याससम्बन्धि पुनर्ताजगी तालिम	२२६
८.१९ स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च	२२८
८.२० पूर्ण स्तनपान प्रवर्धनका लागि आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई आयुर्वेद सम्बन्धि अभिमुखीकरण	२२९
८.२१ पथ्य आहार कार्यक्रम	२३०
८.२२ जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको अर्ध-वार्षिक समीक्षा बैठक	२३१
८.२३ रजिष्टर, सेवाकार्ड, प्रचार प्रसार सामग्री आदि छपाइ	२३२
८.२४ प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा सामग्री	२३४
८.२५ प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (कार्यक्रम तर्फ)	२३५
८.२६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा ढुवानी (आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र/औषधालयका लागि)	२३८
९. आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र	२४१
९.१ तेल उत्पादन गर्न मेशिनरी औजार खरिद	२४१
९.२ कार्यालय परिसरमा नमुना उद्यान निर्माण (वन तथा वातावरण संरक्षण निर्माण)	२४१
९.३ कृषक तथा जडिबुटी सङ्कलनका लागि जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखीकरण	२४२
९.४ जग्गाको चारकिल्ला रेखाङ्कनसहित तारबार	२४३
९.५ आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रको भवनको GMP मापदण्ड पूरा गर्नका लागि संरचनात्मक सुधार ..	२४४
९.६ निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकिङ्ग तथा ढुवानी	२४५
९.७ उत्पादित आयुर्वेद औषधि व्यवस्थापन गर्नका लागि बट्टा, कार्टुन लगायतका सामग्री	२४५
९.८ औषधीको लेबल निर्माण तथा छपाइ	२४६
९.९ GMP सम्बन्धि सेवा परामर्श	२४७
९.१० आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्न कच्चा पदार्थ खरिद	२४८
९.११ कर्मचारीहरूका लागि GMP, GLP र भण्डारण सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम	२४८
९.१२ अवलोकन तथा अनुभव आदानप्रदान	२४९
१०. मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान	२५१
१०.१ पाठ्यक्रम निर्माण	२५१

१०.२ स्वास्थ्य शिविर.....	२५१
१०.३ जनस्वास्थ्य सम्मेलन.....	२५२
१०.४ अनुसन्धान प्रोत्साहन कार्यक्रम.....	२५३
१०.५ शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालनार्थ (ल्याब सामग्री).....	२५३
१०.६ एक वर्षे Anesthesia Technician कार्यक्रम सञ्चालनार्थ.....	२५४
१०.७ समीक्षा बैठक (अर्धवार्षिक).....	२५५
१०.८ अनुगमन तथा मूल्याङ्कन सम्बन्धि खर्च.....	२५५
१०.९ शिक्षक सीप विकास, तालिम तथा गोष्ठी; चिकित्सक, नर्स तथा अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप विकास तालिम तथा गोष्ठी; कर्मचारी क्षमता अभिवृद्धि तालिम.....	२५६

१. स्वास्थ्य मन्त्रालय

१.१ शैलजा आचार्य किशोरीहरूलाई HPV खोप व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८८	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१.महिलाहरूमा हुने पाठेघरको मुखको क्यान्सर रोगको रोकथाम गर्ने। २.HPV खोप कार्यक्रम व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सङ्घीय सरकारसँग HPV खोप प्राप्त गर्न समन्वय र सहकार्य गर्ने। २.HPV खोप सम्बन्धमा स्वास्थ्यकर्मी तथा सरोकारवालाहरूलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ३.खोप अभियान सञ्चालन गर्ने। ४.खोप कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने। ५.सङ्घीय सरकारबाट प्राप्त हुने HPV खोप कार्यक्रम व्यवस्थापन सम्बन्धि अन्य कार्यहरू गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	महिलाहरूमा हुने पाठेघरको मुखको क्यान्सर रोगको रोकथाम हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

१.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३४	२२५२२	३	पटक	१५०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण, रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमा उपचार गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कार्यविधि अनुसार विभिन्न बैठक, अभिमुखीकरण तथा कार्यशाला गोष्ठी गर्ने। २.कार्यक्रमको प्रचारप्रसार तथा पैरवी गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने ।</p> <p>४.प्रदेश स्तरमा लक्षित समूह तोकी नसर्ने रोगहरूको स्वास्थ्य परीक्षण अभियान सञ्चालन गर्न, सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्न तथा कार्यक्रमको समीक्षा समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.बजेट बाँडफाँट गरी मातहतका निकायहरूमा आवश्यकतानुसार पठाउन सकिनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण, रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमा उपचार हुने र नसर्ने रोगहरूको जटिलता न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.३ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: क्यान्सर रोग लागेका विपन्न बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९९	२२५२२	२५००	जना	१०,००,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिन यो रकम खर्च गर्ने ।</p> <p>२."मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" मा उल्लेख भएको परिधिभित्र रही सहूलियत रकम प्रदान गर्ने ।</p> <p>३.कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम बजेट बाँडफाँट गर्ने ।</p> <p>४.कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम अस्पतालहरूसँग सम्झौता गर्ने र समन्वय गर्ने ।</p> <p>५.सम्बन्धित अस्पतालले मासिक प्रतिवेदन प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>६.प्रतिवेदन प्राप्त भएपश्चात् स्वीकृत कार्यविधिअनुसार अस्पतालसँग सम्झौता भएबमोजिम प्रति व्यक्ति रु. ५० हजारसम्मको क्यान्सर उपचारमा लाग्ने खर्च शोधभर्ना स्वरूप भुक्तानी सिफारिस समितिको सिफारिसमा उपलब्ध गराउने ।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण मन्त्रालयले गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भई क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: हृदयघात भएका बिरामीका लागि उपचारमा सहूलियत

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५१७	२२५२२	४	पटक	२००००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास गर्ने हृदयघात भएका बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र, भरतपुर अस्पताल, मनमोहन कार्डियोथोरासिक भाष्कुलर तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर, महाराजगञ्ज लगायत हृदय रोगसम्बन्धि सेवा प्रदान गर्ने अन्य सरकारी अस्पतालहरूसँग समेत सहकार्य गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.हृदयघात रोगको उपचार र व्यवस्थापन सम्बन्धि हब र सेटलाईट (प्रादेशिक) अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि तालिमको व्यवस्था गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३.हृदयरोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि प्रतिकारात्मक र प्रवर्धनात्मक (Preventive and Promotive) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, परामर्श बैठक, कार्यक्रमको समीक्षा आयोजना गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.चौथो त्रैमासिकमा चालु आ.व. को कार्यक्रम समीक्षा गरी आगामी आ.व. का लागि योजना तर्जुमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अस्पताल रहेको जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयलाई समेत अख्तियारी प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास गर्ने हृदयघात भएका बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान हुनेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहूलियत

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५१९	२२५२२	२	पटक	२००००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भई मस्तिष्कघात भएका बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने मस्तिष्कघात रोग लागेका आर्थिक सहयोग आवश्यक पर्ने बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत दिन यो रकम खर्च गर्ने ।</p> <p>"मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" मा उल्लेख गरिएको परिधिभित्र रही सूचीकृत अस्पतालहरूबाट सहूलियत रकम प्रदान गर्ने।</p> <p>मस्तिष्कघात रोगको उपचार र व्यवस्थापन सम्बन्धि अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि तालिम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, परामर्श बैठक, समीक्षा बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ।</p> <p>चौथो त्रैमासिकमा चालु आ.व. को कार्यक्रम समीक्षा गरी आगामी आ.व. का लागि योजना तर्जुमा गर्नुपर्नेछ।</p> <p>मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अस्पताल रहेको जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयलाई समेत अख्तियारी प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भई मस्तिष्कघात भएका बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत प्राप्त हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१.६ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९२	२२५२२	३	पटक	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतमा रहेका कार्यालयका प्रमुखहरूसँग योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समीक्षा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यस कार्यक्रम अन्तर्गत गत आ.व. को समीक्षा र चालु आ.व. को कार्ययोजना तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.पहिलो त्रैमासिकको समीक्षा बैठकमा वा अगावै मातहतका निकायसँग कार्यसम्पादन सम्झौता गर्ने।</p> <p>३.आवश्यकतानुसार मन्त्रालयबाट मातहतका कार्यालयहरूमा समन्वयात्मक बैठक सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.सहभागीलाई प्रस्तुतीकरणको ढाँचा उपलब्ध गराई कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.प्रदेश मन्त्रालयस्तरीय विकास समस्या समाधान समितिको बैठक त्रैमासिक, चौमासिक, वार्षिक रूपमा गर्न यसै शीर्षकबाट समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	योजना तर्जुमा, सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समीक्षा गरी कार्यक्रमको सबल र कमजोर पक्षहरू माथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारिता बृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

१.७ Hub and Satellite Hospital को समन्वय तथा समीक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३६	२२५२२	३	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो ,तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आकस्मिक अवस्थामा हब र स्याटलाइट अस्पताल बीच प्रभावकारी रूपमा समन्वय गरी स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशभित्रका हब र स्याटलाइट अस्पतालहरूको नक्साङ्कन गरी सूची बनाउने।</p> <p>२. हब र स्याटलाइट अस्पतालको वर्तमान अवस्थाको विश्लेषण गरी कार्यदिशा निर्दिष्ट गर्न समन्वय बैठक सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३. चालु आ.व.को कार्यक्रम समीक्षा गरी सो को आधारमा आगामी आ.व. का लागि योजना तर्जुमा गर्ने।</p> <p>४. सङ्घीय मन्त्रालयसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	आकस्मिक अवस्थामा हब र स्याटलाइट अस्पताल बीच प्रभावकारी रूपमा समन्वय गरी प्रभावकारी रूपमा स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१.८ सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८७	२२५२२	४	पटक	१५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार भई मृत्यु तथा अपाङ्गतामा कमि आउनेछ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. सडक दुर्घटनाका जोखिमयुक्त क्षेत्रहरूको नक्शाङ्कन गर्ने।</p> <p>२. काठमाडौँ उपत्यकादेखि पूर्वी क्षेत्रका लागि धुलिखेल, सिन्धुली, पश्चिमी क्षेत्रका लागि चितवन लगायतका अन्य अस्पताल मध्येबाट छनौट गरी द्रुत उद्धार तथा उपचार व्यवस्थापनका लागि सम्झौता गर्ने।</p> <p>३. सम्झौता गरिएका अस्पतालहरूसँग आवश्यकता अनुसार समन्वय बैठक, परामर्श तथा समीक्षा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालबाट तोकिएको ढाँचामा मन्त्रालयमा मासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने।</p> <p>५. मन्त्रालयले सम्झौता गरिएका अस्पतालहरूको प्रतिवेदनका आधारमा त्रैमासिक रूपमा भुक्तानी गर्ने।</p> <p>६. भुक्तानी गर्नुपूर्व मन्त्रालयले सम्झौता गरिएका अस्पतालहरूको आवश्यकता अनुसार</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	अनुगमन गर्न सक्नेछ। ७.मन्त्रालयले आवश्यकतानुसार मातहतका निकायमा अख्तियारी पठाउन सक्नेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार भई मृत्यु तथा अपाङ्गतामा कमी हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.९ प्रदेश जनसङ्ख्या नीति तर्जुमा गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८१	२२५२२	२	पटक	६००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति तर्जुमा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति निर्माणका लागि मन्त्रालय स्तरमा समिति निर्माण गर्ने।</p> <p>२.आवश्यकतानुसार जनसङ्ख्या नीति निर्माण समितिको बैठकहरू सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.जनसङ्ख्या नीति निर्माण समितिको बैठकहरूमा आवश्यकतानुसार विषय विज्ञहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.जनसङ्ख्या सम्बन्धि नीति निर्माणका लागि सम्बन्धित सरकारी, गैह्रसरकारी सङ्घसंस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठीको योजना तयार गरी सहभागीलाई जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.जनसङ्ख्या नीति निर्माणका लागि विषय विज्ञसँग परामर्श सेवा सम्झौता गरी परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.जनसङ्ख्या नीति निर्माणको सहयोगका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति तयार भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.१० प्रदेश स्वास्थ्य सेवामा साझेदार निकायसँग समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५१६	२२५२२	३	पटक	८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	दातृ तथा सरोकारवाला निकायहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू बारे जानकारी प्राप्त भई कार्यक्रमको दोहोरोपना हटाउन र सहयोगका क्षेत्रहरू पहिचान गर्न सहयोग पुर्याउने। मन्त्रालय र दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूसँगको समन्वयलाई सुदृढ गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> बागमती प्रदेशभित्र प्रदेशस्तरलाई कार्यक्षेत्र बनाई स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत सङ्घ संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । समन्वयात्मक बैठक त्रैमासिक रूपमा सञ्चालनका लागि योजना तयार गर्ने । दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू र सहयोगका क्षेत्रहरू बारे प्रस्तुतीकरण गर्ने । सहभागिताको सुनिश्चितता गरी बैठक सञ्चालन गर्ने । दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूको पार्श्वचित्र (Profile) अद्यावधिक गर्ने। दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूसँगको समीक्षा बैठक तथा पार्श्वचित्र निर्माणका लागि दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घसंस्थाहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	दातृ तथा सरोकारवाला निकायहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू बारेको जानकारी, सहयोगका क्षेत्रहरूको पहिचान हुनुका साथै कार्यक्रमको दोहोरोपना हटाउन सहयोग पुग्नेछ। मन्त्रालय र दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घसंस्थाहरूसँगको समन्वयमा सुधार आउनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

१.११ प्रदेश स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयन खाका निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३५	२२५२२	३	पटक	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयनका लागि कार्यान्वयन योजना तयार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य नीतिको कार्यान्वयनका लागि कार्यान्वयन योजना निर्माण गर्न मन्त्रालय स्तरमा समिति निर्माण गर्ने ।</p> <p>२.आवश्यकतानुसार समितिको बैठकहरू सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.समितिको बैठकहरूमा आवश्यकतानुसार विषय विज्ञहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयन योजना निर्माणका लागि सम्बन्धित सरकारी, गैह्रसरकारी सङ्घसंस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५.विषय विज्ञसँग परामर्श सेवा सम्झौता गरी परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयन योजना निर्माणको सहयोगका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश स्वास्थ्य नीति कार्यान्वयनका लागि कार्यान्वयन योजना तयार हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१.१२ प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य नीति, ऐन नियम, कार्यविधिहरूको समीक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३३	२२५२२	१०	पटक	७००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य नीति, ऐन नियम, कार्यविधिहरूको समीक्षा गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश स्तरीय विद्यमान नीति, ऐन, नियम, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको सूची तयार गर्ने । २.प्रदेश स्तरीय विद्यमान नीति, ऐन, नियम, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको समीक्षा गरी परिमार्जन गर्नुपर्ने विवरण तयार गर्ने । ३.आवश्यकतानुसार मन्त्रालय मातहतका निकायहरू तथा सरोकारवाला निकायहरूसँग बैठक, अन्तरक्रिया, परामर्श गोष्ठी, समीक्षा आयोजना गर्ने र प्रतिवेदन तयार गर्ने । ४.बैठक, अन्तरक्रिया, परामर्श गोष्ठी, समीक्षाको सुझाव तथा प्रतिवेदन बमोजिम परिमार्जन प्रक्रिया आगाडि बढाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशस्तरीय स्वास्थ्य नीति, ऐन नियम, कार्यविधिहरूको समीक्षा गरी आवश्यकता अनुसार परिमार्जन प्रक्रियामा सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.१३ गर्भवती र सुत्केरी अवस्थाका ज्यान जोखिममा परेका महिलाको निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८४	२२५२२	२०	जना	४०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको समयमा नै उद्धारका गरी मातृ तथा नवशिशु मृत्युदर घटाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूका लागि निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा सम्बन्धि कार्यविधि २०८० अनुसार कार्यान्वयन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको समयमै प्रेषण भई मातृ तथा नवशिशु मृत्युदरमा कमी आउने ।				
अनुगमन र	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.१४ Health in all policies कार्यक्रम समन्वय, समीक्षा तथा कार्यान्वयन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८२	२२५२२	२	पटक	७००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सबै नीतिमा स्वास्थ्य (Health in All Policy) निर्देशिकाको कार्यान्वयन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य सबै नीतिमा (Health in All Policy) निर्देशिका कार्यान्वयनका लागि निर्देशक समिति तथा समन्वय समितिको बैठकहरू आयोजना गर्ने ।</p> <p>२.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य सबै नीतिमा (Health in All Policy) निर्देशिका कार्यान्वयनका लागि विषयगत मन्त्रालयहरू तथा अन्य सरोकारवाला निकायहरूसँग आवश्यकतानुसार समन्वय बैठक तथा समीक्षाको आयोजना गर्ने ।</p> <p>३.Health in all policy सम्बन्धि अन्तरक्रिया गोष्ठी सञ्चालनको योजना तयार गर्ने ।</p> <p>४.योजनाअनुरूप अन्तरक्रिया गोष्ठीमा आवश्यकतानुसार सरोकारवाला निकायहरूलाई छुलफलका विषयवस्तुसहित पत्राचार गरी अन्तरक्रिया गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५.Health in all policy निर्देशिका कार्यान्वयन सहयोगका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सबै नीतिमा स्वास्थ्य (Health in All Policy) निर्देशिकाको प्रभावकारी कार्यान्वयन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१.१५ निर्देशिका कार्यविधि, मापदण्ड कार्यशाला गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.७.२	२२५२२	२	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदि तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशमा विद्यमान निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.नयाँ तर्जुमा गर्नुपर्ने वा अद्यावधिक गर्नुपर्ने निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदि निर्माण वा अद्यावधिक गर्नका लागि समिति/कार्यदल गठन गर्ने।</p> <p>४.निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको निर्माण गर्न वा अद्यावधिक गर्नका लागि आवश्यकतानुसार बैठक, अन्तरक्रिया, छलफल, कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.कानूनबमोजिम गठित समितिको बैठकमा हुने खर्च समेत यसैबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदिको मस्यौदा तयार गरी स्वीकृत गराउने।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड आदि तयार गरी कार्यान्वयन हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१.१६ स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर/सरुवा रोग अस्पताल/मेथिनकोट अस्पताल/रसुवा अस्पतालको भवन निर्माण (DPR सहित)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.१.२.४२	३१११२	१	वटा	२००००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर/सरुवा रोग अस्पताल/मेथिनकोट अस्पताल/रसुवा अस्पतालको डी.पी.आर. तयार भई भवन निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर/सरुवा रोग अस्पताल/मेथिनकोट अस्पताल/रसुवा अस्पतालको भवन निर्माणको डि.पि.आर तयार गर्नका लागि नेपाल सरकारको प्रचलित ऐन बमोजिम परामर्श दाता छनौट गर्ने।</p> <p>२.छनौट भएका परामर्श दातासँग सम्झौता गर्ने।</p> <p>३.वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन गर्ने।</p> <p>४.स्वीकृत डि.पि.आर.अनुसार प्रचलित कानून बमोजिम भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय वा अन्तर्गतबाट भवन निर्माण गर्ने।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई कार्यक्रम गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर/सरुवा रोग अस्पताल/मेथिनकोट अस्पताल/रसुवा अस्पतालको भवन निर्माण हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.१७ स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.११	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय, मातहतका कार्यालय, प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहबाट सञ्चालित स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको आन्तरिक नियन्त्रण प्रणालीको सुदृढीकरणका लागि सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने भनी योजना बनाउने ।</p> <p>२.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरू सम्मिलित टोली बनाई सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।</p> <p>३.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो तहाँको व्यवस्थापन/सहयोग समितिका सदस्य र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने ।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार कार्यक्रम प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>५.मन्त्रालयले सम्बोधन गर्नुपर्ने सवालहरूको सङ्कलन गरी यथोचित सम्बोधन भएको हुनुपर्ने ।</p> <p>६.अनुगमनपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको आन्तरिक नियन्त्रण प्रणालीको सुदृढीकरण भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

१.१८ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गरिरहेका संस्थाहरू मध्ये अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरू छनौट गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने ।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाउने ।</p> <p>४.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिकाअनुसार अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।</p> <p>५.तत्काल समाधान गर्न सकिने समस्याहरूलाई समाधान गर्ने र पछि समाधान गर्नुपर्ने समस्याहरूका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>६.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने ।</p> <p>७.आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>८.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षणपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१.१९ अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१४	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उद्देश्य	मन्त्रालय मातहतका अस्पतालहरूको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने अस्पतालहरू छनौट गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने ।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाउने ।</p> <p>४.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिका आदि अनुसार अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।</p> <p>५.तत्काल समाधान गर्न सकिने समस्यालाई समाधान गर्ने र पछि समाधान गर्नुपर्ने समस्याहरूका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>६.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको अस्पतालका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने ।</p> <p>७.आवश्यकता अनुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>८.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षणपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.२० जनस्वास्थ्य कार्यक्रमतर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१५	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय मातहतका कार्यालय, प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहका स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने ।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाउने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>४.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिकाअनुसार अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।</p> <p>५.तत्काल समाधान गर्न सकिने समस्यालाई समाधान गर्ने र पछि समाधान गर्नुपर्ने समस्याका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>६.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने ।</p> <p>७.आवश्यकताअनुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>८.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षणपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.२१ स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.७	२२६११	१	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग गर्नुपर्ने संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने ।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाउने ।</p> <p>४.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिका आदि अनुसार अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।</p> <p>५.तत्काल समाधान गर्न सकिने समस्याहरूलाई समाधान गर्ने र पछि समाधान गर्नुपर्ने समस्याहरूका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>६.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने ।</p> <p>७.आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	८.अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोगपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.२२ एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरणका लागि समीक्षा, छलफल/बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३७	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एम्बुलेन्स सेवालार्ई सुदृढीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र सञ्चालनमा रहेका एम्बुलेन्सहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.बैठकको कार्यसूची तथा योजना तयार गर्ने ।</p> <p>३.एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन/व्यवस्थापन समितिसँग समन्वय तथा सहकार्य गर्ने ।</p> <p>४.स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, काठमाडौँबाट एम्बुलेन्स सेवा हेर्ने महाशाखा/शाखालार्ई समेत आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.एम्बुलेन्स सेवाका लागि डिस्प्याच सेन्टर सञ्चालन गर्ने तथा सञ्चालनमा सहयोग गर्ने सङ्घ संस्थालार्ई समेत आमन्त्रण गर्ने ।</p> <p>६.आवश्यक ढाँचाहरूको तयारी गरी समीक्षा/बैठक आयोजना गर्ने ।</p> <p>७.समीक्षा/बैठक पश्चात् कार्ययोजना सहितको माईन्युट तयार गर्ने ।</p> <p>८.एम्बुलेन्स सेवा तथा एम्बुलेन्सहरूको प्रोफाइल तयार गरी प्रकाशन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>९.बजेटको परिधिभित्र रही प्रादेशिक एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समिति,बागमती प्रदेशको बैठक सञ्चालनमा समेत खर्च गर्न सकिनेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरण भई सेवा प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

१.२३ महामारीजन्य रोगहरूको निगरानी प्रणाली सुदृढीकरण तथा क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३८	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारीजन्य रोगहरूको निगरानी प्रणालीको सुदृढीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. महामारीजन्य रोगहरूको निगरानी प्रणालीमा कार्य गर्ने जनस्वास्थ्य अधिकृत (सर्भिलेन्स) लगायतका कर्मचारीहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रही RRT फोकल पर्सनलाई समेत आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. क्षमता अभिवृद्धिका लागि विषयवस्तुसहितको कार्यसूची तयार गर्ने ।</p> <p>४. निगरानी प्रणालीको अभिलेख तथा प्रतिवेदन फारामहरू अद्यावधिक गर्ने ।</p> <p>५. क्षमता अभिवृद्धिका लागि योजना बनाउने ।</p> <p>६. सङ्घीय मन्त्रालय/इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा तथा PHEOC/WHO सँग समन्वय र सहकार्य गर्ने ।</p> <p>७. क्षमता अभिवृद्धिका लागि २ दिनसम्मको तालिम आयोजना गर्ने ।</p> <p>८. तालिम सम्पन्न भएपश्चात् कार्य योजना सहितको प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	जनस्वास्थ्य अधिकृत (सर्भिलेन्स)हरूको क्षमता अभिवृद्धि भई महामारीजन्य रोगहरूको निगरानी प्रणालीको सुदृढीकरण हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१.२४ कार्यालयको TOR/कर्मचारीहरूको कार्यविवरण निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.४२	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय मातहतका कार्यालयहरूमा कार्यरत जनशक्तिको कार्यविवरण (Job Description) तयार गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मन्त्रालय मातहतका कार्यालयहरूमा कार्यरत जनशक्तिको विवरण/सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.मन्त्रालयको सङ्गठन संरचना एवं दरबन्दी व्यवस्था समितिको बैठक बसी जनशक्तिको कार्य विवरण सम्बन्धि काम गर्नका लागि कार्यदल गठन गर्ने ।</p> <p>३.कार्यदलले मातहतका कार्यालयहरूबाट प्रतिनिधिमूलक रूपमा सहभागीहरू आमन्त्रण गरी कार्यविवरण तयारीका लागि कार्यशाला गोष्ठी आयोजना गर्न सक्नेछ ।</p> <p>४.कार्यदलले कार्यशाला गोष्ठीबाट प्राप्त सुझावअनुसार जनशक्तिको कार्यविवरणको मस्यौदा तयार गरी मन्त्रालयको सङ्गठन संरचना एवं दरबन्दी व्यवस्था समितिमा पेश गर्ने ।</p> <p>५.तयार गरिएको मस्यौदा आवश्यकतानुसार परिमार्जन गरी स्वीकृतिका लागि प्रक्रिया अगाडि बढाउने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही विषय विज्ञको परामर्श सेवा लिन सकिनेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	मन्त्रालय मातहतका कार्यालयहरूमा कार्यरत जनशक्तिको कार्यविवरण (Job Description) तयार हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.२५ दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन कार्यक्रम (प्रदेश अस्पताल)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९३	२२५२२	१	जना	४२५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकहरूको उपलब्धतालाई सुनिश्चित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	प्रादेशिक अस्पतालहरूलाई भौगोलिक विभाजन अनुसार समूहकृत गर्ने । भौगोलिक विभाजन अनुसारका अस्पतालहरूमा स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यविधि बनाई लागू गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकहरूको सेवा उपलब्ध हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१.२६ सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित, अपाङ्गता क र ख वर्ग भएका व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य बिमा प्रिमियम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.१.२.१	२७१११	१	पटक	५२५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित, अपाङ्गता क र ख वर्ग भएका व्यक्ति र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको स्वास्थ्य बिमाको प्रिमियम भुक्तानी गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.गत आ.व.मा बिमा गरिएका लक्षित वर्गका नागरिकहरूको बिमा प्रिमियम निरन्तरताका लागि स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालयमार्फत भुक्तानी गर्ने।</p> <p>२.चालु आ.व. मा बिमा गर्न तोकिएका लक्षित वर्गअन्तर्गत सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित, अपाङ्गता क र ख वर्ग भएका व्यक्ति र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको स्वास्थ्य बिमाका लागि स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरसँग सम्झौता गर्ने।</p> <p>३.सम्झौताबमोजिम बिमितहरूको बिमा प्रिमियम स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरलाई उपलब्ध गराउने।</p> <p>४.बिमितहरूको तथ्याङ्कसहितको प्रतिवेदन स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरले मन्त्रालयमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्डअनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित, अपाङ्गता क र ख वर्ग भएका व्यक्ति र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको स्वास्थ्य बिमा हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

१.२७ अटिजम रोग सम्बन्धि स्वास्थ्य सेवा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८६	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अटिजमको सम्भाव्यता अध्ययन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र अटिजमको क्षेत्रमा कार्यरत विभिन्न सङ्घसंस्थाहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.उक्त सङ्घसंस्थाहरूसँग बागमती प्रदेशका विभिन्न जिल्लाहरूमा अटिजमको अवस्थाको विवरण माग गरी अद्यावधिक गर्ने।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३. अटिजमको क्षेत्रमा कार्यरत विभिन्न सङ्घसंस्थाहरूसँग कार्यशाला गोष्ठीको आयोजना गरी अटिजमको क्षेत्रमा सम्बोधन गर्नुपर्ने स्वास्थ्यका सवालहरूको पहिचान गर्ने।</p> <p>४. कार्यशालामा अटिजमको क्षेत्रमा काम गर्ने सङ्घसंस्थाहरूको छाता सङ्गठनलगायत अन्य सरोकारवाला निकायहरूलाई समेत आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही विषय विज्ञको परामर्श सेवा लिन सकिनेछ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशमा अटिजमको अवस्था पहिचान हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१.२८ अस्पताल दर्ता नवीकरण सम्बन्धि सफ्टवेयर निर्माण तथा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.७८	२२५२२	१	पटक	२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताललगायतका स्वास्थ्य संस्थाको दर्ता नवीकरण प्रक्रिया सफ्टवेयरमार्फत हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व. मा निर्माण भएको अस्पताल दर्ता तथा नवीकरण सम्बन्धिको सफ्टवेयरमा आवश्यकतानुसार फिचर/सुविधा/सेक्युरिटी अपडेट्स थप गर्न सकिनेछ।</p> <p>२. सफ्टवेयर अद्यावधिक गर्नका लागि विषय विज्ञको परामर्श सेवा लिन सकिनेछ।</p> <p>३. सफ्टवेयरको प्रयोग सम्बन्धि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम समेत गर्न सकिनेछ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पताल दर्ता नवीकरण सम्बन्धिको सफ्टवेयरको प्रयोग भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१.२९ विशेषज्ञ परामर्श सेवा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.५.२.१	२२४११	१	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आवश्यकतानुसार विभिन्न विषय विज्ञको परामर्श सेवा लिने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.विशेषज्ञ परामर्श सेवा लिनु पर्ने कार्यक्रमको सूची तयार गर्ने । २.विशेषज्ञ सेवा परामर्शका लागि विषय विज्ञको TOR तयार गर्ने । ३.विशेषज्ञ सेवा परामर्शका लागि विषय विज्ञ छनौट गरी सम्झौता गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आवश्यकतानुसार विभिन्न विषय विज्ञको परामर्श सेवा उपलब्ध हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१.३० प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८०	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको व्यवस्थापनका लागि आवश्यक क्रियाकलाप पहिचान गर्ने । २.व्यवस्थापनको कार्ययोजना तयार गर्ने । ३.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यकतानुसार प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको नियमित बैठक गर्न सकिनेछ ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको प्रभावकारी रूपमा व्यवस्थापन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

१.३१ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.१	२२६११	१२	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बजेटको परिधिभित्र रही मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अनुगमनको योजना बनाउने ।</p> <p>२.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरू सम्मिलित टोली बनाई अनुगमन गर्ने ।</p> <p>३.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो तहाँको व्यवस्थापन/सहयोग समितिका सदस्य र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने र कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४.आवश्यकतानुसार कार्यक्रम प्रगति लगायत प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>५.मन्त्रालयले सम्बोधन गर्नुपर्ने सवालहरूको सङ्कलन गरी यथोचित सम्बोधन भएको हुनुपर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अभिमुखीकरण कार्यक्रमको समेत अनुगमन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.अनुगमनपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अनुगमन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१.३२ RTI सम्बन्धि प्रदेशको उच्चस्तरीय कार्यदल गठन/बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.४०	२२५२२	१	पटक	२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशस्तरीय सडक दुर्घटना (RTI) सम्बन्धी उच्चस्तरीय कार्यदल गठन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशमा सडक दुर्घटना न्यूनीकरणसँग सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.विभिन्न सरोकारवाला निकायहरू सहभागी हुने गरी सडक दुर्घटना (RTI) सम्बन्धी प्रदेशको उच्चस्तरीय कार्यदल गठन गर्ने।</p> <p>३.उच्चस्तरीय कार्यदलको TOR तयार गर्ने।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार कार्यदलको बैठकहरू आयोजना गर्ने।</p> <p>५.उच्च स्तरीय बैठकले गरेका निर्णयहरू कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>६.प्रदेशका विभिन्न जिल्लाहरूमा भएको सडक दुर्घटनाको तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने।</p> <p>७.सडक दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि पैरवी गर्ने।</p> <p>८.विकास साझेदार निकायहरूसँगको सहयोग र सहकार्यमा प्रदेशस्तरीय सडक दुर्घटना न्यूनीकरण सम्बन्धी कार्यशाला गोष्ठीको आयोजना समेत गर्न सकिनेछ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशस्तरीय सडक दुर्घटना (RTI) सम्बन्धी उच्चस्तरीय कार्यदल गठन भई नियमित बैठकहरू सञ्चालन भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

१.३३ धादिङ अस्पताल भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.१.२.९	३१११२	१	पटक	२५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	धादिङ अस्पतालको भवन निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.“स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धि निर्देशिका २०७३ (संसोधन सहित)” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रक्रिया अगाडि बढाउने।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>२.भवन निर्माणको प्रक्रिया अस्पताल आफैँ वा शहरी विकास तथा भवन कार्यालयले गर्ने भन्ने सम्बन्धमा स्वास्थ्य मन्त्रालयको निर्देशन बमोजिम गर्ने।</p> <p>३.भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने।</p> <p>४.डि.पि.आर. र लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने। अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने।</p> <p>५.बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आह्वान गर्ने।</p> <p>६.सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने।</p> <p>७.निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने।</p> <p>८.निर्माण कम्पनीसँग भएको सम्झौता र स्वीकृत लागत अनुमान बमोजिम प्राविधिक मूल्याङ्कन गर्ने।</p> <p>९.सम्बन्धित प्राविधिकले भवन निर्माण प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>१०.कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानूनअनुसार भुक्तानी दिने।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	धादिङ अस्पतालको भवन निर्माणको प्रक्रिया अगाडी बढेको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

२.स्वास्थ्य निर्देशनालय

२.१ अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि एम.एस.एस. मापन समीक्षा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२८	२२५२२	४	पटक	२०४०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताल र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूले प्रदान गर्नुपर्ने न्यूनतम सेवा मापदण्डको मापन गरी तोकिएको मापदण्ड पूरा गर्न सहयोग गर्ने तथा MSS को प्रदेश तहमा समीक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका अस्पताल तथा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा MSS मापन कार्य अर्ध-वार्षिक रूपमा गर्नुपर्दछ ।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूमा MSS लागू भइसकेको हुँदा ती अस्पतालहरूमा MSS मापनको फलोअप कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३.यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदेश सरकारबाट जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र अस्पतालहरूमा MSS सुधारका लागि कार्यान्वयनको अवस्था चित्रण हुने विवरण सङ्कलन तथा प्रतिवेदन तयार गरी पुस्तिका प्रकाशन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालनपूर्व सम्बन्धित अस्पताल तथा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>५.कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टोली तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>६.कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय बागमती प्रदेश र स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखा र आयुर्वेद विभागसँग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशील निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही तेस्रो त्रैमासिकमा मे.सु., जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख, स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख र फोकल पर्सन सहभागी गराई समग्र MSS कार्यको प्रदेश तहमा समीक्षा गर्नुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि तोकिएको राष्ट्रिय मापदण्डमा पुगी अस्पताल र जिल्ला आयुर्वेद केन्द्रहरूद्वारा सञ्चालन हुने स्वास्थ्य सेवाहरूको प्रभावकारितामा वृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
-------------------	---

२.२ Health Contingency Plan निर्माणका लागि स्वास्थ्य कार्यालयहरूलाई अनुशिक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८९	२२५२२	१	पटक	८००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला तथा स्थानीय तहहरूको Health Contingency Plan निर्माणमा सहजीकरण गर्न स्वास्थ्य कार्यालयको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जनस्वास्थ्य अधिकृत, RRT फोकल व्यक्तिलाई समावेश गरी ३ दिने (२ व्याचमा) अनुशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.प्रकोप तथा महामारी व्यवस्थापन क्षेत्रमा कार्यरत सङ्घ/प्रदेश स्तरीय कार्यालयहरूलाई समेत कार्यक्रममा आवश्यकता अनुसार सहभागी गराउने साथै आवश्यक प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ ।</p> <p>३.विश्व स्वास्थ्य सङ्गठन लगायत अन्य संस्थाको समेत आवश्यक सहयोग लिन सकिनेछ ।</p> <p>४.अनुशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् जिल्ला र स्थानीय तहमा Health Contingency Plan तयार भएको यकिन गर्नका लागि स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत निरन्तर follow up गर्ने।</p> <p>५.जिल्ला र स्थानीय तहमा तयार भएका Health Contingency Plan स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत एकीकृत गरी अभिलेख राख्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धि	Health Contingency Plan निर्माण गर्न स्वास्थ्य कार्यालयको क्षमता अभिवृद्धि भई प्रदेश भित्रका सबै जिल्ला र स्थानीय तहमा Health Contingency Plan तयार भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी अभिलेख राख्ने ।जिल्ला र स्थानीयस्तरमा तयार भएको Health Contingency Plan प्रत्येक त्रैमासिकको अन्त्यमा स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत compile गरी आ.व.को अन्त्यमा जिल्ला अनुसार पुस्तिका तयार पार्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

२.३ क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स, NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.८	२२६११	४	जना	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स, NTD (Neglected Tropical Disease) नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहमा गुणस्तर ल्याउन अनसाईट कोचिड गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले वार्षिक/त्रैमासिक अनसाईट कोचिड तालिका तयार गरी निर्देशकबाट स्वीकृत गराउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिड गर्ने।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनसाईट कोचिड गर्दा सम्बन्धित संस्थाको व्यवस्थापन टिम सहितको प्राविधिकसँग र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिड गर्ने।</p> <p>४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण पनि सङ्कलन गर्ने।</p> <p>५. मासिक रूपमा अनसाईट कोचिड पश्चात् निर्देशनालयमा अनसाईट कोचिडबाट प्राप्त विवरण बारे छलफल गर्ने र सुधारका लागि सम्बन्धित संस्थालाई प्रतिवेदनसहित पत्राचार गर्ने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि./ एड्स, एन.टी.डि. नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

२.४ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	४	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण कार्यक्रमको वार्षिक/त्रैमासिक योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार गर्ने ।</p> <p>२. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा भएको समस्या पहिचान गरी सो अनुसारको योजना बनाई प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई एकीकृत सहयोगात्मक निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्दा सम्बन्धित संस्थाको व्यवस्थापन समिति/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति नियम बारे छलफल/ अन्तरक्रिया गर्ने र सोको माईनुट समेत गर्ने ।</p> <p>५. सेवा प्राप्त गरेका सेवाग्राहीहरूसँग अन्तरक्रिया (client exit interview) गरी सेवाको सन्तुष्टिका बारेमा पृष्ठपोषण समेत लिने ।</p> <p>६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p> <p>७. मासिक रूपमा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गरे पश्चात् निर्देशनालयमा छलफल गरी सुधारका लागि सम्बन्धित संस्थालाई लिखित प्रतिवेदन पठाउने ।</p> <p>८. अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण पश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण र पृष्ठपोषण गरी गुणस्तरीय सेवा प्रवाह भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.५ प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम अनसाईट कोचिड

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.२०	२२६११	४	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. सेवा प्रदायक स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान र सीपलाई अभिवृद्धि गर्ने तथा गुणस्तरीय सेवाको				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>उपलब्धतालाई सुनिश्चित गर्ने ।</p> <p>२. प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा सुधार गर्ने ।</p>
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अन्तर्गत आमा सुरक्षा कार्यक्रम साथै बर्थिङ्ग सेन्टर, EOC, BEONC, CEONC साइटबाट उपलब्ध हुने गर्भवती परीक्षण सेवा, प्रसूति सेवा, आकस्मिक प्रसूति, सुरक्षित गर्भपतन सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरूको सूची तयार गरी अनसाईट कोचिडको योजना बनाई कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>२. अनसाईट कोचिड गर्नका लागि निर्देशनालयले सम्बन्धित विषयको विज्ञ सहितको टोली बनाउनुपर्दछ र यसको समय तालिका तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. परिवार स्वास्थ्यका अन्य कार्यक्रमहरू जस्तै परिवार योजना, सुरक्षित गर्भपतन, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा गाउँघर क्लिनिक, किशोरकिशोरी यौन तथा प्रजनन् स्वास्थ्य आदि कार्यक्रमहरूको प्राविधिक सहयोग, सहयोगात्मक अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग तथा कोचिड गर्न निश्चित कार्ययोजना बनाई लागू गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. अनसाईट कोचिड गर्दा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिका लागि तोकिएको निर्देशिका, प्रोटोकल, मापदण्डको प्रयोग गर्नुपर्दछ । अनसाईट कोचिडमा जाँदा अस्पतालको हकमा व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख सहित सेवा प्रदायक कर्मचारी र स्वास्थ्य कार्यालयको हकमा प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको उपलब्धता र गुणस्तरका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुट तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>५. कार्य सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी प्रत्येक महिना निर्देशनालयमा छलफल तथा अनुभव आदान-प्रदान गरी सम्बन्धित निकायलाई लिखित पृष्ठपोषण पठाउनुपर्दछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनसाईट कोचिड गरी प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा सुधार भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.६ जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१६	२२५२२	१	पटक	१०००	तेस्रो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या व्यवस्थापनसँग सम्बन्धित विविध आयामहरूको तथ्याङ्क विश्लेषण गरी जनसङ्ख्या व्यवस्थापनका कार्यहरू सञ्चालन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जनगणना २०७८ र NDHS २०२२ लाई आधार मानी बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्याको बनेट, आकार, वितरण, बसाइसराइ आदि अध्ययन तथा विश्लेषण गर्ने।</p> <p>२. जनगणना लगायत प्रदेशभित्रको जनसङ्ख्याको गहन अध्ययन गरी स्थानीय तहसम्मको विश्लेषणात्मक जानकारी सहितको प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>३. उक्त प्रतिवेदनको आधारमा बागमती प्रदेशभित्र स्थानीय तहगत रूपमा रहेका जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी सवालहरू र बागमती प्रदेशबाट सञ्चालन गर्नुपर्ने जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी नीतिगत व्यवस्था तथा कार्यक्रमहरूको विस्तृत मस्यौदा तयार गर्ने।</p> <p>४. प्रदेश तथा जिल्ला तहका सरोकारवालाहरूसँग प्रतिवेदन तथा जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यक्रमको मस्यौदा सार्वजनिकीकरण तथा नीति निर्माता र सरोकारवालाहरूसँग कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५. आवश्यकता अनुसार विषय विज्ञको परामर्श सेवा लिन सकिनेछ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही प्रतिवेदनका आधारमा जनसङ्ख्या व्यवस्थापनसँग सम्बन्धित अन्य कार्यक्रमहरू समेत गर्न सकिनेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशको जनसाङ्ख्यिक, शैक्षिक, आर्थिक, मानवीय तथा विविध क्षेत्रका तथ्याङ्क यकिन गरी जनसङ्ख्या व्यवस्थापन, सामाजिक, आर्थिक क्षेत्रका आगामी योजना तर्जुमा तथ्यपरक र वैज्ञानिक भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२.७ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३२	२२५२२	१	पटक	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उद्देश्य	प्रदेशमातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समीक्षा गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्यक्रम जिल्लास्थित स्वास्थ्य कार्यालयहरू, प्रादेशिक अस्पतालहरू र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको सहभागितामा सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.सहभागीलाई चालु आ.व.को हालसम्मको प्रगति र आगामी आ.व.को योजना तर्जुमा गर्नका लागि आवश्यक प्रस्तुतीकरणको ढाँचा उपलब्ध गराई कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रममा प्रदेशस्थित कार्यालयहरूको समेत सहभागिता गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सम्बन्धित मातहतका कार्यालयहरूमा समन्वयात्मक बैठक सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.मातहतका कार्यालयहरूबाट प्राप्त सुझाव तथा योजनालाई संलग्न गरी आगामी आ.व.का लागि योजना सहितको प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समीक्षा गरी कार्यक्रमको सबल र कमजोर पक्षहरू माथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारिता वृद्धि हुनेछ र आगामी वर्षको योजना तर्जुमाका लागि सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

२.८ रक्त सञ्चारका लागि निःशुल्क ब्लड ब्याग कार्यक्रमको समीक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५४४	२२५२२	१	पटक	४५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्ने निकायलाई अभिमुखीकरण तथा समीक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.गत आ.व.मा ब्लड ब्याग कार्यक्रमको अभिमुखीकरण भई कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका अस्पताल तथा रक्त सञ्चार केन्द्रहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.समीक्षाअगावै स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत रक्त सञ्चार केन्द्रलाई कार्यक्रम कार्यान्वयन</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>स्थिति, सबल पक्ष, चुनौती, सुझाव आदि सहितको प्रस्तुतीकरणको ढाँचा तयार गरी कम्तीमा एक हप्ताअघि पठाउने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य कार्यालय, कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने अस्पताल तथा रक्त सञ्चार केन्द्र/नेपाल रेडक्रस सोसाइटीका प्रतिनिधिहरू सहभागी गराई बजेटको परिधिभित्र रही २ दिनसम्म वार्षिक समीक्षा सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही समीक्षापश्चात् ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रमको अनसाईट फलोअप समेत गर्न सकिनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.९ विद्युतीय तथा छापामा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२४	२२५२२	३	पटक	४५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयहरूबारे विद्युतीय र छापामा माध्यमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशमा रहेका विद्युतीय र छापामा माध्यमको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने ।</p> <p>३.प्रदेशमा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, मौसमी रोगको प्रकोपहरू, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरू, जिल्लामा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा सन्देश उत्पादन गर्ने विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>४.बागमती प्रदेश सरकारका प्राथमिकताप्राप्त कार्यक्रमहरूको सूचना तथा सञ्चार सामग्रीहरूको विकास, उत्पादन तथा प्रसारणमा प्राथमिकता दिने ।</p> <p>५.विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा प्रदेश र जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धि स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने ।</p> <p>६.प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन सञ्चार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>७.स्वास्थ्य तथा रोग सम्बन्धि सूचनाहरूको Standard Content विकास गर्ने ।</p> <p>८.विकास भएको Standard Content बाट सूचना र सन्देशको निर्माण गर्ने ।</p> <p>९.निर्माण भएका स्वास्थ्य सूचना तथा सन्देशहरू मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू र आवश्यकतानुसार स्थानीय तहमा उपलब्ध गराउने ।</p> <p>१०.प्रचलित साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट यसअघि निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार विद्युतीय तथा छापामा माध्यमबाट प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>११.प्रसारण गरिएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>१२.विद्युतीय र छापामा माध्यमबाट प्रसारण भएका सन्देशहरूको प्रभावकारिताबारे सम्बन्धित सञ्चार माध्यमका प्रबन्धकहरूसँग आवश्यकता अनुसार समीक्षा गर्न सकिनेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१० एम्बुलेन्स सेवा नियमनका लागि प्रदेश स्तरीय डिसप्याच सेन्टर

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२९	२२५२२	५	पटक	१२५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटोछरितो रूपमा सञ्चालन गरी बिरामी वा घाइतेलाई तत्काल आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउन एम्बुलेन्स सेवा सञ्चार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) नियमित सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन	१.प्रदेशभित्रका जिल्लाहरूमा एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि नयाँ एम्बुलेन्समा GPS जडान तथा GPS जडान गरिएका एम्बुलेन्सहरूलाई प्रदेशस्तरमा रहेको डिसप्याच				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रक्रिया	सेन्टरसँग लिङ्क गर्ने कार्य निरन्तर गर्ने । २.डिसप्याच सेन्टर सञ्चालनका लागि राष्ट्रिय एम्बुलेन्स निर्देशिका २०७८, ले निर्दिष्ट गरेका आवश्यक उपकरण तथा सामग्रीहरू दोहोरो नपर्ने गरी नियमानुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ३.स्वीकृत करार दरबन्दीबाट अपुग हुने अवस्था आएमा मन्त्रालयबाट स्वीकृति लिई यसै शीर्षकबाट आवश्यक स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्था गर्न सकिनेछ । ४.एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालन गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालनका लागि व्यवस्थित एम्बुलेन्स सेवा, सञ्चार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) स्थापना भई सञ्चालन भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.११ जिल्ला तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/तथ्याङ्क फोकल पर्सनहरूका लागि QGIS/GIS तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५३८	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालयका तथ्याङ्क फोकल पर्सन तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/फोकल पर्सनको तथ्याङ्क विश्लेषण गरी नक्सांकन गर्ने क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्र रहेका स्वास्थ्य कार्यालयमा कार्यरत तथ्याङ्क फोकल पर्सन तथा स्थानीय तहमा (महानगरपालिका तथा उपमहानगरपालिका) कार्यरत स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरूलाई ५ दिने QGIS/GIS तालिम सञ्चालन गर्ने । २.तालिम सञ्चालन गर्दा नेपाल सरकार व्यवस्थापन महाशाखा/IHIMS शाखाद्वारा प्रकाशित “स्वास्थ्य तथ्याङ्कका लागि QGIS/GIS तालिम पुस्तिका २०७९” लाई सन्दर्भ सामग्रीको रूपमा प्रयोग गर्नुपर्नेछ । ३.तालिम सञ्चालन गर्न नेपाल सरकार, व्यवस्थापन महाशाखा, IHIMS शाखासँग आवश्यक				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>प्राविधिक सहयोगका लागि समन्वय गर्ने ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जनस्वास्थ्य अधिकृत र स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरूलाई समेत तालिममा समावेश गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.तालिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न विज्ञहरू आवश्यकता हुने भएकाले परामर्श सेवामार्फत समेत गर्न सकिनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा तथ्याङ्क व्यवस्थापनमा संलग्न जनशक्तिहरूलाई स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमार्फत् उपलब्ध हुने भौगोलिक सूचना प्रणाली QGIS/ GIS को प्रयोग गरी नक्साङ्कन तथा विश्लेषण गर्ने क्षमताको अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१२ वनस्पति अनुसन्धान केन्द्र, मकवानपुरको प्राविधिक सहयोगमा जडीबुटी खेती विस्तार तथा उपयोग सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३१	२२५२२	२	पटक	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी सङ्ग्रहकर्ता समूहको जडीबुटी पहिचान, जडीबुटी खेती, त्यसको संरक्षण, संवर्धन, सङ्कलन सम्बन्धि ज्ञान तथा सिप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जडीबुटी खेती विस्तार तथा उपयोगिता सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि गर्नका लागि तालिम आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>२.प्रदेशभित्रका सूचीकृत (दर्तावाला) वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी संग्रहकर्ता समूहको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.प्रदेशको ३ वटै वातावरणीय (उष्ण, समशितोष्ण, हीम) स्थानका सहभागी छनौट गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.लोपोन्मुख, महत्त्वपूर्ण, अत्यधिक माग भएको तथा आर्थिक महत्व राख्ने जडीबुटीको सूची</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>तयार गर्ने।</p> <p>५.वनस्पति अनुसन्धान केन्द्र, कृषि अनुसन्धान केन्द्र तथा आयुर्वेद संस्थाको त्रिपक्षीय सम्बन्धमा तालिमको विषयवस्तु तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय र सहकार्य गरी तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही आयुर्वेद उत्पादन केन्द्र, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत प्राविधिक कर्मचारीहरूलाई समेत तालिममा सहभागी गराउन सकिनेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/बागमती प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी सङ्ग्रहकर्ता समुहको जडीबुटी पहिचान, जडीबुटी खेती, त्यसको संरक्षण, संवर्धन, सङ्कलन सम्बन्धि ज्ञान तथा सिप अभिवृद्धि भई आयुर्वेदिक औषधी उत्पादनमा सहयोग हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२.१३ प्रादेशिक अस्पतालमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका लागि पुनर्स्थापना सेवा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५६	२२५२२	१	पटक	२०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि पुनर्स्थापना सम्बन्धि सेवा सञ्चालन गरी अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई समयमै गुणस्तरीय सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.पुनर्स्थापना तथा अपाङ्गता क्षेत्रमा कार्य गर्ने सरोकारवालाहरूसँग प्रारम्भिक समन्वय बैठक गरी सो सेवा सम्बन्धि समस्या तथा आवश्यकताहरू पहिचान गर्ने।</p> <p>२.समन्वय बैठकमा भएको छलफलको आधारमा पहिचान भएका आवश्यकतासँगै कम्तीमा ३ वटा जिल्लाहरू छनौट गर्ने।</p> <p>३.राष्ट्रिय अपाङ्ग महासङ्घ/ प्रदेश अपाङ्ग महासङ्घ/ जिल्ला अपाङ्ग महासङ्घसँगको समन्वयमा आवश्यकता पहिचान गर्नका लागि छनौट भएका जिल्लामा शिविर सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.सहायता सामाग्रीको आवश्यकता पहिचान भए अनुरूपको नाप जाँच अनुसार सहायता</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>सामाग्री तयारी गर्ने/बनाउने।</p> <p>५.अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको पुनर्स्थापनाका लागि आवश्यक सहायता सामग्रीहरू (कृत्रिम हात/खुट्टा, वैशाखी, वकर (walker), हियरिड एड, सेतो छडी लगायत) को व्यवस्थापन गरी हस्तान्तरण गर्नका लागि कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।</p> <p>६.शिविर सञ्चालन तथा सहायता सामाग्री हस्तान्तरण गर्दा प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग आवश्यक समन्वय गर्ने।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले समयमै पुनर्स्थापना सम्बन्धि सेवा पाउनेछन्। प्रभावित व्यक्तिहरूको शारिरीक, मानसिक तथा सामाजिक स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार भई जीवन गुणस्तरीय हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२.१४ आयुर्वेद चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५७	२२५२२	२	पटक	४००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद चिकित्सक वा आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीलाई आयुर्वेद चिकित्सा सेवासँग सम्बन्धित तालिम प्रदान गरी क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहत रहेका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट प्रदान गरिने सेवा सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने तालिमको छनौट गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहत रहेका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूको सूची तयार गरी तालिमको कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>३.चालु आ.व.मा सञ्चालन हुने स्वर्ण विन्दु प्राषण, पथ्य आहार लगायतका नयाँ कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने क्षमता अभिवृद्धि तालिम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.तालिम सञ्चालनका लागि सङ्घीय सरकार तथा अन्य निकायहरूबाट आवश्यकता अनुसार</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	विज्ञ प्रशिक्षकहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/बागमती प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधी भित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद चिकित्सक वा आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीको आयुर्वेद चिकित्सा सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१५ सामुदायिक आँखा अस्पतालहरूसँगको सहकार्यमा प्रदेशभित्रका जिल्ला सदरमुकाम बाहेकका स्थानहरूमा शल्यक्रिया सहितको आँखा उपचार शिविर सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९९	२२५२२	१	पटक	२५००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आँखा सम्बन्धि सेवाको पहुँचमा नपुगेका व्यक्ति तथा समुदायमा आँखाको समस्या शीघ्र पहिचान गरी समयमै उपचार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आँखा सम्बन्धि समस्या पहिचानका लागि प्रदेश, जिल्ला तथा स्थानीय तहका सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गर्ने ।</p> <p>२.बैठकमा स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय, प्रादेशिक अस्पताल, विभिन्न आँखा अस्पताल र अन्य सरोकारवाला सङ्घसंस्थाका प्रतिनिधिलाई सहभागी गराउने ।</p> <p>३.समस्या पहिचान पश्चात् समस्याहरूको प्राथमिकीकरण गरी जिल्ला सदरमुकाम बाहेकका दुर्गम र सेवाबाट बन्चित रहेको स्थानलाई ध्यानमा राखी विस्तृत कार्ययोजना बनाउने ।</p> <p>४.प्रदेशभित्रका सामुदायिक आँखा अस्पतालहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>५.सामुदायिक आँखा अस्पतालसँग सम्झौता गरी कार्य योजना बमोजिम शिविर सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>६.शिविर हुने स्थान यकिन गरी सम्बन्धित स्थानीय तहसँगको समन्वयमा निश्चित दिन र समय तोकी सम्पूर्ण सरोकारवालाहरूलाई पत्राचार गर्ने तथा शिविर हुने स्थानमा</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>कम्तीमा १५ दिन अघि देखि प्रचारप्रसार गर्ने ।</p> <p>७.शिविरमा पहिचान भई त्यहाँ व्यवस्थापन गर्न सकिने बिरामीहरूको उपचार गर्ने (शल्यक्रियासमेत) र त्यहाँ उपचार गर्न नसकिने बिरामीहरूलाई सामुदायिक आँखा अस्पतालहरूको सहकार्यमा उपयुक्त स्थानमा प्रेषण गरी उपचारको व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>८.शिविरमा सेवा दिएपश्चात् हुन सक्ने जटिलताको व्यवस्थापन र आवश्यक follow up को व्यवस्था स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा सम्बन्धित अस्पतालले मिलाउने ।</p> <p>९.शिविर सम्पन्न भएपश्चात् स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन पेश गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	शिविर मार्फत आँखा सम्बन्धि समस्याको शीघ्र पहिचान तथा उपचार भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१६ विद्यालय नर्स कार्यक्रम प्रदेश भरका माध्यामिक विद्यालयहरूमा विस्तार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९४	२२५२२	१	पटक	५००,००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	“एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम” प्रदेश भरका स्थानीय तह अन्तर्गतका माध्यामिक विद्यालयहरूमा विस्तार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.“एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७८” र संशोधित २०७९ बमोजिम एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमका लागि स्थानीय तह अन्तर्गतका माध्यामिक विद्यालयहरूको (१०+२) सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.आ.व. २०८०/८१ को स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने विद्यालयहरूको सङ्ख्या निर्धारण गर्ने ।</p> <p>३.आ. व. २०८०/८१ को स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही प्रचलित ऐन नियम अनुसार विद्यालय नर्सहरूको छनौट प्रक्रिया सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.नयाँ विद्यालयमा विस्तार हुने विद्यालय नर्सका लागि पारिश्रमिक, महंगी भत्ता, पोशाक भत्ता, अत्यावश्यक औषधि खरिद, क्लिनिकल कक्ष सेटअप र मसलन्द शीर्षकमा रकम</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>बाँडफाँट गरी आवश्यक प्रक्रिया अनुसार स्वास्थ्य कार्यालयहरूमा अख्तियारी प्रदान गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही विगतका आ. व. हरूमा कार्यक्रम कार्यान्वयन भई विविध कारणबाट क्लिनिकल कक्ष सेटअप नभएका विद्यालयहरूका लागि तथा सामग्रीहरू उपलब्ध नभएको भए सो समेत खरिद गरी व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्रका सबै स्थानीय तहमा कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन भई माध्यामिक विद्यालयका बालबालिका तथा विद्यालय परिसर भित्रको सम्पूर्ण स्वास्थ्य सुधार हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१७ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.५	२२६११	७	जना	५२५	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अनुगमन र पृष्ठपोषण तथा निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको दर्ता तथा नवीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र रहेका निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको सूची तयार र अद्यावधिक गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने।</p> <p>३.तोकिएको समितिले निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४.स्वास्थ्य निर्देशनालयद्वारा दर्ता, नवीकरण र नियमन गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता अनुसार निर्देशनालय तहको अनुगमन समितिद्वारा अनुगमन गर्ने।</p> <p>५.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति नियम बारे छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने र सोको माईनुट समेत गर्ने।</p> <p>६.कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।</p> <p>७.अनुगमन तथा नियमनका लागि तोकिएको समितिको बैठक खर्च समेत यसै शीर्षकबाट</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	गर्न सकिनेछ। ८. अनुगमन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको दर्ता, नविकरण तथा सेवा प्रवाहको गुणस्तर अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारीता हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.१८ डि एच आई एस २ अनसाईट कोचिड

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.२१	२२६११	४	पटक	३००	प्रथम, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताल एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाहरूको नियमित तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याउन, स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा HMIS/DHIS-2 सम्बन्धी अनसाईट कोचिड गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने साथै पृष्ठपोषण प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. तथ्याङ्क गुणस्तरको आधारमा कमजोर अवस्था भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पहिचान गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले मासिक अनसाईट कोचिड तालिका तयार गरी स्वीकृत गर्ने।</p> <p>३. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिड गर्ने।</p> <p>४. अनुगमन गर्दा अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी अभिलेख र प्रतिवेदनको अवस्था एवं बाधाहरू तथा तथ्याङ्कको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी पृष्ठपोषण सहितको बैठकको माइनुटिड गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार भई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली प्रभावकारी हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२.१९ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.१	२२६११	६	पटक	२७०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको सुदृढीकरण तथा सेवा प्रवाहको गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न अनुगमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमनको वार्षिक कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. मन्त्रालय र निर्देशनालयको संयुक्त टोली बनाई कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।</p> <p>३. अनुगमन टोलीले चेकलिष्ट तयार गरी अनुगमन गर्ने।</p> <p>४. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७६ बमोजिम मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूले प्रदान गरेका सेवा, सञ्चालन गरेका क्रियाकलापहरू, कार्यक्रमको अभिलेख तथा प्रतिवेदन लगायतका विविध पक्षको अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. अस्पताल/जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारि सहितको उपस्थितिमा कार्यक्रमको सबल पक्ष, समस्या तथा चुनौति र समाधानका उपायबारे छलफल गरी स्थलगत रूपमै सम्बोधन हुने विषयमा उचित सम्बोधन गरी अन्य विषयका सम्बन्धमा कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>६. अनुगमन कार्यक्रमको माईन्युट तयार गर्ने।</p> <p>७. अनुगमन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव


	परिधिभिन्न रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको सुदृढीकरण तथा सेवा प्रवाहको गुणस्तरमा वृद्धि हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	अनुगमन सम्पन्न भएपश्चात् त्रैमासिक प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२.२० स्वास्थ्य निर्देशनालय मातहतका कार्यालय तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामध्ये उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्ने संस्थाहरूलाई प्रोत्साहन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३२	२२५२२	१	पटक	३००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभिन्न उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने संस्थालाई पुरस्कृत तथा प्रोत्साहन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनका लागि प्रदेशस्तरीय कार्यदल गठन गर्ने।</p> <p>२.कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनका सूचकहरू तय गरी मापदण्ड तयार गर्ने।</p> <p>३.मापदण्डको आधारमा स्वास्थ्य कार्यालयहरू मध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम,द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने स्वास्थ्य कार्यालयहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>४.मापदण्डको आधारमा प्रादेशिक अस्पतालहरू मध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम,द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने अस्पतालहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>५.मापदण्डको आधारमा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम,द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>६.मापदण्डको आधारमा बागमती प्रदेशका स्थानीय तहहरू मध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम,द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने स्थानीय तहहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>७.पुरस्कृत गर्ने कार्य प्रदेश स्तरीय वार्षिक समीक्षा गोष्ठीको अवसरमा गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.मूल्याङ्कनको नतिजा सहितको अभिलेख निर्देशनालयमा अद्यावधिक गरी सो को प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्न प्रोत्साहन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।




बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची १: एम.एस.एस. कार्ययोजना प्राविधिक समिति

अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना स्वीकृत गर्नका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा देहायको MSS कार्य योजना प्राविधिक समिति रहनेछ।

१. निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -संयोजक
२. निर्देशक, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य
३. प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा, स्वास्थ्य मन्त्रालय -सदस्य
४. प्रमुख, कार्यक्रम पेश गर्ने सम्बन्धित अस्पताल -सदस्य
५. प्रमुख, योजना, अनुगमन तथा नियमन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
६. प्रमुख, नर्सिङ सेवा व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
७. बायोयोमेडिकल इन्जिनियर, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य
८. लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
९. प्रमुख, चिकित्सा सेवा तथा रोग नियन्त्रण शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय- सदस्य सचिव



बद्री बहादुर खड्का
सचिव

३. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

३.१ औषधि, खोप तथा उपकरणहरू भण्डारणका लागि डी पी आर निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.१.२.३९	३१११२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औषधि, खोप तथा उपकरणहरू भण्डारणका लागि भवन निर्माण गर्न डी. पी. आर. तयार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजनामा समावेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि दोस्रो त्रैमासिकमा बजेट विनियोजन भएको भए तापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट गर्ने।</p> <p>३. पायक पर्ने स्थानको छनौट गरी मापदण्ड बमोजिमको उपयुक्त जग्गा प्राप्त गर्ने।</p> <p>४. प्रचलित कानून बमोजिम डी.पी.आर. तयार र वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन गर्न संस्था छनौट गर्ने।</p> <p>५. निर्माण भएको डी.पी.आर. र वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा स्वीकृतिका लागि पेश गर्ने।</p> <p>६. स्वीकृत डी.पी.आर. बमोजिम पूर्वाधार निर्माण सार्वजनिक खरिद ऐन र नियमावली बमोजिमको प्रक्रिया गर्ने।</p> <p>७. यस कार्यक्रमबाट बजेटको परिधिभित्र रही कार्यालय तथा भण्डार क्षमता विस्तार गर्न आवश्यक निर्माण सुधार समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>८. साझेदार सङ्घसंस्थासँग भवन निर्माणका लागि समन्वय र सहयोग लिन पहल गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालय सञ्चालन, औषधि, खोप तथा उपकरण भण्डारणमा गुणस्तर कायम गर्ने तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा सहजता हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	डी.पी.आर. बमोजिम भवन निर्माणको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

३.२ आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्ने उपकरण खरिद: (खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भई गत वर्षको भुक्तानी बाँकीसमेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१०८	३११२२	१	पटक	२००००	दोस्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र, रत्ननगर, चितवनका लागि आवश्यक औजार उपकरणहरू खरिद गर्ने र गत वर्षको बाँकी भुक्तानी दिने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.गत आ.व.मा सम्झौता भई प्राप्त हुन बाँकी औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न गर्ने।</p> <p>२.उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आए नआएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>३.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउने।</p> <p>४.सम्झौता बमोजिमको रकम भुक्तानी गरी बाँकी बजेट गत आ. व. मा खरिद भएका अन्य मेशिनरी औजारहरूको भुक्तानी दिन बाँकी रकम समेत यस कार्यक्रमबाट भुक्तानी गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधीहरूको उत्पादन प्रदेशमा नै भई आयुर्वेद औषधिमा आत्मनिर्भर हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गरिनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।				

३.३ आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र, रत्ननगर, चितवन सञ्चालनका लागि प्रयोगशाला सम्बन्धि उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
-------------	-------------	--------	------	----------------------------	---------------------

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

११.३.९.११२	३११२२	१	पटक	७५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रमा गुणस्तर सुनिश्चित गर्न आवश्यक पर्ने प्रयोगशाला सम्बन्धि उपकरणहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकोले कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२.वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३.आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यक पर्ने उपकरणहरूको विवरण तयार गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>५.खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>६.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>७.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>८.लागत अनुमान बमोजिम नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>१०.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>११.जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>१२.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउने ।</p> <p>१३.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न गर्ने ।</p> <p>१४.औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट उत्पादन हुने आयुर्वेद औषधिहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि प्रयोगशाला सञ्चालनमा आउनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	खरिद अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

३.४ स्थानीय तहबाट आएका अस्पतालको OT सुदृढीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.११६	३११२२	१	पटक	१७०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहबाट हस्तान्तरण भई आएका अस्पतालहरूको OT सेवा सुदृढीकरणका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यो कार्यक्रम स्थानीय तहबाट हस्तान्तरण भई आएका बकुलहर रत्ननगर अस्पताल, चितवन, बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, ललितपुर, पशुपति चौलागाउँ स्मृति अस्पताल, दोलखा, टोखा चण्डेश्वरी अस्पताल, काठमाडौं र मेथिनकोट अस्पताल, काभ्रेपलाञ्चोकहरूको OT सुदृढीकरणका लागि राखिएको हो।</p> <p>२.पाँचवटा अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता र सम्भाव्यता पहिचान गरी OT सुदृढीकरण गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोश्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकोले सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गरी सो बमोजिम लागत अनुमान तयार गर्ने।</p> <p>५.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>६.जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>७.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित अस्पताललाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>८.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>९.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१०. खरिद पश्चात् माग भएको अस्पतालहरूमा हस्तान्तरण तथा जडान गर्ने ।</p> <p>११. औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानि प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गरी मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणहरूको व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पतालहरूका शल्यक्रिया कक्षबाट शल्यक्रिया सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले औजार उपकरणहरूको खरिद तथा जडानको अनुगमन र मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

३.५ प्रदेश र स्थानीय तहका अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्था सबलीकरणका लागि औजार उपकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१२०	३११२२	१	पटक	१००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश तथा स्थानीय तहका अस्पतालहरूको सबलीकरणका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोश्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकोले सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३. प्रदेश र स्थानीय तहका अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गरी औजार र उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>४. बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गरी सो बमोजिम लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>६. जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>७. सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गर्ने ।</p> <p>८. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>९. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१०. खरिद पश्चात् माग भएको अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण तथा जडान गर्ने ।</p> <p>११. औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानि प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणहरूको व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट स्वास्थ्य सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले औजार उपकरणहरूको खरिद तथा जडानको अनुगमन र मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।


३.६ Mammography खरिद (खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भई गत वर्षको भुक्तानी बाँकीसमेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१०७	३११२२	१	पटक	३८५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा हुने स्तन क्यान्सरको निःशुल्क screening सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>२. वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>३. गत वर्ष खरिद गरिएको मेमोग्राफी मेसिनको वितरणको अवस्था सुनिश्चित गरी दोहोरो नपर्ने गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>४. बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>५.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>६.मेमोग्राफी मेसिनको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>७.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>८.लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>९.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>१०.खरिद गरिएका मेमोग्राफी मेसिनको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>११.खरिद गरिएका मेमोग्राफी मेसिनको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१२.मेमोग्राफी मेसिनको पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>१३.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार मेसिन आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ ।</p> <p>१४.खरिद गरिएको मेमोग्राफी मेसिन सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न गर्ने ।</p> <p>१५.मेमोग्राफी मेसिनको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने ।</p> <p>१६.यो शीर्षकबाट गत आर्थिक वर्षमा उपकरणहरूको खरिद प्रक्रिया भई भुक्तानी गर्न बाँकी रकम समेत भुक्तानी गर्न सकिनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्ने । Mammography मेशिन खरिद गरी बाँकी रहेको बजेटबाट गत आ.व. मा खरिद भएका मेशिनरी औजारहरूको भुक्तानी दिन बाँकी रकम समेत यस कार्यक्रमबाट भुक्तानी गर्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	तोकिएका अस्पतालहरूमा स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ्ग सेवा उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।





बद्री बहादुर खड्का
सचिव

३.७ निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	१२	पटक	२५००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो र चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणका लागि औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको आवश्यक व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पताल, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसम्म निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग गरी ढुवानी गर्न खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा वितरण गरीने औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विस्तृत वितरण कार्यतालिका/क्यालेन्डर तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>३.रिप्याकीङ्गका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू तथा रिप्याकीङ्ग कार्यको आवश्यक पारिश्रमिक तथा औषधी ढुवानी गर्दा लाग्ने दैनिक भ्रमण भत्ता समेत यसै शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ तथा प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद व्यवस्थापन गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला अनुसार आवश्यक औषधिहरू प्याकीङ्ग भई सम्बन्धित जिल्लाको स्टोरसम्म औषधि ढुवानी भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				

३.८ प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.२	२७२१३	१	पटक	३५००	पहिलो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने। २. प्रदेशभित्र रहेका सेवा सञ्चालन हुने अस्पतालहरू तथा सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी हेमोफिलिक बिरामीहरूको तथ्याङ्कको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको खरिद योजना बनाउने। ३. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने। ४. स्पेसिफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने। ५. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने। ६. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने। ७. खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने। ८. खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको गुणस्तर जाँच गरी स्वीकृत गर्ने। ९. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर स्वास्थ्य मन्त्रालयको समन्वयमा सम्बन्धित निकायलाई हस्तान्तरण गर्ने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर खरिद गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ।</p> <p>स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी हस्तान्तरण गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरजन्य सामग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको सुनिश्चित गर्नुपर्नेछ।</p> <p>अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात् आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एन्टी</p>

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	हेमोफीलिक फ्याक्टरजन्य सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

३.९ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.३	२७२१३	१	पटक	४५०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको गर्नका लागि औषधि खरिद गर्ने र प्रदेश तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>४.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>५.निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>६.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने ।</p> <p>७.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>८.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>१०.खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर जाँच गरी स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>११.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्रीको हस्तान्तरण गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि आवश्यक निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका औषधि खरिद भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ। स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी हस्तान्तरण गरीएका औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको सुनिश्चित गर्नुपर्नेछ। अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात् आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

३.१० नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका लागि औषधी खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२१	२७२१३	१	पटक	१५०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका लागि औषधि वितरणको गर्नका लागि औषधि खरिद गर्ने र प्रदेश तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद गुर्योजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>२.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्ष खपत भएको औषधिको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने।</p> <p>३.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>४.नसर्ने तथा मानसिक रोगका लागि खरिद गरिने औषधिको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>५.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>६.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधिको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने।</p> <p>७.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>८.खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>९.खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर जाँच गरी स्वीकृत गर्ने र भुक्तानी दिने।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१०. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा औषधिको हस्तान्तरण गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूमाका लागि आवश्यक नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका औषधीहरू उपलब्ध हुनेछन् ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी हस्तान्तरण गरीएका औषधीहरूको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको सुनिश्चित गर्नुपर्नेछ । अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात् आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको औषधि अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

३.११ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा वितरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.४	२७२१३	१	पटक	१५०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट वितरण हुने निःशुल्क आयुर्वेद औषधि खरिद गरी आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३. स्थानीय तह र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी गत वर्ष खपत भएको औषधिको विवरण र स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>४. निःशुल्क आयुर्वेद सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>५. स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा विभागको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>६.स्पेसिफिकेशन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>७.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१०.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद भई प्रदेश मातहतका आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट जनसमुदायमा वितरण भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।</p> <p>स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी हस्तान्तरण गरिएका आयुर्वेद औषधिको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात् आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको आयुर्वेद औषधि अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।


३.१२ PCR सेवा विस्तारको तथा महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (त्रैमासिक)
७.२.११.५	२७२१३	१	पटक	२०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	PCR सेवा सञ्चालन तथा महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद गर्ने र आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद गुरुयोजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.तत्काल Test Kit तथा रिएजेन्ट व्यवस्थापन गर्नुपर्ने अवस्था सृजना भएमा मन्त्रालयको स्वीकृति लिई पहिलो त्रैमासिकमा समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी PCR सेवा सञ्चालन तथा महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने।</p> <p>५.परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व. को खर्चको स्थिति, मौज्दातमा रहेको सामग्री, सम्भावित महामारीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने।</p> <p>६.महामारी नियन्त्रणका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट वा पि.पी.ई. लगायतका स्वास्थ्य सामग्री समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी हाल सञ्चालित PCR परीक्षण सेवा अन्तर्गत कोभिड-१९ बाहेक थप रोगको PCR परीक्षणको समेत आवश्यकता पहिचान गरी सेवा विस्तार गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>९.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>१०.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने।</p> <p>११.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>१२.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>१३.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>१४.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	PCR सेवा विस्तार तथा महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद भई स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार महामारी व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्नेछ।
अनुगमन र	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ।





बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

३.१३ टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने, बोलपत्रको सूचना प्रकाशन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.४.१२.४	२२३१५	१	पटक	१२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	खरिदका लागि आवश्यक स्ट्यान्डर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने तथा बोलपत्रको सूचना प्रकाशन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.खरिद योजना अनुसारको औषधि तथा बायोमेडिकल औजार उपकरण लगायतको स्पेसीफिकेसन सहितको सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालय (PPMO) ले तोके बमोजिम स्ट्यान्डर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने ।</p> <p>३.स्ट्यान्डर्ड दरभाउपत्र/बोलपत्र डकुमेन्ट तयार गर्न बजेटको परिधिभित्र रही बाह्य विज्ञ परामर्शदाताको सहयोग लिन सकिने तर स्पष्ट कारण र अत्यावश्यक नभई परामर्शदाता नराखे ।</p> <p>४.दरभाउपत्र/बोलपत्रको सूचना प्रकाशन कार्यका लागि यसै शीर्षकबाट खर्च गर्ने र यसबाट नपुग भएमा सम्बन्धित कार्यक्रममा नै बजेट बाँडफाँट गरी सूचना प्रकाशनको खर्च छुट्याउने ।</p> <p>५.दरभाउपत्र/बोलपत्र तयारी प्रारम्भिक बैठक, मूल्याङ्कन बैठक र खाजा खर्च यसै शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	वार्षिक खरिद योजना तयार भएको, टेन्डर डकुमेन्ट तयार भई खरिद प्रक्रियामा सहजीकरण भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

३.१४ स्वास्थ्य संस्थामा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि सुपरिवेक्षण, समन्वय र प्राविधिक सहयोग तथा उपकरणको जाँच

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.९	२२६११	१	पटक	१०००	दोस्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाका लागि खरिद गरिएका औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामग्री, औषधिहरू लगायतको गुणस्तर जाँचका लागि प्राविधिक सहयोग हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. खरिद भएका औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामग्री, औषधिहरू लगायतका सामग्रीहरू स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको/नभएको सम्बन्धमा गुणस्तर परीक्षण गर्ने ।</p> <p>२. आफ्नो कार्यालयबाट गुणस्तर परीक्षण नहुने भएमा सम्बन्धित निकायमा गुणस्तर परीक्षणका लागि नमुना पठाउने ।</p> <p>३. गुणस्तर परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त गर्ने ।</p> <p>४. गुणस्तर परीक्षणका लागि कार्यालयबाट सम्बन्धित प्राविधिकहरू स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता बमोजिम परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. गुणस्तर परीक्षण गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिमको गुणस्तर भएमा भुक्तानी प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामग्री, औषधिहरू लगायतको गुणस्तर कायम हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				

३.१५ अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम तथा प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२९	२२५२२	१२	पटक	३०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो र चौथो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	औजार उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार भई सञ्चालन हुने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यो कार्यक्रम प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा अन्य निकायहरूमा रहेका औजार उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका लागि राखिएको हो ।</p> <p>२.प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप स्थापना गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य संस्था, अस्पतालहरूमा नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका लागि आवश्यक रहेको औजार उपकरणहरूको Assessment गरी सूची तयार गर्ने ।</p> <p>४.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूर्जा एवं सफ्टवेयरको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>५.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्दा आवश्यक पर्ने पार्टपूर्जा एवं सफ्टवेयर समेत खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणको समयमा नै मर्मत संभार हुने र बिग्रिने सम्भावना कम भई नियमित सेवा प्रवाहमा सहजता आउनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

३.१६ स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि समन्वय तथा समीक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३१	२२५२२	३	पटक	७५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यको समन्वय र समीक्षा गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट अनिवार्य रूपमा एक जनाको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रमको आयोजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.सहभागिताका लागि आवश्यक पर्ने विवरण सहभागीहरूलाई अग्रिम रूपमा जानकारी गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३.यस कार्यक्रमबाट आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि Quantification र Forecasting गर्नका लागि गत आ.व. को समीक्षा र चालु आ.व. को कार्ययोजना समेत तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.बजेट नपुग भएमा अन्य कार्यक्रमसँग जोडी सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.प्राविधिक सहयोगका लागि आवश्यकता अनुसार दातृ निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	आपूर्ति व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्नेछ।
अनुगमन र प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गर्नेछ। स्वास्थ्य मन्त्रायमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

३.१७ म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधि तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७२	२२५२२	१	पटक	१००	दोस्रो र तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधि तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र रहेका स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल तथा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्नका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२.कार्ययोजना र नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	गर्ने। ३.परामर्शदाताबाट सेवा लिनुपर्ने भएमा सेवाका लागि TOR तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई प्रचलित कानून अनुसार परामर्शदाता छनौट गरी कार्यान्वयन गर्न सकिनेछ।
कार्यान्वयन गर्ने	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधि तथा सामग्रीहरूको उचित व्यवस्थापन भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।


३.१८ स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सवारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरूको लिलाम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३०	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको लिलाम भई कार्यालयको जिन्सी व्यवस्थापन प्रभावकारी हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्यक्रमका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट नै शुरू गर्ने।</p> <p>२.यो कार्यक्रम स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको लिलामका लागि राखिएको हो।</p> <p>३.स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको जिन्सी निरीक्षण प्रतिवेदन सङ्कलन गरी लिलाम गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>४.लिलामी गर्नुपर्ने सामानको मूल्याङ्कन गर्ने।</p> <p>५.परामर्श सेवाका लागि TOR तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गर्ने।</p> <p>६.स्वीकृत भएको TOR अनुसार परामर्श दाता प्रचलित कानून अनुसार छनौट गर्ने।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>७. प्राप्ति मूल्याङ्कनको आधारमा प्रचलित नियम कानून अनुसार लिलाम गर्ने।</p> <p>८. अर्थ मन्त्रालय, महालेखा नियन्त्रणको कार्यालयले जारी गरेको "सरकारी सम्पत्ति तथा जिन्सी मालसमान लिलाम विक्री सम्बन्धि कार्यविधि २०७९" अनुसार गर्ने।</p> <p>९. यस कार्यक्रमको भुक्तानी गर्दा लिलाम सम्पन्न प्रतिवेदन सहित सम्बन्धित कार्यालयको सिफारिस र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको प्राविधिकको सिफारिसको आधारमा गर्नुपर्नेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचरहरूको व्यवस्थापन भई स्टोर चुस्त दुरुस्त हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।





बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

४.१ मेडिकल अधिकृतका लागि मेडिको लिगल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२	२२५११	१	पटक	८००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>२.सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पताललाई प्राथमिकता दिई सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.मेडिको लिगल केस धेरै हुने स्वास्थ्य संस्था प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गरी राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि निर्धारण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सकहरूलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई मेडिको लिगल				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	सम्बन्धि सेवा व्यवस्थित हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको भए नभएको अध्ययन गर्न स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.२ डायालसिस सेवा सम्बन्धि प्राविधिकका लागि तालिम (हे.अ./स्टाफ नर्स)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.५	२२५११	१	पटक	८००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डायालसिस सेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका डायालसिस सेवा सञ्चालन भएका वा हुने अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>२.डायालसिस सेवा सञ्चालन भएका वा हुने अस्पताल र स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई प्राथमिकताको आधारमा सहभागीको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्रको मापदण्ड बमोजिम निर्धारण गर्ने।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। यो कार्यक्रम स्वीकृत प्याकेज अनुसार १५ दिन वा ९० दिनको गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p> <p>७.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८.आवश्यकताको आधारमा पहिलो तथा दोस्रो त्रैमासिकमा तालिम सञ्चालन गर्न बाधा पर्नेछैन।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	डायालसिस सेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.३ परिवार नियोजन सम्बन्धि IUCD\IMPLANT तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.६	२२५११	७	पटक	१५१२	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्न र परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमा वृद्धि गर्न चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायत अन्य स्वास्थ्यकर्मीमा सीप, दक्षता र क्षमताको विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.दुर्गम स्वास्थ्य संस्था, सेवान्नाही (प्रजनन् उमेरका महिला)को सङ्ख्यालाई प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.निर्धारित बजेटको सिमाभित्र रही IUCD वा Implant तालिमका समूह सङ्ख्या थपघट गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम साईटहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>८. बजेटको परिधिभित्र रहेर तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>९. सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने सीप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमा गुणस्तरवृद्धि हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.४ अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसूति सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.७	२२५११	२	पटक	२७६०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि चिकित्सक, नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) लाई ज्ञान र सीप प्रदान गरी प्रसूति सेवाका लागि दक्ष बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी बर्थिङ सेन्टर भएको वा प्रस्तावित बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत सहभागी (चिकित्सक, स्टाफ नर्स, अ.न.मी.) छनौट गर्ने ।</p> <p>३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको/नगरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) हरू सुरक्षित मातृत्व सेवा प्रदान गर्न सक्षम हुनेछन्।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.५ स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि SNCU (लेभल २) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.८	२२५११	२०	पटक	८००	पहिलो
	शीर्षक	विवरण			
	उद्देश्य	SNCU व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।			
	सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.SNCU स्थापना भएका वा हुने अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक वा कम्तीमा नर्सिङमा प्रमाणपत्र वा सोभन्दा माथिल्लो उपाधि प्राप्त नर्सिङ स्टाफलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>३.तालिम केन्द्रले बनाएको मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी सहभागी गराउने।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको</p>			

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.६ चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.९	२२५११	२	पटक	८००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरू कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम गर्न चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सहभागिताका लागि सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र सूचीकृत भई स्थापना भएको वा</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>स्थापना हुने सुरक्षित गर्भपतन केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.सम्बन्धित तालिम साईटको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने ।</p> <p>४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी सहभागी छनौट गर्ने । पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>५.सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा सुरक्षित गर्भपतन कार्यसञ्चालन र प्रचलित तालिम निर्देशिका बमोजिम ब्याच र सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>७.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुन गई असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरू कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.७ अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
-------------	-------------	--------	------	----------------------------	---------------------

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

२.६.१.१०	२२५११	२	पटक	१२६०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा शल्यक्रियाद्वारा हुने सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न सेवा प्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धि सीप र दक्षता विकास गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय तह मातहतको अस्पताल, प्रादेशिक अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालय समेतसँग समन्वय गरी अस्पतालको अपरेसन कक्षमा कम्तीमा ३ जना दक्ष जनशक्ति हुने गरी तालिम नलिएका नर्सिङ स्टाफहरूको पहिचान गरी योजना बनाउने ।</p> <p>२.पहिला तालिम लिइसकेका नर्सिङ कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>४.अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने ।</p> <p>५.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिमा रही तालिमका लागि आवश्यक सामग्री र क्लिनिकल सामग्री खरीद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमका लागि छनौट भएका नर्सिङ स्टाफहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सेवा प्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धि सीप र दक्षता विकास भई शल्यक्रियाद्वारा हुने स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.८ आयुर्वेद चिकित्सक/कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म र क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१२	२२५११	२०	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्नका लागि आयुर्वेदकर्मको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा आयुर्वेद औषधालयमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउने।</p> <p>२. सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक आयुर्वेद अस्पताल/संस्थाहरूको क्षमता अध्ययन गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>४. तालिम प्रदायक आयुर्वेद अस्पताल/संस्थाहरूसँग सम्झौता गरी (वार्षिक रूपमा) अस्पतालको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५. पहिला तालिम लिइसकेकालाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्नका लागि चिकित्सक र कविराजको ज्ञान, धारणा, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	पठाउनुपर्नेछ ।
--	----------------

४.९ क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम CCTP

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१३	२२५११	४०	पटक	८००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Critical Care Unit व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी अस्पतालका चिकित्सक र नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई सहभागी गराउने ।</p> <p>३.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>४.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम सहभागी सङ्ख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्रिटिकल केयर व्यवस्थापन वा सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ समेत गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.१० मुख तथा नाक, कान, घाँटी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१४	२२५११	१०	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख तथा नाक कान घाँटीको उपचार सेवा प्रदान गर्ने नर्सिङ स्टाफ र स्वास्थ्यकर्मीलाई सेवा प्रदानमा गुणस्तर बढाउन ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालन कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४.सहभागीको सूची तयार गर्दा प्रादेशिक अस्पताललाई प्राथमिकता दिई कम्तिमा १ जना सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>६.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने ।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्राचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफ तथा स्वास्थ्यकर्मीमा मुख तथा नाक, कान, घाँटीको उपचार सेवा प्रदान गर्न ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.११ प्राथमिक आँखा उपचार तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१५	२२५११	२०	पटक	१०००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने। २.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने। ३.सहभागीको सूची तयार गर्दा प्रादेशिक अस्पताललाई प्राथमिकता दिई कम्तीमा १ जना सहभागी छनौट गर्ने। ४.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन। ५.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने। ६.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ७.तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्राचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चित गर्ने। ८.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई सेवा प्रदान हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.१२ पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१६	२२५११	१००	पटक	१०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नर्सिङ स्टाफहरूमा पाठेघरको मुखको क्यान्सरको स्क्रिनिङका लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने। २.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने। ३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रत्येक स्थानीय तहमा कम्तिमा एक जना सेवा प्रदायक सुनिश्चित हुने गरी छनौट गर्ने। ४.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन। ५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ७.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफहरूमा पाठेघरको मुखको Cancer को स्क्रिनिङका लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई मातृ स्वास्थ्य प्रवर्द्धन र गुणस्तरीय हुने साथै स्क्रिनिङको दायरा बढ्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.१३ Mid Level Practicum तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१७	२२५११	१	पटक	१०२०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीको क्लिनिकल सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने । २.स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी (पारामेडिक्स) हरूको सूची तयार गर्ने । ३.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने । ४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी सहभागी छनौट गर्ने । ५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने । ६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने । ७.सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमका लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई MLP को प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने । ८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न 				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको तालिम सञ्चालन निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीको क्लिनिकल क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

४.१४ नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१९	२२५११	५	जना	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च जोखिममा रहेका गर्भवती महिलाहरू समयमा नै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण गर्नका लागि ग्रामीण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको अल्ट्रासाउण्ड प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.स्थानीय तहसँग समन्वय गरी उपलब्ध भएसम्म बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफ वा SBA तालिम प्राप्त अ.न.मी. हरूलाई प्राथमिकतामा राखेर तयार पारिएको सूचीबाट सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.पहिला तालिम लिइसकेका नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>४.सहभागी छनौट गर्दा ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड मेसिन उपलब्ध भएको स्वास्थ्य संस्थाबाट हुनुपर्नेछ।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। अस्पतालको क्षमता अनुसार प्रत्येक ब्याचमा</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>सहभागी सङ्ख्या फरक हुन सक्नेछ ।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गरी सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>७.तालिम प्रदायक अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमका लागि छुनौट भएका सहभागीहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	ग्रामीण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको अल्ट्रासाउण्ड प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि भई गर्भवती महिलाहरू समयमा नै जटिलता पहिचान भई व्यवस्थापन वा प्रेषण हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.१५ स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२०	२२५११	१०	पटक	४००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सङ्क्रमण रोकथाम सम्बन्धि स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने । २.प्रदेश मातहतका अस्पताल, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई यस तालिममा सहभागी गराउने ।</p> <p>३.तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउने ।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम सहभागी सङ्ख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीको सङ्क्रमण रोकथाम सम्बन्धि ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय सेवा प्रवाह हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।


४.१६ क्लिनिकल ट्रेनिङ्ग स्किल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१०	२२५१२	१	पटक	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने प्रशिक्षक उत्पादन गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गरी दक्ष सेवा प्रदायक उत्पादन गर्न क्लिनिकल तालिम, कोचिङ तथा सहयोगात्मक सुपरिवेक्षणको माध्यमबाट क्षमता अभिवृद्धि गरी दक्ष प्रशिक्षक निर्माण गर्न यो तालिम विकास गरिएको हो ।</p> <p>२.पाँच दिन तालिम लिएपछि अस्थायी प्रमाणपत्र र दुई ब्याच तालिममा सह-प्रशिक्षक भई सहजीकरण गरेपछि मात्र स्थायी प्रमाणपत्र प्रदान गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३.चिकित्सा वा स्वास्थ्य विज्ञान वा सामान्य चिकित्सा वा नर्सिङ विषयमा प्रमाणपत्र/स्नातक तह वा सोभन्दा माथिल्लो तह उत्तीर्ण स्वास्थ्यकर्मी यस तालिमका सहभागी हुनेछन् ।</p> <p>४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>५.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएका प्रशिक्षक उत्पादन भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।





बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.१७ एनेस्थेसिया सहायक तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१२	२२५१२	१०	जना	१०००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	शल्यक्रियापूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षमा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफ नर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. एनेस्थेसिया सहायक तालिम सञ्चालनका लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, राष्ट्रिय स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान लगायत उपयुक्त संस्थासँग पत्राचार र समन्वय गर्ने।</p> <p>२. सम्बन्धित प्रतिष्ठानको नियमानुसार प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण गरेका र स्वास्थ्य मन्त्रालय बागमती प्रदेशले सिफारिस गरेका अध्ययन बिदा पाउन योग्य स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्रतिष्ठानले तोकेको शुल्क सम्बन्धित प्रतिष्ठानलाई सिधै उपलब्ध गराउने।</p> <p>३. बागमती प्रदेश अन्तर्गत शल्यक्रिया सेवा सञ्चालन हुने अस्पतालहरूबाट सहभागी छनौट गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. सूचना प्रकाशन भएपछि प्रदेश अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयमा जानकारी गराउने र अधिकतम सङ्ख्यामा प्रवेश परीक्षामा सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५. सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	शल्यक्रियापूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षमा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.१८ भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१७	२२५१२	२०	पटक	८००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नका लागि चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.परिवार नियोजनका सेवाग्राही पर्याप्त मात्रामा आउने वा हप्तामा कम्तीमा १ दिन स्थायी बन्ध्याकरण सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको मेडिकल अधिकृत/चिकित्सकलाई यस तालिममा सहभागी गराउने ।</p> <p>२.पूर्वतयारी बैठक बसी विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने र सम्झौता अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नका लागि चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.१९ कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१९	२२५१२	२०	पटक	२५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	पोष्टमार्टम सेवा उपलब्ध हुने स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत सहयोगी कर्मचारीलाई पोष्टमार्टम प्रक्रियामा सहयोग गर्न योग्य बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहत तथा स्थानीय तह अन्तर्गतका अस्पताल र प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>२.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी पोष्टमार्टम कार्यमा सहयोग गर्दै आएका वा गर्न इच्छुक कार्यालय सहयोगीहरूलाई छनौट गर्ने ।</p> <p>३.पहिला तालिम लिइसकेका कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ । बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा कार्यरत सहयोगी कर्मचारीको पोष्टमार्टममा सहयोग गर्ने सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.२० चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई सर्पदंश व्यवस्थापन तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.२५	२२५१२	१	पटक	१५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि सेवालार्ई व्यवस्थित गर्ने र स्वास्थ्यकर्मीहरूको सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३.सहभागीको सूची तयार गर्दा सर्पदंशबाट बढी प्रभावित सिन्धुली, चितवन र मकवानपुर लगायतका जिल्लाहरूलाई प्राथमिकता दिई प्रादेशिक अस्पताल तथा स्थानीय तहका अस्पतालहरूबाट सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>४.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि निर्धारण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>६.पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सकहरूलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन ।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीहरूको सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिमको अनुगमन गर्नेछ । तालिम पश्चात् तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न भएपश्चात् विस्तृत प्रतिवेदन बनाई त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

४.२१ कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.८.३	२२५२२	१	वटा	१००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गरी प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययिता कायम गर्न तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूलाई व्यवस्थापन र नियमन गर्न समेत स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका तालिम निर्देशिका र मार्गदर्शन निर्माण गर्ने ।</p> <p>२.कार्यालयले निर्देशिका, कार्यविधि, मार्गदर्शन आदिको मस्यौदा तयार गरी आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयको स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>३.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गरी तालिम सम्बन्धि के-के विषयका निर्देशिका वा कार्यविधि आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४.तालिम खर्चको मापदण्ड, तालिम सञ्चालन निर्देशिका, तालिमको प्रोटोकल, तालिम साईटको मापदण्ड आदि बनाउनुपर्नेछ । स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि मार्गदर्शन, निर्देशिका वा कार्यविधि निर्माणको अन्य मापदण्डहरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>५.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र अन्य प्रदेशका निर्देशिका मार्गदर्शनहरूको अध्ययन र विश्लेषण गरी उपयुक्त भएमा दोहोरोपन नहुने गरी अनुशरण गर्ने ।</p> <p>६.अघिल्लो आर्थिक वर्षमा निर्माण भएका निर्देशिका वा कार्यविधि पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत यसै कार्यक्रमबाट गर्ने ।</p> <p>७.नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्रीको मस्यौदा तयार तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन, निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण हुन गई प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययिता कायम हुने तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरको अनुगमन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।

४.२२ तालिम प्याकेज निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.८.४	२२५२२	१	सङ्ख्या	५००	पहिलो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी बनाउन र सहभागीहरूको सिकाइलाई सहयोग गर्न यो कार्यक्रम राखिएको हो ।</p> <p>२.तालिम प्याकेज आवश्यक पर्ने तालिमहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कर्मचारी बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि आवश्यक प्याकेज निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४.विज्ञहरू सम्मिलित प्राविधिक कार्यदल बनाई तालिम प्याकेज विकास गर्ने ।</p> <p>५.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका तालिम प्याकेज के-के छन् अध्ययन र विश्लेषण गर्ने ।</p> <p>६.अघिल्लो आर्थिक वर्षमा विकास गरिएका सामग्री पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए औचित्य सहित सो समेत गर्ने ।</p> <p>७.नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने ।</p> <p>८.स्वास्थ्य मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव सङ्कलनका लागि बैठक आयोजना गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज विकास भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।

४.२३ आयुर्वेदमा Melasma (चाया/पोतो) उपचार तथा व्यवस्थापन सम्बन्धि प्रोटोकल निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७७	२२५२२	१	सङ्ख्या	१५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेदमा Melasma (चाया पोतो) उपचार तथा व्यवस्थापन सम्बन्धि प्रोटोकल निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.विज्ञहरू सम्मिलित प्राविधिक कार्यदल बनाई प्रोटोकल निर्माण गर्ने। २.प्रोटोकलको विषयवस्तु यकिन गर्ने। ३.सङ्घीय मन्त्रालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग, स्वास्थ्य निर्देशनालय, आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव सङ्कलनका लागि बैठक आयोजना गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेदमा Melasma (चाया पोतो) उपचार तथा व्यवस्थापन सम्बन्धि प्रोटोकल निर्माण भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरको अनुगमन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

४.२४ तालिम साईट तथा स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग


PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१९	२२६११	४	पटक	३६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम प्रदान गर्ने तालिम साईटको गुणस्तर कायम गर्न तथा तालिम प्राप्त गरेका स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अनुगमनको कार्य योजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने । २. स्वीकृत कार्य योजना बमोजिम अनुगमन, मनिटोरिङ र प्राविधिक सहयोग गर्ने। ३. अनुगमन, मनिटोरिङ र प्राविधिक सहयोग पश्चात् अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्ने । ४. अन्य प्रदेशको तालिम साईटमा जानुपर्ने भएमा स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग सहमति लिनुपर्नेछ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।				
भुक्तानी प्रक्रिया	भ्रमण प्रतिवेदन र कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धिहरू सुधारका लागि गर्नुपर्ने विषयवस्तु समेटी प्रतिवेदन पेश गरेपश्चात् मात्र यो बजेट बाट भुक्तानी दिइनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम साईट र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको गुणस्तरमा अभिवृद्धि हुने र तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरूको तालिमपश्चात् कार्यस्थलमा कार्यसम्पादनको मूल्याङ्कन भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछ।				
अभिलेख र प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ। कार्यक्रम भ्रमण सम्बन्धि प्रतिवेदनको अभिलेख सम्बन्धित शाखामा रहनेछ।				

४.२५ स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्राणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१९	२२६११	४	पटक	३६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम प्रदान गर्ने तालिम साईटको गुणस्तर कायम गर्न तथा तालिम प्राप्त गरेका				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आन्तरिक नियन्त्रण प्रणालीको विकास गर्न आवश्यक बिषय तय गर्ने । २. अनुगमनको कार्य योजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने । ३. स्वीकृत कार्य योजना बमोजिम अनुगमन, मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग गर्ने । ४. अनुगमन, मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग पश्चात् अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।
भुक्तानी प्रक्रिया	भ्रमण प्रतिवेदन र कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धिहरू सुधारका लागी गर्नुपर्ने विषयवस्तु समेटी प्रतिवेदन पेश गरेपश्चात् मात्र यो बजेट बाट भुक्तानी दिइनेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम साईट र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको गुणस्तरमा अभिवृद्धि हुने र तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरू काममा उत्प्रेरित भएका हुनेछन् ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछ।
अभिलेख र प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा त्रैमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ । कार्यक्रम भ्रमण सम्बन्धि प्रतिवेदनको अभिलेख प्रति योजना शाखामा रहनेछ।


बद्री बहादुर खड्का
सचिव

५. जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला

५.१ मलेरिया Refresher तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३८	२२५२२	२	पटक	१२००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मलेरिया माइक्रोस्कोपीमा प्रयोगशालाकर्मिहरूको सिप तथा क्षमतालाई ताजगी राख्ने तथा अद्यावधिक गर्ने । प्रयोगशालाकर्मिहरूको दक्षता विकास गर्न र मलेरिया माइक्रोस्कोपीद्वारा गुणस्तरीय निदान सुनिश्चित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३.तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>४.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ।</p> <p>५.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६.तालिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>७.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-१५ दिन)।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिको मलेरियासम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

५.२ प्रयोगशालामा QA/QC सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६१	२२५२२	२	पटक	७००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Quality Assurance/Quality Control सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिमको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>३.आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>४.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ।</p> <p>५.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-३ दिन)।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिहरूको Quality Assurance/Quality Control सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

५.३ मलेरीया Basic तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६२	२२५२२	१	पटक	१२००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मलेरिया माइक्रोस्कोपीमा प्रयोगशालाकर्मिहरूको सीप तथा क्षमता विकास गर्ने । प्रयोगशालाकर्मिहरूको दक्षता विकास गर्न र मलेरिया माइक्रोस्कोपीद्वारा गुणस्तरीय निदान सुनिश्चित गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३.तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>४.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ।</p> <p>५.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही मलेरिया माइक्रोस्कोपीका लागि आवश्यक Giemsa Stain, Methanol, Buffer लगायत सामग्री खरिद गरी जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा मातहतका Designated Microscopy Center लाई समेत वितरण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.तालिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग आवश्यक समन्वय गर्ने ।</p> <p>८.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-३० दिन)।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	मलेरिया माइक्रोस्कोपीमा प्रयोगशालाकर्मिहरूको सीप तथा क्षमता विकास भई मलेरिया माइक्रोस्कोपीद्वारा गुणस्तरीय निदान सेवा प्रवाह हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.४ क्षयरोग कुष्ठरोग तथा एच आई भि एड्स NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.२२	२२५२२	१	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स तथा NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको प्रयोगशालातर्फको अनसाईट कोचिङमार्फत कार्यक्रमको गुणस्तर सुधार र अभिलेख प्रतिवेदनमा एकरूपता गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थाअनुसार प्रयोगशाला सेवाको सूचक विश्लेषण गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.विश्लेषणका आधारमा अनसाईट कोचिड गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्था/प्रयोगशाला छनौट गर्ने ।</p> <p>४.अनसाईट कोचिड गर्न कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक सम्मिलित टोली बनाउने ।</p> <p>५.अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी विद्यमान निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्डअनुसार चेकलिष्टसहित अनसाईट कोचिड गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स तथा NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको प्रयोगशालातर्फको अनसाईट कोचिडमार्फत कार्यक्रमको गुणस्तर सुधार तथा अभिलेख प्रतिवेदनमा एकरूपता हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.५ Fever Profile (rapid test, serological diagnosis, validity test, NTB diagnosis) सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६४	२२५२२	३	पटक	९००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको आधारभूत Fever Profile Diagnosis सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ।</p> <p>४.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-३ दिन) ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको आधारभूत Fever Profile Diagnosis सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.६ Laboratory Waste Management सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५९	२२५२२	२	पटक	९००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Laboratory Waste Management सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । २.प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने । ३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने । ४.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-३ दिन)।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाजन्य फोहोर व्यवस्थापन समुचित तरिकाले हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

५.७ TB Microscopy तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६५	२२५२२	२	पटक	९००	पहिलो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Basic TB Microscopy तथा Quality Control सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। २.प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने। ३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने। ४.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने। ५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-४ दिन)।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिको क्षयरोग निदान सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

५.८ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४९७	२२५२२	१	पटक	९०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्र "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम" लागू भएका स्वास्थ्य संस्था र प्रयोगशालाको सूची तयार गर्ने । २.आवश्यकता र औचित्यका आधारमा स्वास्थ्य संस्था/प्रयोगशाला छनौट गरी अनुगमन तथा प्राविधिक सहयोग गरी पृष्ठपोषणसहितको प्रतिवेदन सम्बन्धित संस्थामा पेश गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.९ प्रदेश मातहतका प्रयोगशाला सेवाको समीक्षा गोष्ठी तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५८	२२५२२	१	पटक	७५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१.प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, आइपरेका समस्याको विश्लेषण गरी समाधानका उपायसहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने । २.स्वास्थ्य समस्याहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मीको सिप, दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा अन्य प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशाला प्रमुख र प्रयोगशाला सेवामा संलग्न सङ्घसंस्थामा कार्यरत जिम्मेवार पदाधिकारी सहभागी गराउने । २.गोष्ठी अगावै प्रयोगशालाको तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि उपयुक्त ढाँचा (format/template) तयार गरी सम्बन्धित कार्यालयमा पत्राचार गर्ने । ३.तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने साथै प्रयोगशालामा कार्य सञ्चालन गर्दाका असल अभ्यास, आइपरेका समस्या तथा समाधान लगायतका विषयमा छलफल गरी भावी कार्यदिशा तय गर्ने । ४.प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने Emerging, Re-emerging तथा Seasonal सरुवा				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>रोगहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई अद्यावधिक गराउन तालिमको आयोजना गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. Emerging, Re-emerging तथा Seasonal सरुवा रोग देखापरेका तथा सम्भावित स्थानमा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई सहभागी गराई तालिम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६. बजेटको अधिनमा रही औचित्यको आधारमा selection criteria बनाई प्रदेश अन्तर्गतका प्रयोगशाला तथा जनस्वास्थ्य प्रयोगशालामा समेत Continuing Medical Education (CME) समेत सञ्चालन गर्न सकिने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाका उपलब्धिहरू तथा चुनौतीहरूका बारेमा व्यवस्थापकहरूलाई अवगत हुनेछ र चुनौतीहरूलाई समाधान गरी सेवा प्रवाहमा गुणस्तर आउने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.१० मादक/लागू पदार्थ सेवन जाँच सम्बन्धिको प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई १ दिने प्रशिक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६७	२२५२२	१	पटक	६५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मादक/लागू पदार्थ सेवन जाँच सम्बन्धिको प्रयोगशालाकर्मिको ज्ञान, सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३. जिल्ला ट्राफिक/प्रहरी कार्यालयसँग समन्वय गरी एक दिनको प्रशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ।</p> <p>५. आवश्यक कार्यक्रम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धि	मादक/लागू पदार्थ सेवन जाँच सम्बन्धिको प्रयोगशालाकर्मिको ज्ञान, सीप अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.११ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.९	२२५२२	२	जना	६००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी तथा आउटब्रेकका लागि प्रयोगशाला सम्बन्धि रिएजेन्ट तथा सामग्रीको Buffer Stock व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाको RRT फोकल पर्सन तोकी स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा जानकारी पठाउने ।</p> <p>२.महामारी व्यवस्थापनका लागि Reagent लगायतका सामग्रीहरू Buffer Stock नभएमा र तत्काल आवश्यक परेमा Rapid Response Team बैठकबाट स्वीकृत गरी खरिद गर्न बाधा पर्नेछैन ।</p> <p>३.स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पतालहरूले महामारीको समयमा प्राविधिक सहयोग माग गरेमा समेत यसै शीर्षकबाट RRT परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.आवश्यक रिआजेन्टलगायतका लजिस्टिक्सका लागि प्राथमिकता दिई बजेट बाँडफाँट गरी स्वीकृत गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५.Rapid Response Team (RRT) परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ । साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, उल्लेख गरी कार्यहरू समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.कार्यक्रम दोस्रो त्रैमासिकमा भए तापनि आवश्यक परेमा पहिलो त्रैमासिकमै कार्य गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

निकाय	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी तथा आउटब्रेकका लागि प्रयोगशालासम्बन्धि रिएजेन्ट तथा सामग्रीको Buffer Stock व्यवस्था भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

५.१२ महामारी प्रतिकार्यका लागि प्रयोगशालाकर्मिको परिचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६६	२२५२२	५	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी तथा आउटब्रेकको समयमा प्रयोगशाला सेवाका लागि प्रयोगशालाकर्मिको परिचालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वयमा रही महामारी तथा आउटब्रेक भएको यकिन गर्ने। आवश्यकता अनुसार समन्वयमा टिम परिचालन गर्ने।</p> <p>२. जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाको RRT फोकल पर्सन तोकिएको स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा जानकारी पठाउने।</p> <p>३. स्वास्थ्य कार्यालय र अस्पतालहरूले महामारीको समयमा प्राविधिक सहयोग माग गरेमा समेत यसै शीर्षकबाट RRT परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. सूचना व्यवस्थापनका लागि सञ्चार खर्च बापत फोकल पर्सनलाई बढीमा प्रति महिना पाँच सयसम्म खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. Rapid Response Team (RRT) परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ। साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, उल्लेख गरी कार्यहरू समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	महामारी नियन्त्रणका लागि प्रयोगशालाकामी तयारी अवस्थामा रही परिचालित हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.१३ प्रयोगशाला स्तरोन्नति र सुधारका लागि मेशिन औजार खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.२३	३११२२	१	पटक	३०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभिन्न रहेका सरकारी प्रयोगशालाका लागि आवश्यक औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका आधारमा खरिद गरी प्रयोगशाला स्तरोन्नति गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद योजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकोले सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३.प्रादेशिक अस्पताल, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गरी औजार र उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभिन्न रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गरी सो बमोजिम लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>५.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि, ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>६.जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>७.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका प्रयोगशाला उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर यकिन गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएमा नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>१०.खरिद पश्चात् माग भएको निकायमा हस्तान्तरण तथा जडान गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

निकाय	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवाको स्तरोन्नति र सुधार हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

५.१४ प्रदेश मातहतका प्रयोगशालाहरूको औजार उपकरण मर्मत,सम्भार तथा क्यालिब्रेसन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६३	२२५२२	४	पटक	११००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका अनुसार क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने औजार तथा उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने र नियमित अद्यावधिक गर्ने ।</p> <p>२.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, क्यालिब्रेसन र मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूजाहरूको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>३.आवश्यकता र औचित्यको आधारमा प्रचलित नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्ने ।</p> <p>४.क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गरिएका औजार उपकरणको लगबुक अद्यावधिक गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाका उपकरणको क्यलिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स भई प्रयोगशाला सेवाको गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.१५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४९६	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि आवश्यकताका आधारमा खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकाले यो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३. स्वास्थ्य कार्यालयहरूसँग समन्वय गरी मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमका लागि कार्यविधिले तोकेबमोजिम आवश्यक Test Kit तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व.को खर्चको स्थिति, मौज्जातमा रहेको सामग्रीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने ।</p> <p>५. खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>६. स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>७. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>८. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>१०. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	भएको पाइएमा स्वीकृत गर्ने। ११.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किटको नियमित उपलब्ध हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

५.१६ स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन मेन्टोरीङ तथा प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.२१	२२५२२	१	पटक	५७६	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका प्रयोगशालाको अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरीङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थाअनुसार प्रयोगशाला सेवाको सूचक विश्लेषण गर्ने।</p> <p>३.विश्लेषणका आधारमा अनसाईट कोचिङ गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्था/प्रयोगशाला छनौट गर्ने।</p> <p>४.अनसाईट कोचिङ गर्न कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक सम्मिलित टोली बनाउने।</p> <p>५.अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी विद्यमान निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्डअनुसार चेकलिष्टसहित अनसाईट कोचिङ गर्ने।</p> <p>६.निजी, गैरसरकारी तथा सामुदायिक स्तरमा सञ्चालित प्रयोगशालाहरूको दर्ता, नवीकरण, स्तरोन्नति तथा नियमनका लागि समेत अनुगमन गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

निकाय	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित तथा गुणस्तरीय हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

५.१७ प्रयोगशालाका उपकरणहरूको क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५१	२२५२२	४	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेश भित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका अनुसार क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाहरूका क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने औजार तथा उपकरणको सूची तयार गर्ने र नियमित अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>२.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, क्यालिब्रेसन र मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूजाहरूको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने।</p> <p>३.आवश्यकता र औचित्यको आधारमा प्रचलित नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गर्ने।</p> <p>४.क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.क्यालिब्रेसन तथा मेन्टिनेन्स गरिएका औजार उपकरणको लगबुक अद्यावधिक गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				
अपेक्षित	प्रयोगशाला सेवा नियमित तथा गुणस्तरीय हुनेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उपलब्धि	
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

५.१८ प्रयोगशालाको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३३	२२५२२	३	पटक	१०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभिन्न रहेका सरकारी प्रयोगशालाका औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका अनुसार नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यो कार्यक्रम प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा अन्य निकायहरूमा रहेका प्रयोगशालाका औजार उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका लागि राखिएको हो।</p> <p>२.स्वास्थ्य संस्था, अस्पतालहरूमा नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका लागि आवश्यक रहेको प्रयोगशालाहरूका औजार उपकरणहरूको Assessment गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूर्जा एवं सफ्टवेयरको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने।</p> <p>४.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्दा आवश्यक पर्ने पार्टपूर्जा एवं सफ्टवेयर समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभिन्न रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित तथा गुणस्तरीय हुनेछ।				
अनुगमन र	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

५.१९ Biosafety/Biosecurity सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६०	२२५२२	२	पटक	७००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Biosafety/Biosecurity सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । २.प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने । ३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने । ४.तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि-१ दिन) ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Biosafety/Biosecurity सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

५.२० प्रयोगशालाका लागि रिजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and Chemicals) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.८	२७२१३	१	पटक	३०००	दोस्रो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभिन्न रहेका सरकारी प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको व्यवस्थापन गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>२.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो त्रैमासिकमा विनियोजन भएकाले यो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी आवश्यक केमिकल्स तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने । परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व. को खर्चको स्थिति, मौज्जातमा रहेको सामग्रीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने ।</p> <p>४.खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>५.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>६.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>७.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर यकिन गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>१०.निःशुल्क रूपमा सेवा उपलब्ध गराउने अस्पताल तथा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका प्रयोगशालामा समेत केमिकल्स तथा रिएजेन्ट उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>११.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभिन्न रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित सञ्चालन हुनेछ ।
अनुगमन मूल्याङ्कन	र कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
-----------------	---

५.२१ बागमती प्रदेशमातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका लागि एकीकृत ल्याबको दैनिक तथ्याङ्क र SMS reporting सफ्टवेयर निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.६.३.३	३११३४	१	वटा	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेश मातहतका प्रयोगशालाबाट हुने अभिलेख तथा प्रतिवेदनको सफ्टवेयर निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्यविवरण तयार गरी कार्यविवरण अनुसारको आवश्यक software को स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>२.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>३.वार्षिक खरिद योजना अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>४.प्रस्ताव सङ्कलन गर्ने र प्राप्त प्रस्तावहरू मूल्याङ्कन गरी प्रस्तावदाता छनौट गर्ने ।</p> <p>५.वार्षिक प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेश मातहतका प्रयोगशालाबाट हुने अभिलेख तथा प्रतिवेदनको सफ्टवेयर निर्माण हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

६. अस्पतालहरू

६.१ नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१७९	२२५२२	१२	पटक	७२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक		विवरण			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरू (१२): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, मेथिनकोट, टोखा, त्रिशुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ६००	७२००	
उद्देश्य	नवजात शिशुको स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा आवश्यक उपचारको व्यवस्थापन गरी नवजात शिशुको मृत्युदरमा कमी ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालमा जन्मेका वा उपचारका क्रममा आएका नवशिशुहरूले निःशुल्क रूपमा यो सेवा प्राप्त गर्नेछन्।</p> <p>२.नवशिशुहरूको पूर्ण परीक्षण (Head to Toe Examination) तथा अभिलेख राख्ने,</p> <p>३.Cord Blood बाट अनिवार्य Blood Group, Complete Blood Count जाँच गर्ने,</p> <p>४.जन्मजात रूपमा हुनसक्ने Congenital Hypothyroidism को समस्या निदानका लागि cord blood बाट अनिवार्य TSH जाँच गर्ने र असामान्य रिपोर्ट आएमा T3 र T4 जाँच पनि गर्न सकिनेछ,</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही बर्थिङ युनिटमा (Labour Room/OT) काम गर्ने कर्मचारीहरूलाई १ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने,</p> <p>६.Congenital Hypothyroidism निदान भएकामा उपयुक्त उपचारको व्यवस्था गर्ने,</p> <p>७.स्वास्थ्य बिमा बोर्डको दररेटलाई आधार मानी परीक्षण तथा उपचारमा खर्च भएको भुक्तानीको अस्पतालहरूले खर्च लेख्ने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार / प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक				

११३
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ्ग गरी उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम लागू हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

६.२ अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७३	२२५२२	१	पटक	६,६०,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट		जम्मा बजेट
	१	रामेछाप अस्पताल, मेथिनकोट अस्पताल, टोखा अस्पताल, जिल्ला अस्पताल सिन्धुपाल्चोक, भक्तपुर अस्पताल, बकुलहर रत्ननगर अस्पताल, बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल, पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल, हेटौडा अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल	प्रति ५०,००	अस्पताल	५,५०,००

११४
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<table border="1"> <tr> <td>२</td> <td>धादिङ अस्पताल</td> <td>१,००,००</td> <td>१,००,००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>१०,००</td> <td>१०,००</td> </tr> </table>	२	धादिङ अस्पताल	१,००,००	१,००,००	३	रसुवा अस्पताल	१०,००	१०,००
२	धादिङ अस्पताल	१,००,००	१,००,००						
३	रसुवा अस्पताल	१०,००	१०,००						
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा विस्तार एवं सुदृढ गरी अस्पताललाई सुविधा सम्पन्न बनाई अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चिततामा सहयोग पुऱ्याउने।								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि अस्पतालमा अस्पतालको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले अस्पतालको वर्तमान अवस्थाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, अस्पतालमा विभिन्न विभागका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, अस्पतालमा सुधार गर्नुपर्ने विषयहरूको पहिचान गर्ने, प्राथमिकीकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफलसहितको कार्ययोजना तयार पार्नुपर्नेछ।</p> <p>२. अस्पतालहरूले कार्य योजना तयार गरी पहिलो त्रैमासिकमा स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट स्वीकृत गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३. कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी सामग्री र वार्षिक मर्मतसम्भार दोहोरो नहुने गरी गर्नुपर्ने।</p> <p>४. औजार उपकरण, सामग्री खरिद र मर्मतसम्भारको कार्य योजना तयार गर्दा बुँदा न. १३ बमोजिमको विवरण तयार गरी कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।</p> <p>५. उक्त तयार भएको कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गरी कार्यक्रम बाँडफाँट स्वीकृत गराएर मात्र खर्च गर्ने।</p> <p>६. अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना स्वीकृत गर्नका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा देहायको MSS कार्य योजना प्राविधिक समिति रहनेछः-</p> <p>निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -संयोजक</p> <p>निर्देशक, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य</p> <p>प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा, MoH -सदस्य</p> <p>प्रमुख, कार्यक्रम पेश गर्ने सम्बन्धित अस्पताल -सदस्य</p> <p>प्रमुख, योजना, अनुगमन तथा नियमन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य</p> <p>प्रमुख, नर्सिङ सेवा व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य</p> <p>बायोयोमेडिकल ईन्जिनियर, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य</p> <p>लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य</p> <p>प्रमुख, चिकित्सा सेवा तथा रोग नियन्त्रण शाखा, HD- सदस्य सचिव</p> <p>७. माथि बुँदा नं ६ मा उल्लेखित समितिले अस्पतालबाट पेश गरेको MSS कार्य योजना</p>								

११५
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अध्ययन गरी MSS Guideline ले निर्दिष्ट गरेको लक्ष्य अनुसारको भएको नभएको सुनिश्चित गर्ने।

८.उक्त समितिले २०८० असोज मसान्तभित्र सबै अस्पतालको कार्य योजना स्वीकृत गरी पठाइसक्नुपर्नेछ।

९.प्राविधिक समितिले अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना MSS guideline ले निर्दिष्ट लक्ष्य अनुसारको नभएमा परिमार्जन गरी MSS कार्ययोजना स्वीकृति तथा कार्यान्वयनका लागि सम्बन्धित अस्पताललाई निर्देशन दिने ।

१०.कार्ययोजनाको मुख्य आधार खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, अस्पतालको गुरुयोजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health Care Package अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धि भएका निर्णयहरूलाई मान्नुपर्नेछ।

११.मौजुदा औजार उपकरणहरू तथा विभिन्न निकायहरूबाट प्राप्त उपकरणहरू सेवा प्रवाहमा अपुग भई नियमित सेवा प्रवाहमा बाधा भएमा ती उपकरणहरूको प्रतिस्थापन (प्राविधिकको प्रतिवेदनको आधारमा) वा अस्पतालको सेवा विस्तार र बढोत्तरीका लागि नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापन गर्न सकिने।

१२.नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रलाई अनुरोध गर्ने र तहाँबाट लिखित रूपमा व्यवस्थापन गर्न नसकिने भनी जानकारी प्राप्त भएपश्चात् मात्र नयाँ सामग्री खरिद गर्न सकिने।

१३.अस्पतालमा नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको विवरण भर्नुपर्नेछ:-

क्र. सं.	सामग्रीको नाम	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा					सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा			कै
		उपलब्ध परिमाण	सञ्चालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाइ दर	जम्मा रकम	

१४.औजार उपकरणको वार्षिक मर्मतसम्भार कार्ययोजना समेत संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

१५.यस शीर्षक अन्तर्गत फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक औजार उपकरण पनि खरिद गर्न सकिनेछ।

१६.औजार उपकरण खरिद गर्नुपर्दा मेडिकल उपकरणको हकमा स्टयाण्डर्ड स्पेसिफिकेसन बैकमा व्यवस्था भए बमोजिमको बायोमेडिकल इन्जिनियर/टेक्निसियनको सल्लाह सुझावमा समितिको निर्णयपछि मात्र सम्बन्धित निकायबाट विस्तृत लागत अनुमान

११६
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>गराई र फोहरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक औजार उपकरण र अन्य मेकानिकल औजार उपकरणहरू मेकानिकल इञ्जिनियरबाट स्पेसिफिकेसन एवं लागत अनुमान तयार गराई सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद प्रक्रिया गर्नुपर्नेछ। (सोका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ)</p> <p>१७.नयाँ/थप सेवा विस्तारका लागि खरिद गरिने औजार उपकरणको सञ्चालनका लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन भएको सुनिश्चितता हुनुपर्नेछ।</p> <p>१८.नयाँ सेवा विस्तार गर्नुपूर्व अस्पतालको बहिरङ्ग विभाग, आकस्मिक वार्ड/विभाग, आकस्मिक प्रसूति सेवा (Emergency Obstetric Care), नवजात शिशु स्याहार कक्ष (SNCU, NICU) र हाडजोर्नी/घाइते/चोटपटकको उपचार (Orthopaedics and Traumatology)/ शल्यक्रिया (emergency operations like laparatomies) लाई प्राथमिकता दिई सुदृढीकरण गर्नुपर्दछ।</p> <p>१९.अस्पतालमा मन्त्रालय/निर्देशनालयबाट स्वीकृति लिई तोकिएबमोजिम Open Source EMR (Electronic Medical Record)/ EHP (Electronic Health Record) राख्न सकिनेछ।</p> <p>नोट: यस कार्यक्रममा विनियोजन भएको बजेटबाट कुनैपनि सवारी साधन खरिद खर्च पाइनेछैन।</p>																								
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p> <table border="1" data-bbox="416 1346 1508 1973"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</th> <th>कार्यक्रम/क्रियाकलाप शीर्षकहरू</th> <th>प्रतिशत</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक</td> <td>उल्लेखित शीर्षकहरू नछुट्ने गरी</td> <td>बढीमा रु ७०,०००/- सम्म</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>सामाजिक परीक्षण</td> <td>कार्ययोजना तयार गरी स्वास्थ्य</td> <td>बढीमा रु ८०,०००/- सम्म</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>सेवा विस्तारका लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत सम्भार</td> <td>निर्देशनालय मा</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>औजार उपकरण खरिद/मर्मत सम्भार</td> <td>स्वीकृतिका लागि</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन</td> <td>पठाउनुपर्नेछ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यक्रम/क्रियाकलाप शीर्षकहरू	प्रतिशत	कैफियत	१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक	उल्लेखित शीर्षकहरू नछुट्ने गरी	बढीमा रु ७०,०००/- सम्म	२	सामाजिक परीक्षण	कार्ययोजना तयार गरी स्वास्थ्य	बढीमा रु ८०,०००/- सम्म	३	सेवा विस्तारका लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत सम्भार	निर्देशनालय मा		४	औजार उपकरण खरिद/मर्मत सम्भार	स्वीकृतिका लागि		५	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन	पठाउनुपर्नेछ	
क्र.स.	कार्यक्रम/क्रियाकलाप शीर्षकहरू	प्रतिशत	कैफियत																						
१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक	उल्लेखित शीर्षकहरू नछुट्ने गरी	बढीमा रु ७०,०००/- सम्म																						
२	सामाजिक परीक्षण	कार्ययोजना तयार गरी स्वास्थ्य	बढीमा रु ८०,०००/- सम्म																						
३	सेवा विस्तारका लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत सम्भार	निर्देशनालय मा																							
४	औजार उपकरण खरिद/मर्मत सम्भार	स्वीकृतिका लागि																							
५	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन	पठाउनुपर्नेछ																							

११७
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	६	अस्पताल फार्मसी सञ्चालन तथा सुदृढीकरण	।	
	७	Continue Medical Education र Continue Nursing Education मा थप सहयोगी कार्यक्रम सञ्चालन		
	८	अस्पतालको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण		
	९	सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धि कार्य		
	१०	नयाँ भवन निर्माण भएका अस्पतालमा फर्निचर गर्ने कार्य		
	११	उपचारात्मक र निदानात्मक सेवा सुधारका लागि आवश्यक अन्य कार्य		
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालको सेवा विस्तारित एवं सुदृढ भई अस्पताल सुविधा सम्पन्न हुनेछ र अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चितता भएको हुनेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।			

६.३ अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क सङ्कलन, verification र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८१	२२५२२	१२	पटक	२३४०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं, रसुवा, मेथिनकोट,	प्रति अस्पताल १८०	२३४०	

११८
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	सिन्धुपाल्चोक		
उद्देश्य	अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको समयमै गुणस्तरीय प्रतिवेदन तयार गरी तथ्याङ्कको उचित प्रयोगमा वृद्धि गर्ने।		
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालले प्रदान गरेका सेवाहरूको तथ्याङ्कको Recording and Reporting भए नभएको प्रत्येक विभाग तथा शाखाले यकिन गर्ने।</p> <p>२.तथ्याङ्क सङ्कलन, अभिलेख र प्रतिवेदनको उपयुक्त व्यवस्थापनका लागि मासिक बैठक गर्ने।</p> <p>३.मासिक बैठकमा Recording and Reporting को विश्लेषण, Verification तथा Editing लगायतका कार्यहरू गर्ने।</p> <p>४.यस बैठकमा अस्पताल प्रमुख, विभागीय प्रमुख, शाखा प्रमुख, मेट्रोन र मेडिकल रेकर्डमा काम गर्ने कर्मचारीलाई समावेश गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५.मासिक समीक्षाबाट तयार भएको प्रतिवेदन अस्पतालको वेबसाईटमार्फत मासिक रूपमै सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६.अस्पतालले entry गरेको तथ्याङ्क (data) लाई अर्धवार्षिक रूपमा समीक्षा तथा feedback गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालले वार्षिक समीक्षा गरी र वार्षिक प्रतिवेदन समेत प्रकाशन गर्ने।</p> <p>८.अस्पतालहरूमा मेडिकल रेकर्डर नभएको हकमा मेडिकल रेकर्डरको काम गर्न सक्ने अन्य कर्मचारीहरूलाई अस्पतालको तथ्याङ्क Recording and Reporting तयारी गर्ने, तयार गरेको प्रतिवेदन समयमै स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने लागयतका कार्य गर्नका लागि थप जिम्मेवारी प्रदान गर्ने।</p> <p>९.यसरी जिम्मेवारी प्रदान गर्दा यसै शीर्षकबाट दोहोरोपन नहुने गरी मासिक रूपमा पाँच हजार रुपैयाँसम्म थप काम गरे बापतको सुविधा उपलब्ध गराउन सकिनेछ।</p> <p>१०.यसरी थप जिम्मेवारीमा खटाएको कर्मचारीको जानकारी लिखित रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई उपलब्ध गराउनुपर्ने।</p> <p>११.अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाहरूको तथ्याङ्कको उत्कृष्ट Recording and Reporting गर्ने शाखालाई त्रैमासिक रूपमा प्रोत्साहन गर्ने।</p> <p>१२.प्रोत्साहनका लागि अर्धवार्षिक रूपमा प्रोत्साहन रकम रु ३ हजारसम्मको पुरस्कार स्वरूप सम्बन्धित शाखामा कार्यरत कर्मचारीलाई प्रदान गर्ने र कार्यालयको website मा प्रकाशित गर्ने।</p> <p>१३.बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई HMIS, DHIS-2,</p>		

११९
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	EMR/EHR का बारेमा अभिमुखीकरण गर्न सकिनेछ ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको समयमै गुणस्तरीय प्रतिवेदन तयार हुन गई तथ्याङ्कको उचित प्रयोग भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.४ महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन/महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन प्रतिवेदन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८३	२२५२२	१	पटक	५२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पताल(५): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, हेटौँडा, भक्तपुर ,	प्रति अस्पताल ६००	३०००	
	२	अस्पताल(६): पशुपति चौलागाई, जिल्ला अस्पताल रामेछाप, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, बज्रबाराही, टोखा	प्रति अस्पताल ३००	१८००	
	३	अस्पताल(२) : रसुवा र बकुलहर रत्ननगर	प्रति अस्पताल २००	४००	
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखा पर्ने महामारीजन्य रोगको आउटब्रेक तथा अन्य सम्भावित महामारीको समयमा Emergency Medical Team र Rapid Response Team परिचालन गर्ने ।				

१२०
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पताल, प्रदेशिक स्वास्थ्य आपतकालीन सञ्चालन केन्द्र र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वयमा रही महामारी तथा आउटब्रेक भएको यकिन गर्ने।</p> <p>२. प्रत्येक अस्पतालले Hospital Emergency Disaster Preparedness and Response Plan बनाई अनिवार्य रूपमा लागू गर्नुपर्नेछ। उक्त कार्यका लागि विषय विज्ञको आवश्यकता भए यसैबाट सेवा परामर्शमार्फत गर्न सकिनेछ।</p> <p>३. प्रकोपको व्यवस्थापनका लागि Rapid Response Team (RRT) सँगै फिल्डमा खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई दोहोरो नपर्ने गरी यसै शीर्षकबाट दैनिक भ्रमण खर्च उपलब्ध गराउन बाधा पर्नेछैन।</p> <p>४. Rapid Response Team (RRT) र Emergency Medical Team (EMT) परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ। साथै वर्षको अन्तमा अस्पतालले महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना आदिमा गरेका कार्यहरू समेटि विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुका साथै सम्बन्धित अस्पतालको website मा प्रकाशित गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. Rapid Response Team (RRT) परिचालन गर्दा स्वास्थ्य कार्यालयसँगको समन्वयमा गर्नुपर्दछ।</p> <p>६. अस्पतालमा ड्रिल अभ्यास शीर्षकमा बजेट नभएको अवस्थामा यसैबाट पनि सञ्चालन गर्न बाधा पर्नेछैन।</p> <p>७. सूचना व्यवस्थापनका लागि सञ्चार खर्चबाट फोकल पर्सनले बढीमा प्रति महिना पाँच सयसम्म खर्च गर्न पाउनेछ।</p>
बजेट बाँडफाँट	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	<p>प्रदेश भित्र विभिन्न समय समयमा देखा पर्ने महामारी तथा आउटब्रेकमा सम्भावित कारणको अस्पताल निदान गर्न Emergency Medical Team र Rapid Response Team परिचालन भएको हुनेछ।</p>
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछन्।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।</p>

१२१
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

६.५ "सामाजिक सेवा इकाइ व्यवस्थापन-आत्महत्या न्यूनीकरण/ सडक दुर्घटना/ आपतकालीन तथा विपद्का घाइते/ विपन्न नागरिक ICU सेवा/ अपङ्गता भएका क र ख वर्गका नागरिकको उपचार/जनआन्दोलनका घाइतेको उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम" वा "सामाजिक सेवा इकाइ मार्फत निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन - शहिद परिवार/जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते/सडक दुर्घटनाका घाइते/विपद्का घाइते/विपन्न नागरिक ICU सेवा/अपाङ्गता भएका क र ख वर्गका नागरिक/वन्यजन्तु आक्रमणबाट घाइतेको निःशुल्क उपचार"

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
	२२५२२	१	पटक	७१००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	२.७.२२.५७८	हेटौंडा अस्पताल		६००	६००
	२.७.२२.१४२८	अस्पतालहरू (६): बज्रबाराही, मेथिनकोट, टोखा, पशुपति चौलागाईं स्मृति, चौतारा, रामेछाप		प्रति अस्पताल ५५०	३३००
		अस्पतालहरू (५): त्रिशुली, बकुलहर, भक्तपुर, धादिङ, सिन्धुली		प्रति अस्पताल ६००	३०००
		रसुवा अस्पताल		२००	२००
उद्देश्य	बागमती प्रदेशमा बसोबास गर्ने आम नागरिकहरू विशेष गरेर सडक दुर्घटना/आपतकालीन तथा विपद्का घाइते, विपन्न नागरिक, अपङ्गता क र ख वर्गका नागरिक, शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते, वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते भएकाहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा वृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.अस्पतालले स्वास्थ्य निर्देशनालयसँगको समन्वयमा सामाजिक सेवा इकाइ स्थापना तथा सञ्चालन निर्देशिका २०७८ अनुसार यस अघि सामाजिक सेवा इकाइ स्थापना				

१२२
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>नभएका अस्पतालहरूमा सामाजिक सेवा इकाइ कक्ष स्थापना गर्ने ।</p> <p>२.यसअघि सामाजिक सेवा इकाइ सञ्चालनमा रहेका अस्पतालहरूले सो सेवालाई निरन्तरता दिनका लागि सङ्घीय सरकारबाट प्राप्त क्रियाकलापसँग दोहोरोपना नहुने गरी आवश्यक बजेटको बाँडफाँट स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>३.लक्षित वर्गका बिरामीहरूलाई सामाजिक सेवा इकाइ सम्बन्धि निर्देशिकाको आधारमा सुविधा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।</p> <p>४.लक्षित समूहका व्यक्तिहरूमा आत्महत्या न्यूनीकरण गर्नका लागि आवश्यक परामर्श प्रदान गर्ने तथा जनचेतना मूलक सन्देश तयार गरी विद्युतीय माध्यमबाट प्रसारण गर्न बाधा पर्नेछैन ।</p> <p>५.शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते भनी सम्बन्धित निकायबाट परिचय पत्र प्राप्त गरेका व्यक्तिहरू र वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते भएकाहरूलाई निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६.अस्पताललाई प्राप्त रकम माथि उल्लिखित लक्षित वर्गको उपचारमा लाग्ने शुल्क बापत नियमानुसार खर्च गर्नुपर्नेछ वा स्वास्थ्य विमा बोर्डले निर्धारण गरेको दररेटलाई अवलम्बन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.तोकिएका लक्षित वर्गका लागि बजेट अपुग भएमा अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिले व्यहोर्नुपर्नेछ ।</p> <p>८.स्वास्थ्य विमामा आबद्ध रहेका माथि उल्लेखित लक्षित वर्गको हकमा स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमबाटै उपचार व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>९.यस कार्यक्रम अन्तर्गत उपचार भएका सेवाग्राहीहरूको विवरण त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र निर्देशनालयमा अनिवार्य रूपमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	<p>बागमती प्रदेशमा बसोबास गर्ने सडक दुर्घटना/आपतकालीन तथा विपद्का घाइते, विपन्न नागरिक, अपङ्गता क र ख वर्गका नागरिक, शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते, वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते भएकाहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा वृद्धि हुनेछ ।</p>
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछन् ।</p>




१२३
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

६.६ स्वास्थ्य संस्थाका औषधि, औषधिजन्य सामग्री र मालसमान धुल्याइ तथा लिलामी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९४	२२५२२	१	पटक	१३००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौँडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा		प्रति अस्पताल १००	१३००
उद्देश्य	अस्पतालमा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य, उपकरण, सवारी साधन लगायतका सामग्रीहरू नष्ट (सुरक्षित विसर्जन) गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिन्सी निरीक्षण प्रतिवेदन यथाशीघ्र तयार गर्ने, सो प्रतिवेदनमा लिलाममा जानुपर्ने, नष्ट गर्नुपर्ने, धुल्याउनुपर्ने भनी जनाइएका उपकरण, सामग्री र सवारी साधनको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. अस्पतालमा म्याद गुज्रिएका तथा नष्ट गर्नुपर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्नका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>३. नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>४. सरकारी सम्पत्ति तथा जिन्सी मालसामान लिलाम विक्री सम्बन्धि कार्यविधि २०७९ अनुसार गर्ने ।</p> <p>५. नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको उपकरण, सामग्री र सवारी साधन लिलाम, नष्ट, धुल्याइ र व्यवस्थापन सम्बन्धमा बनेका प्रचलित कानून, कार्यविधि, निर्देशिका, मापदण्ड के छ बुझी सो बमोजिम मात्र गर्ने ।</p> <p>६. यो कार्य प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानूनअनुसार सेवा परामर्शबाट गर्न सकिनेछ ।</p>				

१२४
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू वैज्ञानिक ढङ्गमा सुरक्षित विसर्जन भई स्वास्थ्य र वातावरणमा पर्ने प्रतिकूल असर न्यूनीकरण भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

६.७ स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८२	२२५२२	१२	पटक	७८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
		अस्पतालहरू (१३): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा		प्रति अस्पताल ६००	७८००
उद्देश्य	गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य बिमा सेवा लिन सहयोग र सहजीकरण हुने गरी सुदृढीकरणका क्रियाकलाप सञ्चालन गर्नका लागि यो रकम खर्च गर्ने।				

१२५
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>२. अस्पतालमा स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत अघिल्लो वर्षको कार्यक्रमको सङ्क्षिप्त रूपमा समीक्षा गर्ने ।</p> <p>३. नागरिकले यथाशीघ्र सेवा प्राप्त गर्न सहयोग पुग्ने कार्यक्रमहरू गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य बिमा रकम दाबी प्राप्त गर्न सहयोग पुग्ने कार्यक्रमहरू गर्ने ।</p> <p>५. गत आ.व. मा राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त भएको रकमलाई ध्यान दिई योजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा निर्देशिका बमोजिम सङ्घीय सरकारबाट जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त हुने रकमबाट नपुग भएमा मात्र यो कार्यक्रमबाट रकम खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. यस कार्यक्रमबाट जनशक्ति परिचालन गर्नुपर्ने भएमा अस्पतालको फार्मोसी सहायक र बिमा कार्यक्रम सहायक लगायत स्वास्थ्य सेवा लिन सहयोग गर्न आवश्यक प्रशासनिक/प्राविधिक कर्मचारीको व्यवस्थापन बजेटको परिधिभित्र रही दैनिक ज्यालादारीमा गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अस्पतालमा प्रभावकारी बनाउन आवश्यक अन्य क्रियाकलाप पनि सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम लागू भएका स्वास्थ्य संस्थाबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह भई सेवाग्राहीमा सन्तुष्टि हुनेछ ।</p>
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछन् ।</p>
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।</p>




१२६
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

६.८ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोग पहिचानका लागि परीक्षण, परामर्श र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९६	२२५२२	१२	पटक	२५४००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (२): त्रिशुली, भक्तपुर		प्रति अस्पताल ३२००	६४००
	२	अस्पतालहरू (१०): बकुलहर, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौँडा, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईँ स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा		प्रति अस्पताल १८००	१८०००
	३	रसुवा अस्पताल		१०००	१०००
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधिभित्र योजना तयार गर्ने ।</p> <p>३. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाबाट नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ गरी शङ्का भई आएका सेवाग्राहीहरूलाई निदानात्मक तथा उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन हुने अस्पतालमा कार्यक्रम कार्यान्वयनमा सहभागी हुने प्राविधिक जनशक्तिहरूलाई सम्बन्धित अस्पतालले अभिमुखीकरण गर्ने ।</p>				

१२७
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>६.कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकतानुसार विभिन्न बैठक तथा कार्यक्रम तयार गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>८.सेवाग्राहीलाई सुविधा प्रदान गर्दा बिमा कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी गर्ने ।</p> <p>९.नसर्ने रोगको स्क्रिनिङपश्चात् उपचार व्यवस्थापनका लागि आवश्यक पर्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू निमयानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>१०.आवश्यकतानुसार स्क्रिनिङ कार्यक्रम बाह्य केन्द्रमा समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>११.कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट गत आ.व. हरूमा तयार भएको सफ्टवयरमा प्रतिवेदन प्रविष्ट गर्ने व्यवस्थापनका लागि समन्वय गरी प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य प्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने बानी विकास हुने, नसर्ने रोगहरूको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम सञ्चालनको प्रतिवेदनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट निर्माण भएको सफ्टवयर प्रयोग गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन गर्ने व्यवस्था मिलाउन गर्नुपर्नेछ ।

६.९ अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२०१	२२५२२	१	पटक	६१००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				

१२८
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	अस्पताल	निकायगत बजेट	जम्मा
	१	अस्पतालहरू (११): त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा	प्रति अस्पताल ५००	५५००
२	अस्पतालहरू (२): रसुवा अस्पताल, बकुलहर रत्ननगर	प्रति अस्पताल ३००	६००	
उद्देश्य	अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध नभएको अस्पतालहरूमा मनोरोग विशेषज्ञद्वारा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मानसिक रोग र स्वास्थ्यको समस्या समीक्षा र विश्लेषण गर्ने ।</p> <p>२.मानसिक/मनोरोगको उपचारका लागि सङ्घ वा प्रदेश अन्तर्गतका अन्य अस्पताल र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालको नजिकको अन्य अस्पतालसँग समन्वय गरी मानसिक/मनोरोगको विशेषज्ञबाट सेवा प्रवाह गर्ने ।</p> <p>४.अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि विशेषज्ञ चिकित्सक नभएको अवस्थामा साप्ताहिक/मासिक रूपमा सेवा प्रवाह गर्न परामर्श सेवा लिन सकिनेछ । परामर्श सेवा लिनुपर्दा संस्थागत सम्झौता गरी वा व्यक्तिगत तहबाट लिन सकिनेछ ।</p> <p>५.मानसिक/मनोरोग बहिरङ्ग सेवा सञ्चालन गर्न अस्पतालले प्रत्येक महिनाको बार/दिन निर्धारण गर्ने ।</p>			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन भई सदृढीकरण भएको हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।			

१२९
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

६.१० हर्नियाको/हाईड्रोसिल निदान तथा उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५४७	२२५२२	१२	पटक	२०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (२) : हेटौँडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ५००	१०००	
	२	अस्पतालहरू (४): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, बकुलहर	प्रति अस्पताल २५०	१०००	
उद्देश्य	हर्निया रोगको शल्यक्रिया गरी सेवाग्राहीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.हर्निया रोगको समस्याको समीक्षा र विश्लेषण गरी मासिक रूपमा आउने हर्निया रोगको बिरामीको आकलन गर्ने ।</p> <p>२.स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही सेवाग्राहीको लक्ष्य निर्धारण गर्ने ।</p> <p>३.हर्निया रोगको विशेषज्ञ अस्पतालमै भए निजलाई कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निर्देशन दिने, नभए चिकित्सकको व्यवस्था गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.हर्नियाको विशेषज्ञ शिविर सञ्चालन गर्ने वा दैनिक सेवा सञ्चालन गर्ने निकर्ण गर्ने।</p> <p>५.हर्निया रोग निदान भएका सेवाग्राहीहरूको शल्यक्रिया निःशुल्क रूपमा गर्ने।</p> <p>६.शल्यक्रिया सेवाको प्याकेज सरकारी दररेट अनुसार हुने र सो नभएमा अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिबाट निर्णय गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिबाट भएको निर्णय स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई जानकारी गराउने ।</p> <p>८.यस कार्यक्रमबाट लाभान्वित सेवाग्राहीहरूको विस्तृत विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा त्रैमासिक रूपमा बुझाउनुपर्ने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट				

१३०
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	हर्निया रोगको शल्यक्रिया गरी सेवाग्राहीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.११ प्रदेशभित्र रहेका अस्पतालमा आपत्कालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२२	२२५२२	१	पटक	७८,००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौँडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा	प्रति अस्पताल ६००	७८००	
उद्देश्य	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपद्का बेला हुने आपत्कालीन अवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्य बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यो ड्रिल अभ्यास स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२.ड्रिल अभ्यासका लागि सङ्घीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र र प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३.कार्यक्रममा प्रदेशभित्र आपत्कालीन तथा विपद् व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी, नेपाल रेडक्रस सोसाईटी लगायत अन्य निकाय र सङ्घसंस्थालाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४.ड्रिल अभ्यासको कार्य योजना अनुसार कम्तीमा ७ दिन पहिले आवश्यक सामग्रीहरूको</p>				

१३१
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	व्यवस्थापनका लागि अस्पतालले समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ । ५.कार्ययोजना अनुसार ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपदका बेला हुने आपतकालीन अवस्थामा अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भई तयारी अवस्थामा हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् ड्रिल अभ्यासको समीक्षा गरी एकीकृत प्रतिवेदन तयार गरी सो प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.१२ SNCU/NICU सेवा सञ्चालन तथा विस्तार, क्षमता विकास कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५४९	२२५२२	१२	पटक	२५५९९	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (१२): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा		प्रति अस्पताल २०००	२४०००
	२	रसुवा अस्पताल		१५९९	१५९९
उद्देश्य	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरूको उपचारका लागि NICU सेवा उपलब्ध गराउने ।				

१३२
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा NICU साझेदारी तथा विस्तार गर्नका लागि विस्तृत योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.क्रियाकलाप बाँडफाँट र आवश्यक जनशक्ति सङ्ख्या पहिचान गर्ने ।</p> <p>३.पहिचान भएको आवश्यक दरबन्दी अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>४.स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट अस्थायी दरबन्दी स्वीकृतिको पत्र प्राप्त भएपछि जनशक्ति करारमा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी NICU कक्षलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा मेडिकल उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६.NICU कक्षका लागि आवश्यक मर्मत सम्भार गर्नुपर्ने भएमा सार्वजनिक खरिद ऐन नियमको परिधिभित्र रही गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७.SNCU/NICU मापदण्डअनुसार तयार गर्ने र सोको जानकारी स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरूको उपचारका लागि NICU सेवा उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.१३ शैलजा आचार्य अल्जाइमर्स रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९७	२२५२२	४	पटक	१२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				

१३३
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
		१	भक्तपुर अस्पताल	१२००
उद्देश्य	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि रोग लागेका व्यक्तिहरू पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र तिनलाई सहयोग गर्ने तथा रोगको रोकथामबारे परामर्श प्रदान गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति रोगसँग सम्बन्धित उपचार सेवा कार्यक्रम प्रदान गरिने सेवाहरूको प्याकेज तयार गर्ने, कार्य विवरण तय गर्ने र सोको आधारमा लागत अनुमानहरू तयार गर्ने (गत आ.व. मा बनेको प्याकेज आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्न सकिनेछ)।</p> <p>२.औजार उपकरण खरिद, भौतिक पूर्वाधार निर्माण तथा मर्मत सम्भार गत आ.व. मा खरिद गरिएका औजार उपकरण र निर्माण गरिएका पूर्वाधारमा थप आवश्यक उपकरण खरिद/संरचनाको निर्माण लगायत ती उपकरण र संरचनाको मर्मत सम्भार गर्न यो शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.विशेषज्ञ लगायत जनशक्ति व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>४.अल्जाईमर्स रोग उपचार सेवा कार्यक्रम अन्तर्गत अल्जाईमर्स रोग बिरामीको ओपिडी बिरामी जाँच एवम अन्तरङ्गमा फलोअपका लागि सम्भव भएसम्म हाल अस्पतालमा रहेको जनशक्तिबाट नै सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ। त्यसरी सेवा प्रदान गरे बापत विशेषज्ञ चिकित्सक, नर्सिङ जनशक्ति, कार्यालय सहयोगी लगायत जनशक्तिलाई अस्पताल व्यवस्थापन/सञ्चालन समितिबाट निर्णय गरेर प्रोत्साहन स्वरूप प्रति अल्जाईमर्स रोगका बिरामीको हिसाबले प्रोत्साहन रकम दिन सकिनेछ।</p> <p>५.थप जनशक्ति आवश्यक परेमा यसै बजेटबाट खर्च हुने गरी अस्पतालले आवश्यक जनशक्तिको विवरण बनाई अस्थायी दरबन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा लेखी पठाउने।</p> <p>६.अल्जाईमर्स रोग पहिचान, निदान र आवश्यक उपचार बारे आवश्यकतानुसार अभिमुखीकरण/तालिम गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.अल्जाईमर्स रोग निदान र उपचारमा आवश्यक पर्न सक्ने औषधिजन्य सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ।</p>			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			

१३४
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि रोग लागेका व्यक्तिहरू पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र तिनलाई सहयोग प्रदान भएको हुने तथा रोगको रोकथाम बारे परामर्श प्रदान हुने ।
अनुगमन मूल्याङ्कन	र अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

६.१४ मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रसँगको समन्वयमा अङ्ग प्रत्यारोपण सेवा सुरुवात गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२०३	२२५२२	१	पटक	५०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पताल (१): हेटौँडा अस्पताल	५०००	५०००	
उद्देश्य	शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यमा हेटौँडा अस्पतालमा अङ्ग प्रत्यारोपण कार्य शुरुवात गर्ने र सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रसँग स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र हेटौँडा अस्पतालको संयुक्त परामर्श बैठक सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.मानव अङ्ग प्रत्यारोपणका लागि आवश्यक तयारी एवं सेवा सञ्चालन सम्बन्धि कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।</p> <p>३.शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यका लागि सम्झौता गरी आवश्यक व्यवस्थापकीय तथा मानव अङ्ग प्रत्यारोपण सम्बन्धि कार्य प्रारम्भ गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित	शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यमा हेटौँडा अस्पतालमा मानव अङ्ग				

१३५
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उपलब्धि	प्रत्यारोपण कार्य सुरुवात भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

६.१५ अक्सिजन प्लान्ट मर्मत सम्भार/Pipeline विस्तार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१०५	३११२२	१	वटा	३००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (३): सिन्धुली, पशुपति चौलागाई, धादिङ	प्रति अस्पताल १००	३००	
उद्देश्य	अस्पताल परिसरमा आवश्यक संरचनासहित अक्सिजन प्लान्ट जडान गरेर ट्रस निर्माण भई अस्पतालको प्रत्येक बेडमा oxygen supply गरी गुणस्तरीय उपचार सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	अक्सिजन प्लान्ट स्थापना भई Pipeline व्यवस्था नभएका अस्पतालले Pipeline विस्तार गर्ने। अक्सिजन प्लान्ट सञ्चालनका लागि मर्मतसम्भार गर्न यस शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पताल परिसरमा आवश्यक संरचना सहित अक्सिजन प्लान्ट जडान गरेर ट्रस निर्माण भई अस्पतालको प्रत्येक बेडमा oxygen supply गरी गुणस्तरीय उपचार सेवा प्रदान हुनेछ				
अनुगमन र	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य				

१३६
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.१६ ओस्टियोपोरोसिस उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७५	२२५२२	१	पटक	४८०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	त्रिशुली अस्पताल	४८०	४८०	
उद्देश्य	जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूका लागि ओस्टियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि परामर्श सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सेवा सञ्चालनका लागि अस्पतालमा स्थान/ठाउँको व्यवस्था मिलाउने । २.सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने औजार, उपकरण, रियाजेन्ट लगायतका सामग्रीहरू समेत व्यवस्थापन गर्ने । ३.जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूलाई निःशुल्क निदान र उपचार गर्ने । ४.समुदायमा उपलब्ध सेवाका बारेमा जानकारी गराउन उपयुक्त माध्यमबाट प्रचारप्रसार गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूका लागि ओस्टियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि परामर्श सेवा प्रदान हुने ।				
अनुगमन	र अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य				

१३७
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.१७ अस्पतालमा सिटि स्क्यान मेशिन खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.१८	३११२२	१	सङ्ख्या	२४,००,००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरू (३): त्रिशुली, भक्तपुर, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ८,००,००	२४००००	
उद्देश्य	सिटि स्क्यान मेशिनमार्फत निदानात्मक सेवामा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. "स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धि निर्देशिका २०७३" बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको कोठाको व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी ट्रान्सफर्मरसहितको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सिटि स्क्यान मेशिनमार्फत निदानात्मक सेवामा गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				

१३८
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

६.१८ अस्पतालमा मृगौला डायलसिस सेवा स्थापना तथा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५१	२२५२२	१२	पटक	२१३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (११): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, टोखा	प्रति अस्पताल १८००	१९८००	
	२	रामेछाप	१५००	१५००	
उद्देश्य	बागमती प्रदेशका अस्पतालहरूमा डायलसिस सेवा विस्तार र सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सेवा सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट स्वीकृति लिई स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखामा सूचीकृत गर्नका लागि आवश्यक समन्वय गर्ने ।</p> <p>२.तालिमका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>३.हेमोडायलसिस सेवा प्रदान गर्न कार्ययोजना बनाउने ।</p> <p>४.हेमोडायलसिस सेवा प्रदान गर्न अस्पतालभित्रै स्थान, जनशक्ति, उपकरण तथा औषधिको व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>५.हेमोडायलसिस सेवा प्रदान गर्न स्वास्थ्यकर्मीमध्येबाट इन्चार्ज तोक्ने र जानकारीका लागि प्रचार प्रसार गर्ने गराउने ।</p>				

१३९
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशका अस्पतालहरूमा डायलसिस सेवा विस्तार र सञ्चालन हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट अनुगमन हुने।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।


६.१९ अस्पतालमा बिरामीहरूका लागि निःशुल्क औषधि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.९	२७२९३	४	वटा	२१४००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	भक्तपुर अस्पताल	३०००	३०००	
	२	अस्पतालहरू (३) : हेटौँडा, बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली	प्रति अस्पताल २०००	६०००	
	३	सिन्धुली	१८००	१८००	
	४	अस्पतालहरू (७) पशुपति चौलागाईं स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, मेथिनकोट, चौतारा, धादिङ, टोखा	प्रति अस्पताल १४००	९८००	
	५	रसुवा	८००	८००	

१४०
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

उद्देश्य	आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाका लागि चाहिने अति आवश्यक निःशुल्क औषधिहरूको समयमा खरिद भई उपलब्धता सुनिश्चित गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने निःशुल्क औषधिको यकिन गर्ने । २.वार्षिक खरिद योजना श्रावण महिनाभित्र बनाउने । ३.गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेछ । ४.निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने । ५.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । ६.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नुपर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने । ७.प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानून बमोजिम खरिद गर्ने । ८.खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर यकिन गर्ने । ९.खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर यकिन गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाका लागि चाहिने अति आवश्यक निःशुल्क औषधिहरूको समयमा नै आपूर्ति हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।




१४१

 बट्टी बहादुर खड्का
 सचिव

६.२० प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (reagents and chemicals) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.८	२७२९३	१	पटक	१०८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	अस्पतालहरू	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (९): पशुपति चौलागाईं स्मृति, रामेछाप, सिन्धुली, टोखा, मेथिनकोट, चौतारा, धादिङ, हेटौँडा, बज्रबाराही चापागाउँ	प्रति अस्पताल ८००	७२००	
	२	त्रिशुली	१३००	१३००	
	३	रसुवा	३००	३००	
	४	बकुलहर रत्ननगर, भक्तपुर	प्रति अस्पताल १०००	२०००	
उद्देश्य	प्रयोगशालाका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको व्यवस्थापन गरी सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र जनस्वास्थ्य प्रयोगशालासँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको यकिन गर्ने ।</p> <p>२.वार्षिक खरिद योजना श्रावण महिनाभित्र बनाउने ।</p> <p>३.गत वर्षको खपत भएको रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेछ ।</p> <p>४.स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>५.स्पेसिफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>६.स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको लागत अनुमान तयार</p>				

१४२
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>गर्ने ।</p> <p>७.प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानूनबमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको नियमानुसार गुणस्तर यकिन गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको गुणस्तर यकिन गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको खरिद भई सेवा सञ्चालनमा सहजता हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.२१ बिरामीहरूका लागि अक्सिजन खरिद, ढुवानी तथा व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.१०	२७२१३	४	सङ्ख्या	७२०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरू)		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	बकुलहर रत्ननगर, रसुवा		प्रति अस्पताल ३६०	७२०
उद्देश्य	बिरामीहरूका लागि आवश्यक अक्सीजन खरिद गरी ढुवानी तथा व्यवस्थापन गरी सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।				

१४३
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व. मा खपत भएको आधारमा परिमाण निर्धारण गर्ने ।</p> <p>२. सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक अक्सीजन परिमाण तयार गर्ने ।</p> <p>३. बजेटको परिधिभित्र रही लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरिद ऐन खरिद नियमावली अनुसार उपयुक्त खरिद, विधि छनौट गरी खरिद गर्ने ।</p> <p>५. खरिद गरिएको सामग्रीको जिन्सी दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।</p> <p>६. अक्सिजन प्लान्ट भएका अस्पतालहरूले अक्सिजन अपुग भएको अवस्थामा अन्यत्रबाट ढुवानी गराई व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. खरिद गरिसकेपछि आवश्यक ढुवानी तथा व्यवस्थापन गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	बिरामीहरूका लागि आवश्यक अक्सिजन खरिद गरी ढुवानी तथा व्यवस्थापन भई सेवा सञ्चालनमा सहज हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.२२ प्रदेश अस्पतालहरू मार्फत ६५ वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सहायता सामग्री (CD/RPD) सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९५	२२५२२	१	पटक	५२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	

१४४
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<table border="1"> <tr> <td>१.</td> <td>अस्पतालहरू (८): सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर, बज्रबाराही चापागाउँ, त्रिशुली</td> <td>प्रति अस्पताल ५००</td> <td>४०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>अस्पतालहरू (४): रसुवा, मेथिनकोट, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति</td> <td>प्रति अस्पताल ३००</td> <td>१२००</td> </tr> </table>	१.	अस्पतालहरू (८): सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर, बज्रबाराही चापागाउँ, त्रिशुली	प्रति अस्पताल ५००	४०००	२	अस्पतालहरू (४): रसुवा, मेथिनकोट, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति	प्रति अस्पताल ३००	१२००
१.	अस्पतालहरू (८): सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर, बज्रबाराही चापागाउँ, त्रिशुली	प्रति अस्पताल ५००	४०००						
२	अस्पतालहरू (४): रसुवा, मेथिनकोट, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति	प्रति अस्पताल ३००	१२००						
उद्देश्य	६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सेवा उपलब्ध गराउने ।								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालहरूले दन्त सेवा आवश्यक पर्ने ६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूको विवरण अनुमान गर्ने ।</p> <p>२. अस्पतालहरूले ६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई Complete Denture र Removable Partial Denture सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू प्रचलित खरिद कानूनअनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>३. यस कार्यका लागि अस्पतालले उपलब्ध भएमा दन्त सेवा सम्बन्धि स्वास्थ्यकर्मी वा अन्य स्वास्थ्यकर्मीलाई फोकल पर्सनको रूपमा तोकी उक्त कर्मचारीको फोटोसहितको सम्पर्क विवरण अस्पतालको सूचनापाटी र वेबसाइटमा समेत राख्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. अस्पतालहरूले उपयुक्त प्रचारप्रसारको व्यवस्था समेत मिलाउनुपर्नेछ ।</p> <p>५. दन्त सहायक सामग्री अस्पतालमै तयार गर्नका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू र दन्त सहायक सामग्री तयार गर्ने दक्ष जनशक्तिको सेवालाई नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६. दन्त सहायक सामग्री निर्माण गर्ने प्रयोगशालाबाट नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ ।</p>								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।								
अपेक्षित उपलब्धि	६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सेवा उपलब्ध हुनेछ ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले अनुगमन गर्नेछन् ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।								

१४५
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

६.२३ नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचार सेवा विस्तार तथा व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७६	२२५२२	१	पटक	५०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरू (१०): धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, मेथिनकोट, टोखा, त्रिशुली, पशुपति चौलागाई स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, चौतारा, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ५००	५०००	
उद्देश्य	नागरिकहरूलाई नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचार सेवा सहज र सुलभ रूपमा उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालहरूले नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचार सेवा नियमित उपलब्ध गराउनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक जनशक्ति, औजार उपकरण र औषधीको व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>३.अस्पतालमा नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचारमा विशेषज्ञ सेवाका चिकित्सक नभएको अवस्थामा साप्ताहिक/मासिक रूपमा सेवा प्रवाह गर्न परामर्श सेवा लिन सकिनेछ । परामर्श सेवा लिनुपर्दा संस्थागत सम्झौता गरी वा व्यक्तिगत तहबाट लिन सकिनेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	नागरिकहरूले नाक, कान, घाँटी तथा आँखा उपचार सेवा सहज र सुलभ रूपमा पाउनेछन् ।				

१४६
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.२४ Liquid waste/medical waste/biogas व्यवस्थापनका लागि पूर्वाधार निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१०६	३११२२	१	पटक	६०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	अस्पतालहरू (१२): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, मेथिनकोट, टोखा, त्रिशुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली		प्रति अस्पताल ५००	६०००
उद्देश्य	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.अस्पतालहरूले आफ्नो अस्पतालमा उत्पादन फोहोरमैला व्यवस्थापनमा भएको समस्याको पहिचान गरी National Health Care Waste Management Standards and Operating Procedures-२०२० अनुसार कार्ययोजना तयार गर्ने । २.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी Liquid waste/medical waste/biogas management का लागि आवश्यक पर्ने पूर्वाधार तयार गरी सञ्चालनमा ल्याउने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार / प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				

१४७
बद्री बहादुर खड्का
सचिव


अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६.२५ अस्पताल सेवा सुधारका लागि मेशिन, औजार र उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.११५	३११२२	१	पटक	२४५००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	अस्पतालहरू (१२): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, मेथिनकोट, टोखा, त्रिशुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली		प्रति अस्पताल २०००	२४०००
	२	रसुवा अस्पताल		५००	५००
उद्देश्य	अस्पतालहरूमा सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको यकिन गर्ने ।</p> <p>२.वार्षिक खरिद योजना श्रावण महिनाभित्र बनाउने। खरिद योजना तयार गर्दा दोहोरपन नहुनका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>३.गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनुपर्नेछ ।</p> <p>४.स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>गर्ने ।</p> <p>५.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank वा बायोमेडीकल प्राविधिकको सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>६.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नुपर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>७.प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानूनबमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर यकिन गर्ने ।</p> <p>९.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर यकिन गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार / प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालहरूमा सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।


बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७. स्वास्थ्य कार्यालय

७.१ सरोकारवालाहरू सँगको सहकार्यमा पोषण प्रवर्धन तथा विषादी न्यूनीकरण अभियान सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.१६.१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	पोषण प्रवर्धन साथै विषादी न्यूनीकरण गर्ने तथा नसर्ने रोगहरूको जोखिम न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा विषादी प्रयोगको अवस्था पत्ता लगाउनका लागि जिल्लास्थित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय तथा बैठक गर्ने । यस समन्वयात्मक बैठकमा विशेष गरी जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कृषि ज्ञान केन्द्र, भेटेरेनेरी अस्पताल तथा विज्ञ केन्द्र साथै स्थानीय तह, भेटेरेनेरी व्यवसायी सङ्घ प्रतिनिधि, बीउबिजक तथा विषादी व्यवसायी सङ्घ प्रतिनिधि तथा अन्य सरोकारवालाहरूलाई आमन्त्रित गरी विषादी प्रयोगको अवस्थाको प्रस्तुतीकरण र अन्तरक्रिया गर्ने ।</p> <p>२.पोषण प्रवर्धन साथै विषादी न्यूनीकरण गर्नका लागि स्थानीय तहमा स्वास्थ्य, शिक्षा, कृषि तथा भेटेरेनेरी, कृषि सहकारी, कृषक समूहबीच समीक्षा तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य कार्यालयको अगुवाइमा कृषि कार्यालयसँग समन्वय गरी विषादीको नियन्त्रित तथा समुचित प्रयोगका लागि अभियान सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.जिल्ला प्रशासन कार्यालय तथा सम्बन्धित स्थानीय तहको अगुवाइमा जिल्लाको सदरमुकाममा तथा स्थानीय तहको मुख्य बजारमा अवस्थित विषादीजन्य वस्तुहरू पाइने स्थानमा अनुमति पत्रको अनुगमन गर्ने तथा म्याद गुज्रेका र कालो सूचीमा परेका विषादीको विक्री वितरण नगर्न साथै व्यवस्थापन गर्न आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने ।</p> <p>५.जिल्लाको मुख्य-मुख्य बजार क्षेत्रमा विषादी न्यूनीकरण सम्बन्धि जनचेतनामूलक सामग्रीको प्रदर्शन गर्ने ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रहेर पोषण प्रवर्धन, विषादी नियन्त्रण तथा स्वस्थ खानपानको सन्देशमूलक चित्र सार्वजनिक स्थानमा राख्ने (flex, hoarding board) आदि ।</p> <p>७.बुँदा नं १ मा उल्लेख भएबमोजिमका पक्ष समेटी बजेटको परिधिभित्र रही एक वा धेरै कार्यक्रमको कार्ययोजना तयार गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८.मिति तय भएपश्चात् सम्बन्धित सरोकारवालासँग समन्वय गरी कार्यक्रमको प्रचार प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा (रु हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रे, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ५००	५०००	
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (१): सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय २५०	२५०		
३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय १२५	२५०		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	पोषण प्रवर्धन साथै विषादीको प्रयोग कम भई नसर्ने रोगहरूको न्यूनीकरण हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।				

७.२ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा सम्मान कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९ ६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४७०७५	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई सेवा प्रवाह गर्न प्रोत्साहन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सर्वप्रथम स्वास्थ्य कार्यालयहरूले स्थानीय तहमार्फत हाल कार्यरत महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको (पान नं. र बैंक खाता नं. समेत) अद्यावधिक विवरण सङ्कलन गर्ने। २.महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसर पारेर सम्बन्धित स्थानीय तह सँग समन्वय गरी स्थानीय तहमै स्वयंसेविकाहरूलाई सम्मान कार्यक्रमको आयोजना				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>गर्ने ।</p> <p>३.उक्त सम्मान कार्यक्रममा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई जनही रु. ५०००।- (पाँच हजार) का दरले नियमानुसार कर कट्टी गरी बैंक खातामा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ । साथै उनीहरूले पुन्याएको योगदानको कदर गर्दै प्रशंसा/कदर पत्र प्रदान गर्ने ।</p> <p>४.खादा, प्रशंसा/कदर पत्र लगायतका अन्य खर्च स्वास्थ्य दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम (क्रियाकलाप नं. २.७.२२.३९६) बाट खर्च गर्ने ।</p> <p>५.प्रत्येक स्थानीय तहमा स्वास्थ्य कार्यालयबाट प्रतिनिधित्व हुने गरी सहभागिता जनाउने र स्थानीय तहमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवस कार्यक्रममा सहभागी हुन जाँदाको दैनिक भ्रमण खर्च अन्य अनुगमन मूल्याङ्कन सम्बन्धि शीर्षकबाट खर्च गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>६.यसरी सम्मान गरिएका महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको विवरण नाम थर, आई.डी.नं., उमेर (नागरिकताको आधारमा), शैक्षिक योग्यता, तालिम, सम्पर्क नं., बैंक खाता नं. सङ्कलन गरी स्वास्थ्य कार्यालयले स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ ।</p>
--	--

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	६२७०
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३७६०
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२४७५
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४७७५
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३५५५
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१२३०
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	५६१५
	८.	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२३२०
	९.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२३१०
	१०.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२३००
	११.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१४००
	१२.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२५३०
१३.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	८५३५	

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
---------------	--

बद्री बहादुर खड्का
 सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू सेवा प्रवाह गर्न प्रोत्साहित हुनेछन् ।
अनुगमन मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७.३ स्वास्थ्य सम्बन्धि दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३९६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण मुद्दाका बारेमा बहस तथा पैरवी गरी जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वर्षभरी मनाइने राष्ट्रिय तथा अन्तरराष्ट्रिय रूपमा महत्त्वपूर्ण स्वास्थ्य दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२.दिवस आउनुभन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>३.सरोकारवाला सबैको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने ।</p> <p>४.सम्बन्धित विषयवस्तुको विभिन्न माध्यममार्फत प्रचार प्रसार गर्ने जस्तै सामाजिक संजाल, पत्रपत्रिका, रेडियो, पत्रकारमार्फत, आदि ।</p> <p>५.गैहसरकारी संस्था तथा स्थानीय तहको समेत साझेदारीमा कार्यक्रम गरी श्रोतको प्रभावकारी उपयोग गर्ने ।</p> <p>६.सम्बन्धित फोकल पर्सनले दिवसको समन्वय र संयोजन गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>७.स्वास्थ्यका विभिन्न दिवसहरू जस्तै विश्व एड्स दिवस, विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व जनसङ्ख्या दिवस, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका दिवस, स्तनपान सप्ताह, पोषण सप्ताह, आयोडिन महिना, विश्व क्षयरोग दिवस, आदि लगायतका दिवसहरू संङ्घीय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी कार्ययोजना बनाएर मनाउने ।</p> <p>८.महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा आयोजना गरिने सम्मान कार्यक्रमका लागि आवश्यक पर्ने प्रमाणपत्र लगायतका मसलन्द खर्च गर्न सकिनेछ ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	२.७.२२.३९६	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय २००	२६००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सम्बन्धित स्वास्थ्य दिवसको बारेमा बहस पैरवी गर्दै सो सम्बन्धि जनचेतनामूलक स्वास्थ्य सन्देशमार्फत जनसमुदाय स्वस्थ रहन अभिप्रेरित हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

७.४ एकीकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.११	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.निःशुल्क स्वास्थ्य अन्तर्गत लक्षित समूहलाई जिल्ला अस्पतालसम्म सम्पूर्ण सेवा, विपन्न नागरिक अन्तर्गत निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण सेवा, आमा सुरक्षा लगायतका प्रमुख जनस्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको बारेमा जानकारी गराउनु । यसै अन्तर्गत पोषण प्रवर्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.सीमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्गमा एकीकृत रूपमा प्रतिकारात्मक, प्रवर्धनात्मक, उपचारात्मक र निदानात्मक सेवाको पहुँच र उपयोगमा अभिवृद्धि गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्र रहेका सीमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्ग र क्षेत्रको स्वास्थ्य आवश्यकताको पहिचान गर्ने ।</p> <p>२.ती वर्गहरू बसोबास गर्ने स्थान छनौट गर्दा स्वास्थ्य संस्था नभएको वडा, दुर्गम स्थानलाई प्राथमिकतामा राख्नुपर्नेछ ।</p> <p>३.एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा प्रदान गरिने सेवाहरूको प्याकेज पहिचान भएको स्वास्थ्य आवश्यकताको आधारमा तयार गर्ने ।</p> <p>४.एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, निदानात्मक र</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा साथै आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा समेत समेटी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५. महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई परिचालन गरी जनस्वास्थ्य अभियान सञ्चालन गर्ने। उक्त अभियान, तयारीका क्रियाकलाप बाहेक कम्तिमा पनि तिन दिनको हुनुपर्ने छ, जसमा हरेक दिनको कार्ययोजना बनाएर अभियान सञ्चालन गर्न पर्ने छ। कार्ययोजना अन्तर्गत विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा, सरसफाइ तथा स्वच्छता प्रवर्धन, हात धुने अभियान, स्थानीय बाल समूह परिचालन गरी सडक नाटक, आमा समूहसँग अन्तरक्रिया लगायतका अन्य कार्यक्रमहरू गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. पोषण प्रवर्धनका लागि बालरोग विशेषज्ञसँग समन्वय गरी बालरोग शिविर समेत सञ्चालन गर्ने र त्यहाँबाट आवश्यक परामर्श तथा उपचार प्रदान गर्ने।</p> <p>७. उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्दा प्रजनन स्वास्थ्य, हाडजोर्नी, नाक, कान, घाँटी, आँखा, मुख, छाला, आदि लगायतका स्वास्थ्य समस्याहरूलाई सम्बोधन गर्नुपर्ने छ।</p> <p>८. मिति तय भएपश्चात् स्थानीय तहसँग समन्वय गरी एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानको प्रचार प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३)</td> <td>प्रति कार्यालय ५००</td> <td>६५००</td> </tr> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३)	प्रति कार्यालय ५००	६५००
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३)	प्रति कार्यालय ५००	६५००						
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।								
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सेवाको पहुँच नभएको सिमान्तकृत तथा पिछडिएका वडामा रहेका जनसमुदायले एकीकृत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नेछन्।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।								
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।								

७.५ रेडियो तथा एफ.एमबाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१९५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयहरूबारे रेडियो तथा एफ.एमबाट जानकारी प्रदान गरी				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका रेडियो, एफ एमको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.रेडियो तथा एफ.एमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने ।</p> <p>क)जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, मौसमी रोगको प्रकोपहरू, रोग फैलन सक्ने सम्भावना, विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरू, जिल्लामा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा सन्देश उत्पादन गर्ने विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>ख)विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धि स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने ।</p> <p>३.प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन सञ्चार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा सन्देश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४.बागमती प्रदेश सरकारका प्राथमिकताप्राप्त कार्यक्रमहरूलाई प्राथमिकता दिई स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी प्रसारण गर्ने । जस्तै: मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम, ब्लड ब्याग कार्यक्रम, हवाइ उद्धार कार्यक्रम, आदि ।</p> <p>५.सन्देश निर्माण गर्दा कार्यालयमा बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ । साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.प्रसारण गरिएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>७.सम्बन्धित मिडियासँग नियमानुसार सम्झौता गरी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३)	प्रति कार्यालय १५०	१९५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लिखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय			

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
--	--

७.६ सरकारी सूचना प्रकाशन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.४.१४.४	२२३१५	जिल्ला अनुसार	पटक	३२५	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयहरूबारे स्थानीय पत्रिकाबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा नियमित रूपमा प्रकाशन हुने पत्रपत्रिकाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.नियमित प्रकाशन हुने पत्रपत्रिकाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने ।</p> <ul style="list-style-type: none"> जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, मौसमी रोगको प्रकोपहरू, रोग फैलन सक्ने सम्भावना, विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरू, जिल्लामा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने । विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धि सन्देशलाई आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने । <p>३.प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन पत्रपत्रिकाबाट कुन-कुन विषयमा सन्देश प्रकाशन 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 आवश्यकता अनुसार प्रकाशन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.प्रकाशन गरिएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालयहरू (१३)	प्रति कार्यालय २५	३२५	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुनेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन मूल्याङ्कन	र	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली		कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६८५०	दोस्रो , तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धि सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि गरी यी रोगहरूका कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभिन्न रहेका स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य संयोजकलाई सहभागी गराई २ दिनको समीक्षा गर्ने । सोको जानकारी अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई गराउनुपर्नेछ ।</p> <p>२.क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्सका नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रम तर्जुमा गर्ने ।</p> <p>३.क्षयरोगको सक्रिय बिरामी (Active Case Finding) पत्ता लगाउनका लागि Microscopic Camp सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.समुदायमा Contact Tracing मार्फत क्षयरोगका बिरामीहरूको खोजी गरी उपचारमा ल्याउने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही देहाय बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> •निजी क्षेत्र (मेडिकल कलेज, अस्पताल, नर्सिङ होम तथा पोलिक्लिनिक) सँग समीक्षा तथा अभिमुखीकरण - रेकर्डिङ रिपोर्टिङ सहित •केस नोटिफिकेशन बढाउन समस्या तथा आवश्यकता पहिचान कार्यशाला •क्षयरोग, एच.आई.भी कोइन्फेक्सन कार्यक्रम •सचेतना कार्यक्रम •अनसाईट कोचिङ •क्षयकुष्ठको आधारभूत तथा पुनर्ताजगी तालिम (सङ्घीय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी सञ्चालन गर्नुपर्ने) 				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>६.बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्या अनुरूप माथि उल्लेख गरिएको भन्दा भित्र र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरी सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकयागत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (५): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली</td> <td>प्रति कार्यालय ५००</td> <td>२५००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा</td> <td>प्रति कार्यालय ३७५</td> <td>७५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (६): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, धादिङ, ललितपुर, चितवन</td> <td>प्रति कार्यालय ६००</td> <td>३६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	स्वास्थ्य कार्यालय (५): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ५००	२५००	२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ३७५	७५०	३	स्वास्थ्य कार्यालय (६): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, धादिङ, ललितपुर, चितवन	प्रति कार्यालय ६००	३६००
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)													
	१	स्वास्थ्य कार्यालय (५): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ५००	२५००													
	२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ३७५	७५०													
३	स्वास्थ्य कार्यालय (६): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, धादिङ, ललितपुर, चितवन	प्रति कार्यालय ६००	३६००														
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजनातयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।																
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग नियन्त्रण, कुष्ठरोग निवारण तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रणको अवस्थामा रहनेछ ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																

७.८ सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३४००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्ला स्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिति गठन गर्ने । २.सवारी दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि कार्ययोजना बनाउने तथा सोको प्रभावकारी रूपमा				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>३.सवारी दुर्घटनाको अवस्था बारेमा त्रैमासिक रूपमा समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.जिल्ला ट्राफिक प्रहरी कार्यालयसँग समन्वय गरी जिल्लामा सडक दुर्घटनाको तथ्याङ्क प्राप्त गर्ने साथै सो तथ्याङ्क विश्लेषण गरी कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>५.सार्वजनिक यातायात सम्बन्धि समितिहरूसँग नियमित समन्वय बैठक गर्ने ।</p> <p>६.सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि बृहत् सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>७.यातायात व्यवसायी सङ्घ संस्था, सवारी चालक तथा सह-चालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>८.सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि जिल्लामा सञ्चालन भइरहेका सम्पूर्ण कार्यको विवरण राख्ने तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि समन्वयकारी भूमिका निभाउने ।</p> <p>९.जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>१०.सवारी जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धी जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्शाङ्कन (Risk Mapping) गर्ने तथा सम्भावित दुर्घटनास्थलमा जनचेतनामूलक सन्देश राख्ने ।</p>												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>विनियोजित बजेट (रु हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (८): मकवानपुर, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, ललितपुर, चितवन</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय(५): भक्तपुर, रसुवा, दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>१०००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): मकवानपुर, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, ललितपुर, चितवन	प्रति कार्यालय ३००	२४००	२.	स्वास्थ्य कार्यालय(५): भक्तपुर, रसुवा, दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय २००	१०००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): मकवानपुर, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, ललितपुर, चितवन	प्रति कार्यालय ३००	२४००										
२.	स्वास्थ्य कार्यालय(५): भक्तपुर, रसुवा, दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय २००	१०००										
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p>												
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>सडक दुर्घटना कम हुने तथा न्यूनीकरण संगै मृत्युदर कम हुनेछ ।</p>												
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।</p>												
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.८ स्वास्थ्यमा काम गर्ने सङ्घसंस्था तथा सरोकारवाला निकायसँग समन्वयात्मक बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने गैह्रसरकारी सङ्घ संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने निकाय, सङ्घ-संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.एक हप्ताको समय दिई समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने ।</p> <p>३.बैठकमा स्वास्थ्य कार्यालयको तर्फबाट नीति, योजना, प्राथमिकता र रणनीति लगायतको विषयवस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने ।</p> <p>४.स्थानीय तह लगायत जिल्लाभित्र कार्यरत मुख्य-मुख्य सङ्घ संस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगति, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने ।</p> <p>५.प्रस्तुतीकरण पश्चात् छलफल गरी जिल्लाको प्राथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा तयार गर्ने ।</p> <p>६.कार्यक्रम पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही त्रैमासिक रूपमा समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८.जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ। जिल्लामा कार्यरत सङ्घसंस्थासँग समन्वय गरी आवश्यक परेको अवस्थामा बजेटको व्यवस्थापन गर्न लगाउने तथा समन्वयमा कार्यक्रम गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ		प्रति कार्यालय १५०	१२००
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर		प्रति कार्यालय ६०	३००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही रकम बाँडफाँट गरी अग्रिम खर्च योजना स्वीकृत गराई कार्यक्रम कार्यान्वयन				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लाभित्र कार्य गर्ने गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धी हुने र कार्यक्रम नदोहोरिनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७.९ प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य 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	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	जना	४९५०	पहिलो, दोस्रो ,तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप पाएको सुनिश्चितता गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सबै स्वास्थ्य कार्यालयबाट जिल्लाभित्रका आमा सुरक्षा कार्यक्रम लागू भएका प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी र निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सो सुविधाबारे पत्राचार गर्ने र स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तहमार्फत कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>२.उक्त जातिले संस्थागत प्रसूति भएको प्रमाणित विवरण र सबै खोप लिएको प्रमाणित विवरण स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाले तयार गरी प्रमाणित गरी स्वास्थ्य कार्यालय पठाउने ।</p> <p>३.प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको हकमा उक्त विवरण स्वास्थ्य कार्यालयमा पेश गरेपछि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सोधभर्ना भुक्तानी गर्ने ।</p> <p>४.अनुसूची-१ मा उल्लेख भएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूले संस्थागत प्रसूति र पूर्ण खोप लगाएबापत् देहाय बमोजिमका दरले नगद भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५.नेपाल सरकारले आमा सुरक्षा कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदान गरेको यातायात खर्चमा थप रु. २००० (दुई हजार रुपैयाँ)</p> <p>६.प्रोटोकल अनुसार १५ महिनाभित्र पूर्ण खोप लगाएका बालबालिकाका आमालाई ३०००</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>(तीन हजार रुपैयाँ) ।</p> <p>७.यो कार्यका लागि संस्थागत प्रसूतिका लागि प्रदान गरिने यातायात खर्चको भुक्तानीका लागि स्वास्थ्य संस्थाले आमा सुरक्षा कार्यक्रममा रकम प्रदान गरेको प्रमाणित भरपाई अनुसूची २ अनुसार गर्ने र पूर्ण खोप लगाएपछि रकम प्रदान गरी अनुसूची ३ मा उल्लेख गरिएको फाराम भरी अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्ने ।</p> <p>८.प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहले त्रैमासिक रूपमा सोधभर्ना माग गर्नुपर्नेछ । प्रत्येक त्रैमासिक सकिएको बढिमा १५ दिनभित्र माग गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>९.लक्षित वर्गले सेवा-सुविधा पाए/नपाएको यकिन गर्ने ।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ</td> <td>१५००</td> <td>१५००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (४): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>प्रति कार्यालय २५०</td> <td>१०००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (४): मकवानपुर, नुवाकोट, चितवन, काभ्रे</td> <td>प्रति कार्यालय ५००</td> <td>२०००</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (३): भक्तपुर, काठमाण्डौ, रसुवा</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	१५००	१५००	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय २५०	१०००	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): मकवानपुर, नुवाकोट, चितवन, काभ्रे	प्रति कार्यालय ५००	२०००	४.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): भक्तपुर, काठमाण्डौ, रसुवा	प्रति कार्यालय १००	३००	५.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१५०	१५०
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																						
१.	स्वास्थ्य कार्यालय, धादिङ	१५००	१५००																						
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय २५०	१०००																						
३.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): मकवानपुर, नुवाकोट, चितवन, काभ्रे	प्रति कार्यालय ५००	२०००																						
४.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): भक्तपुर, काठमाण्डौ, रसुवा	प्रति कार्यालय १००	३००																						
५.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१५०	१५०																						
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।																								
अपेक्षित उपलब्धि	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढ्नेछ ।																								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।																								
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																								

७.१० स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
-------------	-------------	--------	------	----------------------------	---------------------

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

२.७.२२.२२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३९००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्रका सबै स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्य गर्नका लागि सम्बन्धित कार्यालयले आर्थिक वर्षको शुरुमै प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनको कार्यतालिका/कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ।</p> <p>२.प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनका लागि स्वीकृत तालिका अनुसार कार्यान्वयन गरी प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गर्दा एकीकृत अनुगमन चेकलिष्टको प्रयोग गर्ने।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार स्थानीय तहका प्रतिनिधिहरूबाट पनि प्राविधिक सहयोगको व्यवस्था गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.आवश्यकता अनुसार विषयविज्ञहरूसँग समन्वय गरी प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनमा सहभागी गराउन सकिनेछ साथै त्यसमा आवश्यक खर्च कार्यक्रम शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.अनुगमनको क्रममा आएका सुझाव तथा देखिएका कमीकमजोरीहरूलाई यथाशीघ्र सच्याउने र समस्या समाधान गर्ने।</p> <p>७.स्थानीय तहको स्वास्थ्य विभाग/महाशाखा/शाखा र स्वास्थ्य संस्थामा जाँदा त्यहाँका पदाधिकारी तथा कर्मचारीहरूसँग बैठक गरी अनुगमनले आँल्याएका विषयवस्तुसहितको माइन्युटिड गर्ने र भ्रमण प्रतिवेदनमा समावेश गर्ने।</p> <p>८.स्थानीय तहले आयोजना तथा आमन्त्रण गरेको जनस्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रमहरूको सहजीकरण गर्न सकिनेछ। बजेटको परिधिभित्र रहेर सहजीकरण गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३००	३९००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आवश्यकता अनुसार प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गरी कार्यक्रमको प्रभावकारिता अभिवृद्धि हुनेछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७.११ महिलाहरूमा हुन सक्ने अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३२५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा हुनसक्ने अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन समेत गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शिविर सञ्चालनका लागि Married Women of Reproductive Age (MWRA) धेरै भएका, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको बढी पहिचान/रिपोर्टिग/सम्भावना भएका महिला समेटिने गरी पिछुडिएका जनसङ्ख्या, स्वास्थ्य सेवाको पहुँच कम भएका स्थान चयन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने, प्रजनन् स्वास्थ्य समस्या भएका महिलाहरूको उपचार गर्ने स्वास्थ्य संस्था, जिल्ला अस्पतालको समन्वयमा शिविर सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३.स्वास्थ्य कार्यालयले सम्बन्धित स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालनको योजना तयार गर्नुपर्नेछ र सोको जानकारी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४.शिविरमा प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्या, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुलाको जाँच र कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट हुने गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र प्रेषण आवश्यक पर्ने विरामीहरूका लागि सहजीकरण समेत गर्नुपर्नेछ । शिविरमा पहिचान भएका अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या भई शल्यक्रिया गर्नुपर्ने महिलाको विवरण तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयले सूचीकृत गरेको अस्पतालमा निःशुल्क शल्यक्रियाका लागि प्रेषण गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५.आवश्यकतानुसार विषयविज्ञहरू परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.शिविर सञ्चालनका लागि जिल्लाभित्रका स्थानीय तह, जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा गर्न सकिनेछ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय २५०	३२५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	तोकिएको स्थानीय तहका महिलाहरूको प्रजनन स्वास्थ्य समस्याको जाँच तथा आवश्यक उपचार व्यवस्थापन हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

७.१२ स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard) कार्यान्वयनका लागि स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मापन तथा समीक्षा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.५.१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४६८०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धि अभिमुखीकरण गरी ज्ञान सीप अभिवृद्धि गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रही MSS मापन र समीक्षाको कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>मापन/फलोअप</p> <p>१. जिल्लाभित्रका प्रत्येक स्थानीय तहका कम्तीमा ३ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मापन/फलोअप कार्य गर्नुपर्दछ ।</p> <p>२. कार्यक्रम सञ्चालन पूर्व सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३. कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टिम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. स्थानीय तहले गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मा समेत आवश्यकतानुसार प्राविधिक सहयोग गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>स्वीकृत गराई सोको १ प्रति विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>६.कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>समीक्षा कार्यक्रम:</p> <p>१.जिल्लाभिन्नका प्रत्येक स्थानीय तहबाट स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत सहभागी हुने गरी २ दिने समीक्षा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कार्यक्रमको जानकारी गराउने र सहभागिताका लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>३.दुई दिनको समीक्षा कार्यक्रममा पहिलो दिन गत वर्षमा MSS कार्यान्वयनको अवस्था, समस्या, चुनौतीका बारेमा छलफल गर्ने र दोस्रो दिन MSS को पुनर्ताजगी गर्ने ।</p> <p>४.कार्यक्रमका लागि जिल्लाभिन्न स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशील दातृ निकायसँग समन्वय र सहाकार्य समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा प्रदेशस्तरीय TOT लिएका वा विज्ञबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.जिल्लाभरीका स्थानीय तहबाट उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थामध्येबाट १ र प्रत्येक स्थानीय तहबाट उत्कृष्ट एक/एकवटा स्वास्थ्य संस्थालाई सम्मान गर्ने । उक्त कार्यक्रममा उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष र स्वास्थ्य संस्था प्रमुखलाई सहभागी गराउने ।</p>								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (१३)</td> <td>प्रति कार्यालय ३६०</td> <td>४६८०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३६०	४६८०
क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३६०	४६८०						
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p>								
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धि समीक्षा तथा अभिमुखीकरण भई स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने सेवाको गुणस्तरवृद्धि हुनेछ ।</p>								
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।</p>								
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>								

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.१३ स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू नष्ट गर्ने कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	९००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू नष्ट (सुरक्षित विसर्जन) गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभिन्न रहेका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूसँग समन्वय गरी काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्नका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.कार्ययोजना र नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर, रामेछाप	प्रति कार्यालय १००	५००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति कार्यालय ५०	४००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू वैज्ञानिक ढंगमा सुरक्षित विसर्जन भई स्वास्थ्य र वातावरणमा पर्ने प्रतिकूल असर न्यूनीकरण हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.१४ खानेपानीको गुणस्तर परीक्षण तथा प्रयोगशाला सबलीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५२६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालयमा रहेको प्रयोगशाला सबलीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य कार्यालयको प्रयोगशाला सबलीकरणको कार्ययोजना तयार गर्ने । कार्ययोजना तयार गर्दा औजार उपकरण र पूर्वाधार मर्मत सुधार लगायतका कार्य आवश्यकता अनुसार योजना गर्ने ।</p> <p>२.प्राविधिकबाट स्पेसिफिकेसन र लगत इष्टिमेन्ट तयार गर्ने।</p> <p>३.प्रचलित नियमानुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>४.ल्याब शाखाबाट प्रदान गरिने सेवाका बारेमा सेवा चार्ट राख्ने व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>५.खानेपानी आयोजनाहरूको mapping गर्ने र खानेपानी सुरक्षा योजना लागू भएका आयोजनाहरूको मुहान, वितरण प्रणालीको वातावरणीय परीक्षण, अवलोकन गरी सुधार गर्नेपर्ने बुँदाहरू बारे उपभोक्ता समितिलाई जानकारी गराउने ।</p> <p>६.सङ्घीय सशर्त कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी खानेपानी परीक्षणको व्यवस्था मिलाउने र परीक्षणको परिणाम सम्बन्धित निकायलाई उपलब्ध गराउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय २००	२६००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेट बाँडफाँट गरी खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला व्यवस्थित भई सेवा प्रदान गर्न सहजता हुने, सेवाको गुणस्तर र दायरा बढ्ने र खानेपानी आयोजनाहरूमा खानेपानी सुरक्षा योजना लागू गर्ने परिपाटीको विकास हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.१५ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन, अनुगमन तथा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.५	२२६११	जिल्लाअनुसार	पटक	२३१०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा गैह्रसरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सेवा प्रवाहको स्थिति अद्यावधिक गर्ने तथा गुणस्तर सुनिश्चित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभिन्न रहेका निजी तथा गैह्रसरकारी स्वास्थ्य संस्थाको तोकिएबमोजिम अद्यावधिक विस्तृत विवरण तयार गर्ने (मन्त्रालयबाट गरिएको अधिकार प्रत्यायोजन बमोजिम स्वास्थ्य कार्यालयको क्षेत्राधिकारभिन्न पर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमनलाई प्राथमिकतामा राख्ने) ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभिन्न रहेर अनुगमन योजना बनाउने ।</p> <p>३.तोकिएको समितिबाट निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४.स्वास्थ्य कार्यालयबाट ईजाजतपत्र , सञ्चालन अनुमति, नवीकरण, स्तरोन्नति गरिने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा मन्त्रालयबाट गरिएको अधिकार प्रत्यायोजनमा उल्लेख भए बमोजिमको अनुगमन टोली परिचालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो तहाँको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति-नियम बारे छलफल तथा अन्तरक्रिया गर्ने । यो शीर्षकबाट समितिको बैठक भत्ता नियमानुसार उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>६.प्रचलित प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली, जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७७ अनुसार स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नवीकरण, सञ्चालन, स्तरोन्नति लगायतका नियमनका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७.बजेटको परिधिभिन्न रही स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, जिल्ला समन्वय समितिका प्रमुख तथा स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने पदाधिकारीलाई समेत अनुगमन टोलीमा समावेश गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८.कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकतानुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	प्रति कार्यालय २०	२०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा	प्रति कार्यालय ९०	९०	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (११): धादिङ,	प्रति कार्यालय २००	२२००	

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	रामेछाप, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, भक्तपुर, ललितपुर		
	जम्मा		२३१०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन नियम र खर्च मापदण्ड भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई त्रैमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।		
अपेक्षित उपलब्धि	नीजि तथा गैहसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तर अनुगमन भई सेवा प्रवाहमा प्रभावकारी हुने ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य कार्यालयबाट ईजाजतपत्र, सञ्चालन अनुमति, नवीकरण, स्तरोन्नति गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयमा गराउनुपर्नेछ । क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।		

७.१६ पोषण OTC सुदृढीकरण सम्बन्धि क्रियाकलापहरू

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३९००	दोस्रो, तेस्रो, चौथो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	कुपोषणको समस्या समाधानका लागि ओ.टि.सी (Outpatient Therapeutic Center) सुदृढीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.हाल जिल्लामा स्थापना भएका, सञ्चालनमा रहेका र थप आवश्यक OTC सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.कुपोषणको समस्या समाधानका लागि प्रत्येक स्थानीय तहमा OTC को स्थापनाको सुनिश्चित गरी आवश्यकतानुसार थप गर्ने र हाल सञ्चालनमा रहेका OTC हरूलाई सबलीकरण तथा सुदृढीकरण गर्ने ।</p> <p>३.प्रत्येक OTC मा आवश्यक औजार, उपकरण तथा सामग्रीहरूको व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>४.प्रत्येक OTC को प्रभावकारी सञ्चालनका लागि बजेटमा बाधा नपुग्ने गरी आवश्यकता अनुसार कर्मचारीलाई तालिम तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.Severe Acute Malnutrition (SAM) and Moderate Acute Malnutrition</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>(MAM) पहिचान गर्न निर्देशिका बमोजिम उपचार Algorithm Chart प्रष्ट देखिने गरी उपचार कक्षमा फ्लेक्स प्रिन्ट प्रदर्शन गर्ने ।</p> <p>६.पोषण प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा सम्बन्धि विभिन्न सामग्रीहरू उत्पादन गरी आवश्यकता अनुसार प्रत्येक OTC मा राख्ने र समुदायमा पनि सोको उचित प्रयोग गर्ने ।</p> <p>७.जिल्ला स्थित विभिन्न गैर सरकारी सङ्घ संस्थाहरूसँग साथै पोषण प्रवर्धनको क्षेत्रमा काम गर्ने संस्थाहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३००	३९००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियमन खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	ओ.टि.सी (Outpatient Therapeutic Center) सुदृढीकरण भई बालबालिकामा हुने कुपोषणको उचित उपचार तथा व्यवस्थापन हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

७.१७ जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समीक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३९००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढङ्गले सञ्चालन गर्न तथा समन्वयलाई प्रभावकारी गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.समितिको बैठक मासिक रूपमा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। उक्त मासिक बैठकमा गत महिनाको कार्यसम्पादन समीक्षा र आगामी महिनाको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.कार्यक्रम सञ्चालन गर्न अन्य सरकारी, सहकारी गैरसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरू तथा सङ्घ संस्थाहरूसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>३.नियमित प्रगति विवरण समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने। जनस्वास्थ्यका</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने ।</p> <p>४.विभिन्न समयमा जिल्लामा देखापर्ने महामारीजन्य रोगहरूको रोकथाम तथा नियन्त्रण लिनका लागि पूर्वतयारी तथा द्रुत प्रतिकार्य समूह, स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरू परिचालन गर्न समन्वय गर्ने ।</p> <p>५.जिल्ला अन्तर्गत सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा सुदृढीकरणका लागि आवश्यक सल्लाह तथा सहयोग गर्ने । स्थानीय तहमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा लक्ष्य प्राप्त गर्न सकेका तथा भिन्नखालको अनुभव साटासाट गर्ने तथा अनुकरण गर्ने ।</p> <p>६.यसै अन्तर्गत स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने ।</p> <p>७.आवश्यकता अनुसार जिल्लामा सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा सहयोग गर्ने तथा जिल्लामा देखापरेका जनस्वास्थ्यका समस्याहरूको समाधानका लागि समन्वयकारी भूमिका खेल्ने ।</p> <p>८.प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार बैठक भत्ता उपलब्ध गराउने साथै बजेटको परिधिभित्र रहेर यातयात खर्च समेत उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>९.बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र सङ्घसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p>										
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (१३)</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>३९००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३००	३९००	
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत							
१	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ३००	३९००								
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p>										
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>प्रदेश तथा स्थानीयतह बाट प्रदान गरीने विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्न तथा समन्वय भई नागरिकको स्वास्थ्यमा सुधार आउने ।</p>										
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।</p>										
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>										

७.१८ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	७८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखापरेका महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन गर्ने र प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धि निर्देशिका, २०७९ अनुसार Rapid Response Team को गठन गरी आवश्यकता अनुसार परिचालन गर्ने ।</p> <p>२.अस्पताल तथा प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्रसँगको समन्वयमा रोगको प्रकोप तथा महामारी भएको यकिन गर्ने ।</p> <p>३.जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ को दफा ४८ मा रही आपत्कालीन स्वास्थ्य सेवा तथा द्रुत प्रतिकार्य टोली परिचालन गर्ने ।</p> <p>४.RRT Team परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>५.जिल्ला भित्र देखा परेका महामारी जन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोपका घटना तथा RRT परिचालन गरिएका कार्यहरूको विस्तृत प्रतिवेदन तयार पर्ने ।</p> <p>६.महामारी रोकथाम तथा व्यवस्थापनका लागि चाहिने अति आवश्यक केमिकल्स, Diagnostics kits, Reagents, औषधि तथा अन्य उपकरणहरू बफर स्टकमा नभएमा तत्काल आवश्यक परेमा प्रचलित नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.संस्थागत व्यवस्थाहरू र संयन्त्र स्थापना गरी विपद् जोखिम न्यूनीकरण र जनस्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्थाको रोकथाम, पहिचान, प्रतिवेदन र प्रतिकार्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>८.सूचना व्यवस्थापनका लागि RRT Focal Person लाई प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार, सञ्चार खर्च बापत बढीमा प्रति महिना रु. ५०० सम्म खर्च गर्न पाइनेछ ।</p> <p>९.महामारीको प्रकृति अनुसार थप विज्ञ तथा प्राविधिकहरूलाई परिचालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>१०.विपद् जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने ।</p> <p>११.कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि अनुसार प्रदेश मातहत बाहेक अन्य सरकारी, गैहसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरू समन्वय गर्ने ।</p> <p>१२.यसै अन्तर्गत स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१३.स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र सङ्घसंस्थालाई परिचालन गर्न सकिनेछ । १४.नियमित प्रगति विवरण समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ६००	७८००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखा महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन हुने र प्रतिवेदन तयार हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

७.१९ एम्बुलेन्स सेवा सम्बन्धि समन्वय बैठक तथा एम्बुलेन्स सेवाको नियमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५२५	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	१४७०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटोछरितो रूपमा सञ्चालन गरी विरामी तथा घाइतेलाई सेवा पुऱ्याउनका लागि जिल्लामा सञ्चालित एम्बुलेन्सहरूको जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिद्वारा प्रभावकारी अनुगमन तथा नियमन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको आवश्यकता अनुसार बैठक बसी जिल्लाभित्रको एम्बुलेन्सको अवस्था विश्लेषण गर्ने, ।</p> <p>२.राष्ट्रिय एम्बुलेन्स निर्देशिका २०७८ अनुसार अनुगमन तथा नियमन गर्न कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>३.स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा जिल्लामा अवस्थित एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि GPS जडान गरिएका एम्बुलेन्सहरूलाई प्रदेशस्तरमा रहेको डीस्प्याच सेन्टरसँग जोड्ने ।</p> <p>४.एम्बुलेन्सको अनुमति पत्र भए नभएको नियमन गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>५. एम्बुलेन्स सेवा चौबिसै घण्टा सञ्चालन भए नभएको नियमन गर्ने ।</p> <p>६. “ग” वर्गमा सञ्चालित एम्बुलेन्सलाई सङ्घीय निर्देशिका अनुसार स्तरोन्नति गर्ने ।</p> <p>७. निर्देशिका अनुरूप एम्बुलेन्स तथा प्रेषण केन्द्र सञ्चालन भए नभएको नियमित रूपमा अनुगमन गर्ने । सुधार गर्नुपरेमा पत्राचार गर्ने ।</p> <p>८. एम्बुलेन्सको सेवा शुल्क निर्देशिका अनुसार भए नभएको नियमन गर्ने ।</p> <p>९. एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धि गतिविधिहरूको वार्षिक समीक्षा गर्ने ।</p> <p>१०. एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालन गर्न सहजीकरण गर्ने ।</p> <p>११. प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको बैठक खर्च उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (११): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १२०</td> <td>१३२०</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ७५</td> <td>१५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (११): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर	प्रति कार्यालय १२०	१३२०	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ७५	१५०
क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (११): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर	प्रति कार्यालय १२०	१३२०										
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ७५	१५०										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लामा रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालनका लागि व्यवस्थित एम्बुलेन्स सेवा, सञ्चार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) स्थापना भई सञ्चालन भएको हुनेछ ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछन् ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.२० ज्येष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामग्री सहित स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१११	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५७५०	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य स्याहार तथा स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने साथै स्वास्थ्य सामग्रीको पहुँच पुऱ्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभिन्न रहेका ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र, वृद्धाश्रम, तथा ज्येष्ठ नागरिकहरूको सवालमा काम गर्ने सङ्घ संस्थाहरूको विवरण सङ्कलन गर्ने।</p> <p>२.कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न आधारमा ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र र वृद्धाश्रमको छनौट गर्ने</p> <p>(क)निःशुल्क सञ्चालित वृद्धाश्रम/ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र वा दिवा सेवा केन्द्र वा सम्बन्धित सङ्घ संस्था हुनुपर्ने ।</p> <p>(ख)कम्तीमा २० जना ज्येष्ठ नागरिक लाभान्वित भएको हुनुपर्ने ।</p> <p>(ग)स्थानीय तह र वृद्धाश्रम व्यवस्थापनको अपनत्व तथा साझेदारी हुनुपर्ने ।</p> <p>३.वृद्धाश्रम वा ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र नभएका जिल्लामा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी ज्येष्ठ नागरिकहरूका लागि समुदायस्तरमै पनि कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपूर्व ज्येष्ठ नागरिकको सङ्ख्या यकिन गरी वास्तविक कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>५.ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य उपकरण खरिद, जस्तै चशमा, Hearing Aid, लौरो, जाडोबाट बच्ने न्यानो लुगा आदि दिन सकिनेछ ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभिन्न रही ज्येष्ठ नागरिक सङ्घ संस्था र स्थानीय तह तथा अन्य सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गरी बहस, पैरवी कार्यक्रम गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, काठमाडौं, ललितपुर	प्रति कार्यालय ५००	४०००	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा,	प्रति कार्यालय	१७५०	

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	रामेछाप, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	३५०	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।		
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्रका ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य समस्याको बारेमा सचेतना भई स्वास्थ्य स्याहार तथा स्वास्थ्य परीक्षणमा सहयोग पुग्ने साथै स्वास्थ्य सामग्री को पहुँच हुनेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा निर्देशनालयले गर्नेछन्।		
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।		

७.२१ वैदेशिक रोजगारमा जाने नागरिकहरूका लागि स्वास्थ्य सुरक्षा सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५३२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३२५०	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	वैदेशिक रोजगारमा जाने नागरिकहरूका लागि स्वास्थ्य सुरक्षा सम्बन्धि सचेतना अभिवृद्धि गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्लाभित्र रहेका वैदेशिक रोजगारीका लागि विदेश पठाउने/सहजीकरण गर्ने निकायहरूको सूची तयार गर्ने २.उक्त निकायहरू मार्फत विभिन्न देशहरूमा रोजगारीका लागि जाने प्रक्रियामा रहेका नागरिकहरूको विवरण सङ्कलन गर्ने ३.उक्त निकायहरूसँगको सहकार्यमा वैदेशिक रोजगारीमा जान लागेका नागरिकहरूलाई स्वास्थ्य सुरक्षा सम्बन्धि विषयमा अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ४.बजेटको परिधिभित्र रही वैदेशिक रोजगारीमा जाने नागरिकहरूका लागि स्वास्थ्य सुरक्षासम्बन्धि सचेतनामूलक सामग्रीहरू प्रकाशन प्रसारण गर्न पनि सकिनेछ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय २५०	३२५०	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	वैदेशिक रोजगारमा जाने नागरिकहरूका लागि स्वास्थ्य सुरक्षा सम्बन्धि सचेतना अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७.२२ सहकारी संस्थाहरूसँगको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको सचेतना तथा परीक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१७०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३१५०	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय सहकारी संस्थाहरूको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा क्रियाशील सहकारी संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.सूची तयार भएपश्चात् सरोकारवालाहरू, क्रियाशील संस्थाका सञ्चालका प्रमुखहरूसँग समन्वात्मक बैठक गरी सदस्यहरूको नामावली तयार गरी नसर्ने रोगको पहिचानका लागि Screening कार्यक्रम तय गर्ने ।</p> <p>३.नसर्ने रोगको मुख्य कारकहरूको बारेमा सदस्यहरूलाई सोही Screening कार्यक्रममा जानकारी गराई ३० वर्षभन्दा माथि उमेर समूहका सदस्यहरूको रगतमा चिनीको मात्रा, रक्तचाप, पिसाबमा Albumin को मात्रा, तौल, उचाइ, आदि परीक्षण गर्ने र आवश्यक परामर्श गर्ने ।</p> <p>४.परीक्षणबाट जोखिम देखिएका व्यक्तिहरूलाई सम्बन्धित अस्पतालहरूमा प्रेषण गर्ने ।</p> <p>५.नसर्ने रोगहरूको सन्देशमूलक चित्रण गर्ने फ्लेक्स तथा होर्डिड बोर्डहरू सार्वजनिक स्थल जस्तै मुख्य व्यापारिक केन्द्र, फलफूल तथा तरकारी बजार आदि स्थानहरूमा राख्ने ।</p> <p>६.यस कार्यक्रमको अभिलेख राख्न मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतको Screening सेवा सम्बन्धि register प्रयोग गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७.सहकारीका सदस्यहरूलाई तल उल्लेख भएका पाँच प्रतिबद्धताहरूमा सङ्कल्प गराउने</p> <ul style="list-style-type: none"> •म रक्सी, चुरोट र सूतीजन्य पदार्थ खाउँ । •म नियमित व्यायाम गर्छु । 				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<ul style="list-style-type: none"> •म स्वस्थ र पोषिलो खाना खान्छु । •म नियमित स्वास्थ्य परीक्षण गराउँछु । •म मेरो परिवार र समुदायको स्वास्थ्य प्रति सजग रहन्छु । 												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकयागत बजेट (रु.हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (५): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १५०</td> <td>७५०</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>२४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (५): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १५०	७५०	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ३००	२४००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (५): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १५०	७५०										
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ३००	२४००										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य प्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने बानी विकास हुने, नसर्ने रोगहरूको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुनेछ ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

७.२३ May Measurement Month अभियान सञ्चालन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५३४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३०००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च रक्तचाप तथा त्यसबाट मुटु साथै शरीरका अन्य महत्त्वपूर्ण अङ्गहरू जस्तै मृगौला र मस्तिकमा हुने क्षतिको रोकथाम तथा न्यूनीकरण गरी दीर्घकालिन स्वास्थ्य जीवनशैली अपनाउन मद्दत पुऱ्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.रक्तचाप मापन महिना अभियान (May Measurement Month) सञ्चालनका लागि क्रियाकलापहरू तय गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>२.नसर्ने रोगको मुख्य कारकहरूको बारेमा Screening गरी ३० वर्षभन्दा माथि उमेर समूहका व्यक्तिहरूको रगतमा चिनीको मात्रा, रक्तचाप, पिसाबमा Albumin को मात्रा, तौल, उचाइ, आदि परीक्षण गर्ने ।</p> <p>३.सम्पूर्ण तयारी पूरा गरी यो कार्यक्रम MAY महिनामा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार जिल्लामा नसर्ने रोग सम्बन्धि कार्य गरी रहेका संस्थाहरूलाई नियमानुसार छनौट गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.यस कार्यक्रमको अभिलेख राख्न मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतको Screening सेवा सम्बन्धि register प्रयोग गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.विस्तृत प्रतिवेदन (Epidemiological समेत) तयार गरी स्वास्थ्य कार्यालयमा Hard Copy र Soft Copy पेश गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७.स्वास्थ्य कार्यालयले सो प्रतिवेदन सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकयागत बजेट (रु.हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (६): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>प्रति कार्यालय १५०</td> <td>९००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>२१००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (६): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय १५०	९००	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ३००	२१००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट										
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (६): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय १५०	९००										
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ३००	२१००										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	नसर्ने रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमै उपचार र व्यवस्थापन भई नसर्ने रोगबाट हुने जटिलता र रोगको भारमा कमी आउनेछ ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.२४ स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	८३६	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरिएका कार्यक्रममा कर्मचारी वा पदाधिकारी सहभागी हुन आउँदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरिएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउँदा मन्त्रालयबाट भुक्तानी नभएको अवस्थामा प्रचलित नियमानुसार दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (५): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ७५	३७५	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४१	४१	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललपतपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ६०	४२०	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरेको कार्यक्रममा कर्मचारी वा पदाधिकारी सहभागी हुन आउँदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध हुने ।				

७.२५ औद्योगिक कलकारखानामा कार्यरत श्रमिकहरूलाई व्यवसायजन्य सुरक्षा र स्वास्थ्यसम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५२८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२९००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औद्योगिक कलकारखानामा कार्यरत श्रमिकहरूलाई व्यवसायजन्य सुरक्षा र स्वास्थ्यसम्बन्धि अभिमुखीकरण गरी पेशागत स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.जिल्लामा अवस्थित सम्पूर्ण उद्योग तथा कलकारखानाहरूको उद्योग वाणिज्य सङ्घ तथा उद्योग सङ्घहरूसँग समन्वय गरी सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.श्रमिकहरूको पेशागत स्वास्थ्यको बारेमा १ दिने अभिमुखीकरण तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३.तयार पारिएको सूची अनुसार उद्योग तथा कलकारखानामा उद्योग वाणिज्य सङ्घ, उद्योग सङ्घ, जिल्ला प्रशासन कार्यालय तथा अन्य सरोकारवाला निकायसँग समन्वय गरी अनुगमन गर्ने ।</p> <p>४.अनुगमनको क्रममा स्वास्थ्य सेवाको उपलब्धता भए नभएको, व्यक्तिगत सुरक्षाका उपकरणहरू उपलब्ध भए नभएको तथा सोको प्रभावकारी प्रयोग भए नभएको, स्वास्थ्य मैत्री वातावरण लगायत कलकारखानाको प्रकृति अनुसार विभिन्न जोखिम जस्तै शारीरिक, रासायनिक, जैविक तथा रेडियोलोजिकल जोखिम तथा खतराहरू पहिचान गरी आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही औचित्यको आधारमा कलकारखानाहरूमा पेशागत रोगहरू पहिचान गर्न स्वास्थ्य परीक्षण तथा परामर्श प्रदान गर्न स्वास्थ्य शिविर समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.पेशागत स्वास्थ्यको प्रवर्धनका लागि आवश्यक सञ्चार सामग्रीहरूको उत्पादन, प्रकाशन र प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.स्थानीय तह, पेशागत स्वास्थ्य तथा हकहितको क्षेत्रमा काम गर्ने सङ्घ संस्था तथा गैह्रसरकारी संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>																				
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली</td> <td>प्रति कार्यालय १५०</td> <td>४५०</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति कार्यालय २५०</td> <td>१७५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>५००</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट	१	स्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय १५०	४५०	२	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय २५०	१७५०	३	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५००	५००	४	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००	२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट																		
१	स्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय १५०	४५०																		
२	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय २५०	१७५०																		
३	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५००	५००																		
४	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००	२००																		
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।</p>																				
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>औद्योगिक कलकारखानामा कार्यरत श्रमिकहरूको पेशागत स्वास्थ्यमा सुधार हुनेछ ।</p>																				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

७.२६ स्थानीय तह तथा जिल्लास्तरीय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५३५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापनका लागि प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय तहहरूमा यस अघि महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण भएको वा नभएको तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने । यसअघि योजना तयार भएको भए सोको अद्यावधिक गर्ने तथा तयार नभएको भए नयाँ योजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.स्थानीय तहको महामारी व्यवस्थापन तथा पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण गर्नका लागि स्वास्थ्य कार्यालयबाट सहजीकरण गर्ने ।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रहेर स्थानीय तहमा महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माणका लागि १ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.जिल्लामा यसअघि तयार गरिएको महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजनालाई अद्यावधिक गर्ने । तयार नभएको भए नयाँ योजना तयार गर्ने ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रहेर जिल्लामा महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण/अद्यावधिक गर्नका लागि २ दिने कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.सहजीकरणका लागि बाह्य विज्ञ आमन्त्रित गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.सम्बन्धित सरोकारवाला र सङ्घसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	६००	६००
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (१०): काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, दोलखा, रामेछाप	प्रति कार्यालय ४००	४०००
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ३७५	७५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय तह र जिल्लामा महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापन अन्तर्गत प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण/अद्यावधिक भएको हुने।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

७.२७ क्षयरोग सम्बन्धि आधारभूत तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६३००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धि सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि गरी क्षयरोगको कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्र रहेका स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन तथा स्वास्थ्यकर्मी सहभागी गराई ३ दिनको क्षयरोग सम्बन्धि आधारभूत तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.राष्ट्रिय क्षयरोग केन्द्रको पाठ्यक्रम अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक विज्ञका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	गर्ने । ४.उक्त तालिममा क्षयरोगका नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रमहरूको समेत योजना तर्जुमा गर्ने । ५.पहिले नै तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी नगराउने ।																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (१२): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौँ, सिन्धुली, भक्तपुर, रसुवा, ललितपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ५००</td> <td>६०००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td> <td>३००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td colspan="3">जम्मा</td> <td>६३००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१२): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौँ, सिन्धुली, भक्तपुर, रसुवा, ललितपुर	प्रति कार्यालय ५००	६०००	२.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३००	३००	जम्मा			६३००
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट														
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१२): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौँ, सिन्धुली, भक्तपुर, रसुवा, ललितपुर	प्रति कार्यालय ५००	६०००														
२.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३००	३००														
जम्मा			६३००														
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।																
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धि सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ बिरामी पहिचान दर बढ्ने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि भई क्षयरोगका कारण हुने रूग्णता र मृत्युदरमा कमी आउनेछ ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।																

७.२८ रक्तदान प्रोत्साहन अभियान सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५३१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशमा रक्तदाताहरूलाई रक्तदान गर्न प्रोत्साहित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सम्बन्धित जिल्लाको नेपाल रेडक्रस सोसाइटी रक्तसञ्चार केन्द्र तथा अस्पतालसँग				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>समन्वय गरी निम्न विधाहरूमा उत्कृष्ट कार्य गर्नेलाई सम्मानपत्र प्रदान गर्ने ।</p> <p>२.एउटा रक्तदान कार्यक्रममा १०० सय जनाभन्दा बढी रक्तदाताबाट रक्तदान गराउने संस्था</p> <p>३.सबैभन्दा धेरै रक्तदाताबाट रक्तदान गराउने संस्था (प्रथम, द्वितीय, तृतीय र सान्त्वना सम्मलाई)</p> <p>४.सबैभन्दा धेरै महिला रक्तदाताबाट रक्तदान गराउने संस्था (प्रथम, द्वितीय, तृतीय र सान्त्वना सम्मलाई)</p> <p>५.विश्व रक्तदाता दिवस (June १४) को अवसरमा नेपाल रेडक्रस सोसाइटी रक्तसञ्चार केन्द्र तथा अस्पतालसँग समन्वय गरी रक्तदानसहितको विशेष कार्यक्रम आयोजना गरी माथि उल्लेख भएअनुसार सम्मानपत्र प्रदान गर्ने ।</p> <p>६.सम्मान पत्र छुपाइ यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ । बजेटको परिधिभित्र रही विशेष कार्यक्रमको दिनमा रक्तदाताहरूलाई खाजाको व्यवस्था तथा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि मसलन्द खर्च यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>१६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	५००	२	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय २००	१६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१	स्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	५००										
२	स्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय २००	१६००										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशमा रक्तदाताहरूलाई रक्तदान गर्न प्रोत्साहित गरी बिरामीका लागि आवश्यक पर्ने रगतको अभाव हुनबाट रोकथाम गर्ने ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

७.२९ भ्याक्सिन तथा खोप सामग्री ओसारपसार गर्ने कर्मचारीका लागि १ दिने अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१०९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३७००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	खोप तथा भ्याक्सिनको गुणस्तर कायम गरी नियमित खोप सञ्चालनमा सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. खोप तथा भ्याक्सिनको ओसारपसारमा संलग्न कर्मचारीहरूको सूची तयार पार्ने ।</p> <p>२. उपयुक्त विषयवस्तु तयार पार्ने । स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनसम्बन्धी विषयवस्तु पनि समेट्ने ।</p> <p>३. मिति, स्थान तथा समय तय गरी पत्राचार गर्ने ।</p> <p>४. कार्यक्रमको अवधि १ दिनको हुनेछ ।</p> <p>५. सङ्घीय सशर्त कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी खर्च गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट	
	१	स्वास्थ्य कार्यालय (११): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर	प्रति कार्यालय ३००	३३००	
	२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय २००	४००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	खोप तथा भ्याक्सिनको गुणस्तर कायम गरी नियमित खोप सञ्चालनमा सहयोग हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

७.३० मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि स्थानीय तहहरूमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई अभिमुखीकरण

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५२४	२२५२२	१	पटक	३९००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधिभित्र योजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.यसअघि कार्यक्रममा सहभागी नभएका सबै स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख (आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ, शहरी/नगर स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, प्रा.स्वा.के र नगर/आधारभूत/ग्रामीण अस्पताल) लाई सहभागी गराई कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि १ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रम लागू हुने स्वास्थ्य संस्थाका अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउन बाधा पर्नेछैन।</p> <p>५.स्वास्थ्यकर्मीहरूको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सहभागीको सङ्ख्या अनुसार स्थानीय तहहरूमा गई वा पायक पर्ने स्थान छनोट गरी सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकतानुसार विभिन्न बैठक तथा समन्वय गरी सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३ वटै): प्रति कार्यालय ३००		३९००	
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्यप्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने बानी विकास हुने, नसर्ने रोगको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम/क्रियाकलाप सञ्चालनपश्चात् स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन बुझाउनुपर्नेछ।

७.३१ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि फर्म फर्मेट छपाइ/फोटोकपी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.४.१२.११	२२३१५	१	पटक	१७००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९को परिच्छेद-०३ बमोजिमको नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार लिने लक्षित समूहका सहभागीहरूको अभिलेख र प्रतिवेदन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधिभित्र योजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रमका लागि आवश्यक स्क्रिनिङ कार्ड, अभिलेख रजिस्टर र प्रतिवेदन फारामहरू (आ.व. २०७९/८० मा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट पठाइएको) छपाई स्थानीय तहमा वितरण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.छपाइ गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको सङ्ख्या निर्धारण गरी प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन निकाय गर्ने	क्र.सं.	कार्यालयको नाम			जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं			१५०
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर			१२०
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर			१५०
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन			१५०
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर			१५०
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक			१५०
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक			१२०
	८.	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा			१२०

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	९.	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	१२०
	१०.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१२०
	११.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१५०
	१२.	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१५०
	१३.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	५०
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।		
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ को परिच्छेद-०३ बमोजिमको नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार लिने लक्षित समूहका सहभागीहरूको अभिलेख र प्रतिवेदन गर्न सहज हुनेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।		
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम/क्रियाकलाप सञ्चालनका पछि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन बुझाउने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।		

७.३२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गरेबापत् स्वास्थ्य संस्था (स्वास्थ्य चौकी, प्रा.स्वा.के) लाई सोधभर्ना

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.१.५.१	२७११२	१	पटक	१७००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन) कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूले कार्यविधिले तोकेअनुसारको सेवा दिए बापत् सोधभर्ना उपलब्ध गराइनेछ।</p> <p>३. स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूले स्क्रिनिङ गरिएका सेवाग्राहीहरूको विवरण हार्डकपी प्रमाणित गरी स्वास्थ्य कार्यालयहरूमा सिफारिससहित सोधभर्नाका लागि प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र पठाउनुपर्नेछ। सेवाग्राहीहरूको विवरण तोकिएको फर्म्याटमा हुनुपर्नेछ।</p> <p>४. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतका स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरूले सेवा</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>प्रदान गरेबापत् प्रति सेवाग्राही पन्ध्र रुपैयाँ (रु. १५) का दरले सोधभर्ना रकम स्वास्थ्य कार्यालयले मासिक/त्रैमासिक रूपमा उपलब्ध गराउनेछ।</p> <p>५.सोधभर्ना बापत् स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध गराइने रकम सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार स्वास्थ्य संस्थाको क्षमता विकास (सेवा प्रवाहसमेत) र स्वास्थ्यकर्मीको उत्प्रेरणाका लागि क्रमशः ६०:४० को अनुपातमा खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१): मकवानपुर	५००	५००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (१२): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर, रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	१२००	
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यप्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने बानि विकास हुने,नसर्ने रोगको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम प्रदेश कार्यालयको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम/क्रियाकलाप सञ्चालनका पछि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन बुझाउने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।				

७.३३ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि खरिद

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.७	२७२१३	१	पटक	७००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम अन्तर्गत स्थानीय तहको लागी आवश्यक औषधीजन्य सामग्री रिएजेन्ट टेस्ट किट आदिको व्यवस्थापन गरी सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमसञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेट को परिधिभित्र योजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४.स्वास्थ्य कार्यालयले बजेटको परिधिभित्र रहेर आवश्यक औषधीजन्य सामग्री (urine strips, BP set, urine container, glucometer, glucometer strips, needle, weighing machine, height measuring scale, unsterile gloves) आदि खरिद तथा वितरण गर्ने र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग पनि समन्वय गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५.यस कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने अन्य औजार उपकरण chemical reagent, मेडिकल सप्लाइहरू समेत आवश्यकता अनुसार सूची तयार गरी खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.स्वास्थ्य कार्यालयले रिएजेन्ट/टेस्ट किटका लागि जनस्वास्थ्य प्रयोगशालासँग समेत समन्वय गरी गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	७००		
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आधारभूत स्वास्थ्य संस्थाका लागि आवश्यक औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट तथा टेस्ट किट खरिद भई सेवा सञ्चालनमा सहजता हुने ।				
अनुगमन र	यस कार्यक्रमको अनुगमन जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मूल्याङ्कन	मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम/क्रियाकलाप सञ्चालनका पछि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन बुझाउने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

७.३४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.१	२२६११	१	पटक	१३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेट को परिधिभित्र योजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा समय समयमा अनुगमन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. स्थानीय तहहरूमा स्वास्थ्यकर्मीहरूको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न जाँदा समेत यस शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय १००	१३००	
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रमको निरन्तर अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग गरी गुणस्तरीय कार्यक्रम कार्यान्वयन भएको सुनिश्चितता हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालय तथा प्रदेश कार्यालयहरूबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भएपश्चात् त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

७.३५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको समीक्षा (स्थानीय तहसमेतको सहभागितामा)

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२.५२२	२२५२२	१	पटक	६५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको समीक्षा गरी समस्या/चुनौतीहरू पहिचान गर्दै आगामी दिनमा कार्यक्रमको प्रभावकारिताको अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय तह, स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट सञ्चालित मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत विभिन्न क्रियाकलाप/कार्यक्रमहरूको समीक्षा गर्ने ।</p> <p>२.समीक्षा गोष्ठीमा स्थानीय तहगत तथा कार्यालयगत भौतिक तथा वित्तीय प्रगति विश्लेषण गर्ने ।</p> <p>३.सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू, भावी योजनाहरू बारे छलफल गर्ने ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही स्थानीय तहबाट स्वास्थ्य विभाग/महाशाखा/शाखा प्रमुख र प्रतिनिधित्वमूलक रूपमा केही स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरूलाई सहभागी गराउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१३)	प्रति कार्यालय ५००	६५००	
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको समीक्षा गरी समस्या/चुनौतीहरू पहिचान गर्दै आगामी दिनमा कार्यक्रमको प्रभावकारिता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालय तथा प्रदेश कार्यालयहरूबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न भएपश्चात् त्रैमासिक रूपमा प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

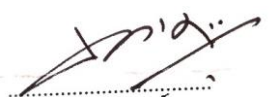
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची १: अति सीमान्तकृत र लोपोन्मुख जातीहरूको सूची

प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सीमान्तकृत एवम् 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
अति सीमान्तकृत समूह: माझी, सियार, ल्होम, सिङ्सावा, थुदाम, धानुक, चेपाङ, सतार, सन्थाल, झागड, थामी, बोटे, दनुवार, बरामू




बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची २: संस्थागत सुत्केरीले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ

प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सीमान्तकृत एवम् 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 सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीका महिलाले संस्थागत प्रसूति भएबापत उत्प्रेरणा खर्च नगद बुझ्नेको भरपाइ							

यो रकम सीमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको संस्थागत प्रसूति हुने आमालाई नै बुझाउनुपर्नेछ ।

क्र. सं.	बालक/बालिकाको आमाको नाम थर	जन्म भएको बालक/बालिका	प्रसूति भएको मिति	ठेगाना	रकम रु	रकम बुझ्नेको हस्ताक्षर	बुझ्नेको सम्पर्क नं.

<p>तयार गर्ने (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख) को</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद:</p> <p>मिति:</p>	<p>रुजु गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा प्रमुखको</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद:</p> <p>मिति:</p>	<p>प्रमाणित गर्नेको</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद:</p> <p>मिति:</p>

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची ३: पूर्ण खोप पाएका बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ

प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सीमान्तकृत एवम् 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 सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीहरूको बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बापत नगद बुझ्नेको भरपाइ						

यो रकम पूर्ण खोप पाएका अति सीमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीका बालबालिकाको आमालाई नै बुझाउनुपर्नेछ ।

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

<p>तयार गर्नेको (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख)को</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद;</p> <p>मिति;</p>	<p>रुजु गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा प्रमुखको</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद:</p> <p>मिति:</p>	<p>प्रमाणित गर्नेको</p> <p>हस्ताक्षर:</p> <p>नाम,थर:</p> <p>पद:</p> <p>मिति:</p>
---	---	--

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची ४: जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समिति

नेपालको संविधानले प्रत्याभूत गरेको निःशुल्क आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा पाउने हक कार्यान्वयन गर्न र स्वास्थ्य सेवालाई नियमित, प्रभावकारी, गुणस्तरीय तथा सर्वसुलभ तुल्याई नागरिकको पहुँच स्थापित गर्नका लागि सङ्घ, प्रदेश तथा स्थानीय तहबाट प्रदान गरिने विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढङ्गले सञ्चालन गर्न तथा समन्वयका लागि जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको परिकल्पना गरिएको छ ।

जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको पदाधिकारीहरू यस प्रकार हुनेछन्:

स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — संयोजक

स्थानीय तहका स्वास्थ्य विभाग/महाशाखा/शाखा प्रमुख — सदस्य

प्रादेशिक अस्पताल प्रमुख — सदस्य

जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख — सदस्य

जिल्ला समन्वय समितिका स्वास्थ्य कार्यक्रम हेर्ने अधिकृत - सदस्य

जनस्वास्थ्य अधिकृत/कार्यक्रम हेर्ने फोकल पर्सन — सदस्य सचिव

नोट: जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कृषि, खानेपानी, पशु सेवा लगायतका कार्यालयहरूलाई आवश्यकतानुसार आमन्त्रण गर्न सकिनेछ । स्वास्थ्य कार्यालयका अन्य सुपरभाइजरहरूलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा सहभागी गराउन सकिनेछ ।

यस समन्वय समितिको जिम्मेवारी तथा कार्य निम्नानुसार हुनेछन्:

- नियमित प्रगति विवरण समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।
- जनस्वास्थ्यका विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने ।
- कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधिअनुसार प्रदेशमातहत बाहेक अन्य सरकारी, गैहसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गर्ने ।
- विभिन्न समयमा जिल्लामा देखापर्ने वा देखा पर्न सक्ने महामारीजन्य रोगहरूको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि पूर्वतयारी तथा द्रुत प्रतिकार्य समूहको (Rapid Response Team) अगुवाइ गर्ने तथा आवश्यक सल्लाह - सहयोग प्रदान गर्ने ।
- जिल्लाअन्तर्गत सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा सुदृढीकरणका लागि आवश्यक सल्लाह तथा सहयोग गर्ने ।
- स्थानीय तहमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा लक्ष्य प्राप्त गर्न सकेका तथा भिन्न खालको सकारात्मक अनुभव साटासाट गर्ने तथा अनुकरण गर्ने । यसै अन्तर्गत स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने ।
- आवश्यकता अनुसार जिल्लामा सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा सहयोग गर्ने तथा जिल्लामा देखापरेका जनस्वास्थ्यका समस्याहरूको समाधानका लागि समन्वयकारी भूमिका खेल्ने ।

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुसूची ५: जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिति

दैनिक रूपमा जस्तो घट्ने सवारी दुर्घटनाको कारण ठुलो जनधनको क्षति हुने गरेको घटनाको सम्बन्धमा भविष्यमा सवारी दुर्घटनाको जोखिम न्यूनीकरण गरी सवारी साधन आवागमनलाई थप सहज, सुरक्षित र विश्वसनीय बनाउनका लागि जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समितिको परिकल्पना गरिएको हो ।

जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समितिका पदाधिकारीहरू यस प्रकार हुनेछन्:

प्रमुख जिल्ला अधिकारी — अध्यक्ष

जिल्ला ट्राफिक प्रहरी कार्यालय प्रमुख — सदस्य

जिल्ला प्रहरी प्रमुख, नेपाल प्रहरी — सदस्य

जिल्लास्थित यातायात व्यवस्था कार्यालय प्रमुख — सदस्य

जिल्ला अस्पतालका मे.सु. — सदस्य

सशस्त्र प्रहरी प्रमुख — सदस्य

सार्वजनिक यातायात व्यवसायी सङ्घ प्रतिनिधि — सदस्य

राष्ट्रिय अनुसन्धान विभाग, जिल्ला कार्यालय प्रमुख — सदस्य

नेपाल रेडक्रस सोसाइटी प्रमुख — सदस्य

नेपाली सेना प्रतिनिधि — सदस्य

स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — सदस्य सचिव

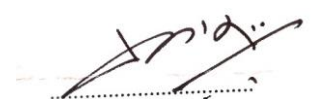
नोट: सम्बन्धित स्थानीय तहका प्रमुखहरू आमन्त्रित सदस्यको रूपमा सहभागी गराउन सकिनेछ । साथै सदरमुकामका स्थानीय तहबाट अनिवार्य रूपमा उपस्थिति हुनुपर्नेछ ।

जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समितिका जिम्मेवारी तथा कार्य निम्नानुसार हुनेछन्:

- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि कार्ययोजना बनाउने र सोको प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने ।
- सवारी दुर्घटनाको अवस्थाको बारेमा त्रैमासिक रूपमा समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।
- सार्वजनिक यातायातसम्बन्धि समितिहरूको नियमित बैठक राख्ने तथा आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने ।
- सवारी जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्साङ्कन (Risk Mapping) गर्ने तथा सम्भावित दुर्घटना स्थलमा जनचेतनामूलक सन्देश राख्ने ।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि जिल्लामा सञ्चालन भईरहेका सम्पूर्ण कार्यको विवरण राख्ने तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि समन्वयकारी भूमिका अपनाउने ।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि बृहत् सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने ।

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

- यातायात व्यवसायी सङ्घसंस्था, सवारी चालक तथा सहचालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणसम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने ।
- जिल्ला ट्राफिक कार्यालयको समन्वयनमा सवारीसाधनको प्राविधिक चेकजाँच, सवारीसाधनको अवस्था तथा सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि अन्य विषयमा अन्तरक्रिया गर्ने तथा आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने ।
- Nepal Road Safety Action Plan २०१३-२०२० को अवधारणा अन्तर्गत सुरक्षित सडकका लागि आवश्यक पाँच खम्बामा सुधारका लागि आवश्यक सुझाव सल्लाह प्रदान गर्ने । ती पाँच खम्बाहरू यस प्रकार छन् : सडक सुरक्षा व्यवस्थापन (Safe road management), सुरक्षित सडक तथा आवागमन (Safer roads and mobility), सुरक्षित सवारीसाधन (Safer vehicles), सुरक्षित सडक प्रयोगकर्ता (Safe road users) र दुर्घटना पश्चात् प्रतिक्रिया (Post-crash response) ।



बद्री बहादुर खड्का
सचिव

८. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र

८.१ प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नस्यकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२२५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	वायु प्रदुषणका कारण उत्पन्न हुने स्वास्थ्य समस्याहरूलाई रोकथाम तथा न्यूनीकरण गरी ट्राफिक प्रहरीहरूको स्वास्थ्य अवस्था सुधार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. ट्राफिक प्रहरी कार्यालयसँगको समन्वय र सहकार्यमा जिल्लाभित्रका अधिकतम वायु प्रदुषण हुने स्थानको पहिचान गर्ने। सो स्थानमा खटिने ट्राफिक प्रहरीहरूको विवरण तयार गरी सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गर्ने।</p> <p>२. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रशिक्षक र उचित स्थानको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>३. कार्यक्रमको दौरान वायु प्रदुषणको कारण, वायु प्रदुषणले मानव स्वास्थ्यमा पार्ने असरहरू, बच्ने उपायहरू, असर कम गर्न आयुर्वेदको भूमिका र दैनिक रूपमा अपनाउन सकिने विधिहरू जस्तै नश्य, नेति, प्राणायाम आदिका बारेमा सैद्धान्तिक तथा प्रयोगात्मक कक्षाहरू सञ्चालन गर्ने। तिनका साथै आयुर्वेद तथा योगका बारेमा र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट प्रवाह हुने सेवाहरूको बारेमा समेत जनकारी गराउने।</p> <p>४. यस कार्यक्रममा ट्राफिक प्रहरीसँगै खटिने अन्य सुरक्षाकर्मीहरूलाई समेत समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही सहभागीलाई वायु प्रदुषणबाट बच्ने उपायहरूको सन्देशसहित मास्क, नेतीपट, चश्मा आदि वितरण गर्न सकिनेछ।</p> <p>६. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुरले प्रदेश स्तरीय कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। यस कार्यक्रममा उस्तै प्रकृतिका कार्य सम्पादन गर्ने प्रदेशस्तरका सुरक्षा निकायका सुरक्षाकर्मीहरूलाई समेत समावेश गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम		विनियोजित रकम	जम्मा बजेट

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, ललितपुर, भक्तपुर, चितवन, धादिङ, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	२००	२०००
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा, रामेछाप	१२५	२५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	ट्राफिक प्रहरीहरूमा वायु प्रदुषण र यसबाट हुन सक्ने स्वास्थ्य समस्याका बारेमा सचेतना अभिवृद्धि भई ती स्वास्थ्य समस्याको रोकथाम तथा न्यूनीकरणमा सघाउ पुग्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.२ एक जिल्ला एक जडीबुटी उद्यान निर्माण अभियान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२०२	२२५२२	१	वटा	११००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीयस्तरमा उपलब्ध हुने तथा बहुउपयोगी जडीबुटीहरूलाई एकै ठाउँमा सङ्कलन गरी स्थानीय एवं जिज्ञासुजनलाई जडीबुटी पहिचान, कृषि, संरक्षण तथा उपयोगका बारेमा जानकारी प्रदान गर्ने। नागरिकलाई जडीबुटी पहिचान, प्रयोग र संरक्षणमा अभिप्रेरित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्थानीय तह, कृषि ज्ञान केन्द्र, डिभिजन वन कार्यालय र अन्य सरोकारवाला निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने स्थानीय तहको छनौट गर्ने। २.जडीबुटी उद्यान निर्माण गर्न उपयुक्त ठाउँ छनौट गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.अघिल्लो आर्थिक वर्षमा निर्माण भइसकेका जडीबुटी उद्यानहरूलाई विस्तार तथा संरक्षण गर्न सकिने ।</p> <p>४.स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने उपयोगी तथा स्थानीय हावापानीमा हुर्कन सक्ने जडीबुटीहरू छनौट गरी औषधि उत्पादन केन्द्रलाई आवश्यक हुने जडीबुटी वृक्षारोपण गरी हुर्काउने । (काठमाण्डौ उपत्यका बाहेक दुई रोपनी जग्गा उपलब्ध हुनुपर्ने)</p> <p>५.छनौट भएको स्थानीय तहमा स्थानीय तहकै अगुवाईमा जडीबुटी सहकारी/कृषि सहकारीलाई छनौट गर्ने ।</p> <p>६.यसरी छनौट भएको सहकारी संस्थासँग जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले स्थानीय तहको रोहबरमा सम्झौता गर्ने ।</p> <p>७.जडीबुटी छनौट तथा स्याहार सम्भारका लागि डिभिजन वन कार्यालय तथा कृषि ज्ञान केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिने ।</p> <p>८.यसरी स्थापना भएको जडीबुटी उद्यानबाट उत्पादन भएका जडीबुटीहरू सहूलियत दरमा आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।</p>								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="408 1032 507 1144">क्र.सं.</th> <th data-bbox="507 1032 1161 1144">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1161 1032 1331 1144">विनियोजित रकम</th> <th data-bbox="1331 1032 1522 1144">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="408 1144 507 1357">१</td> <td data-bbox="507 1144 1161 1357">जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर</td> <td data-bbox="1161 1144 1331 1357">प्रति केन्द्र १००</td> <td data-bbox="1331 1144 1522 1357">११००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	विनियोजित रकम	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति केन्द्र १००	११००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	विनियोजित रकम	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति केन्द्र १००	११००						
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>								
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>स्थानीय स्रोतसाधनको परिचालनमा सघाउ पुग्नेछ र जडीबुटी पहिचान, प्रयोग र संरक्षणमा अभिप्रेरणा मिल्नेछ ।</p>								
<p>अनुगमन मूल्याङ्कन</p>	<p>र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।</p>								

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

८.३ आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)							
२.७.२२.२०४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१७९०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो							
शीर्षक	विवरण											
उद्देश्य	<p>१. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीयस्तरका पत्रकारहरूलाई जानकारी गराई सञ्चार माध्यममार्फत जनता समक्ष पुऱ्याउने ।</p> <p>२. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका गतिविधिहरूलाई सम्बन्धित पत्रकारहरूमार्फत नियमित प्रकाशन एवम् प्रसारण हुने वातावरण तयार गर्ने ।</p>											
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थानीय स्तरमा सञ्चालनरत पत्रपत्रिका, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि सञ्चारका माध्यमको सूची तयार गरी उपलब्ध स्रोत साधनका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>२. सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि स्थानीय पत्रकार महासङ्घसँग सहयोग लिन सकिने ।</p> <p>३. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरू र आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा भए गरेका सकारात्मक कामहरू समेटेर प्रस्तुतीकरणहरू निर्माण गरी १ दिने कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. कार्यालयबाट उत्पादन गरेका स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित जानकारीमूलक प्रकाशनहरू समेत सहभागीहरूलाई वितरण गर्ने ।</p> <p>५. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले सम्पादन गरेका क्रियाकलाप तथा सेवा प्रगतिहरूको अर्धवार्षिक प्रतिवेदन तयार गरी उक्त अन्तक्रियामा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।</p>											
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)				
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (९) वटै) सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र १६०	१४४०
	२.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, काठमाडौं	१००	३००
	३.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	५०	५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति तथा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र यसका गतिविधिहरूका बारेमा स्थानीय पत्रकारहरूलाई जानकारी भई यी सम्बन्धि सुचनाहरू नियमित रूपमा सञ्चार माध्यमहरूबाट प्रकाशन तथा प्रसारण भई आयुर्वेद क्षेत्रको प्रचार प्रसारमा सघाउ पुग्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.४ स्थानीय पत्रपत्रिका, टेलिभिजन र रेडियोमा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम ।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२०५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२८५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयबारे स्थानीय पत्रिकाबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.जिल्लामा रहेका रेडियो, तथा एफ.एम., पत्रपत्रिका, टेलिभिजनको सूची तयार गर्ने र नियमानुसार पहिलो त्रैमासिकमा सम्झौता गरी वर्षभरी प्रसारण गर्ने ।</p> <p>२.रेडियो तथा एफ.एम.पत्रपत्रिका, टेलिभिजन, अनलाईन माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, कार्यालयको सेवाको बारेमा, स्वस्थ जीवनशैली, व्यवहार परिवर्तन, आरोग्यता, नसर्ने रोग, लगायतका विषयवस्तुहरूको विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा सन्देश उत्पादन गर्ने विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन विषयमा सन्देश प्रकाशन/प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट आ.व २०८०/८१ मा स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरूको प्रचारप्रसार गर्नुपर्नेछ । प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकतानुसार प्रकाशन/प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५.प्रकाशन/प्रसारण गरिएका सन्देशहरूको स्क्रिप्ट र अडियो क्लिपसमेत राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>६.सन्देश निर्माण गर्नका लागि विनियोजित बजेटको ५ प्रतिशत भन्दा बढी रकम खर्च गर्न मिल्ने छैन ।</p>																
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (२): दोलखा, रामेछाप</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २००</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (१०): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २४०</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य: रसुवा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ५०</td> <td>५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (२): दोलखा, रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र २००	४००	२.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (१०): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रत्येक केन्द्र २४०	२४००	३.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य: रसुवा	प्रत्येक केन्द्र ५०	५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)														
१.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (२): दोलखा, रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र २००	४००														
२.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य (१०): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रत्येक केन्द्र २४०	२४००														
३.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य: रसुवा	प्रत्येक केन्द्र ५०	५०														
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>																

बढी बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेदसम्बन्धि विभिन्न जानकारीमूलक सन्देश प्रसारण भई स्वास्थ्यसम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने र उपलब्ध आयुर्वेद सेवाको अधिकतम प्रवर्धन र उपभोग हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

८.५ जिल्लाबाट औषधालय निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	२९५८	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट स्थानीय तहहरूमा रहेका आयुर्वेद औषधालय साथै नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा नियमित रूपमा सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण र अनुगमन भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तर अभिवृद्धि हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले जिल्लास्थित सबै आयुर्वेद औषधालय नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूको वार्षिक सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.त्रैमासिक अनुसार जिल्लास्थित आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र र निजी आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन गर्ने ।</p> <p>३.अनुगमन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित आयुर्वेद औषधालय र नागरिक आरोग्य केन्द्रलाई पत्राचार गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२) : रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, काठमाडौं, दोलखा, चितवन	प्रत्येक केन्द्र २४०	२८८०
	२.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र : रसुवा	७८	७८
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट स्थानीय तहहरूमा रहेका आयुर्वेद औषधालय साथै नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा नियमित रूपमा सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण र अनुगमन भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.६ भान्साघर औषधालय कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२५	२२५२२	३	जना	२६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नागरिकहरूले आफ्नो घर/भान्सामा उपलब्ध हुने जडिबुटिहरू औषधीका रूपमा प्रयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्लामा रहेका स्थानीय तहगत रूपमा आमा समूहहरूको विवरण तयार गर्ने। २.आमा समूहहरूलाई आफ्नो भान्सामा उपलब्ध हुने (बेसार, अदुवा, लसुन, मेथी, प्याज, जिरा, धनियाँ, सोफ, टिमुर, मरिच, ज्वानो, हिड, लवाङ्ग, तुलसी, तेजपत्ता, दालचिनी, घिउकुमारी आदि) लाई औषधीका रूपमा प्रयोग गर्नका लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(१३ वटै): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, भक्तपुर, काठमाडौं	प्रत्येक केन्द्र २००	२६००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	नागरिकहरूले आफ्नो घर/भान्सामा उपलब्ध हुने जडिबुटिहरू औषधीका रूपमा प्रयोग हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.७ स्वर्णविन्दु प्राशन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२६	२२५२२	१	पटक	३०५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशका बालबालिकाहरूमा रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.बागमती प्रदेशका तीन महिनादेखि सोह वर्षसम्मका बालबालिकाहरूलाई प्रत्येक				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>महिनाको पुष्यनक्षेत्रका दिन स्वर्णविन्दु प्राशन गराउने ।</p> <p>२.स्वास्थ्य कार्यालयको समन्वयमा जिल्लामा रहेका तीन महिनादेखि सोह वर्षसम्मका बालबालिकाहरूको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>३.सम्बन्धित जिल्लामा आवश्यक पर्ने स्वर्णविन्दु प्राशन आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय गरी उत्पादन गर्ने ।</p> <p>४.प्रत्येक महिनाको पुष्यनक्षेत्रका दिन विहान ८:०० बजे देखि ५:०० बजेसम्म सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(२) : दोलखा रामेछाप</td> <td>प्रत्येक केन्द्र : १५०</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(९) : सिन्धुली , काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर</td> <td>प्रत्येक केन्द्र : २५०</td> <td>२२५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: काठमाडौं</td> <td>५००</td> <td>५००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(२) : दोलखा रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र : १५०	३००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(९) : सिन्धुली , काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र : २५०	२२५०	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: काठमाडौं	५००	५००
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)														
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(२) : दोलखा रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र : १५०	३००														
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(९) : सिन्धुली , काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र : २५०	२२५०														
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: काठमाडौं	५००	५००														
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।																
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशका बालबालिकाहरूमा रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय																

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।
--	------------------------------------

८.८ AHMIS/DHIS-2 सम्बन्धि आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्रमा स्थलगत अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)							
२.७.३०.२४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	सङ्ख्या	१३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो							
शीर्षक	विवरण											
उद्देश्य	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनसाईट कोचिङ गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने।											
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका आयुर्वेद औषधालयहरू र नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.तथ्याङ्क गुणस्तरको आधारमा कमजोर अवस्था भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पहिचान गरि अनसाईट कोचिङ (AHMIS/DHIS-२) गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिङ गर्ने।</p> <p>४.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको सम्भव भएमा व्यवस्थापन टोली र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी तथ्याङ्कको स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको अवस्था र गुणस्तरका विषयमा छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिड गर्ने।</p>											
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा ललितपुर, सिन्धुली, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाडौं,</td> <td>प्रति केन्द्र १००</td> <td>१३००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा ललितपुर, सिन्धुली, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाडौं,	प्रति केन्द्र १००	१३००
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)								
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा ललितपुर, सिन्धुली, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाडौं,	प्रति केन्द्र १००	१३००									

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनसाईट कोचिङ गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

८.९ जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३०	२२५२२	१	पटक	१२००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालय र कारागार कार्यालयसँग समन्वय गरी कारागारमा रहेका महिला र पुरुष कैदीबन्दीको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.सूची अनुसार कार्यक्रमको योजना बनाउने ।</p> <p>३.महिला कैदीहरूको सङ्ख्या उल्लेख्य रहेमा र पुरुषहरूसँगसँगै योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श गराउन कठिनाई भएमा अलग्गै समूह बनाई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.देहाय बमोजिमको कार्यक्रम संयोजन समिति गठन गरी पूर्वयोजना तर्जुमा बैठक बस्ने र</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>थप योजना बनाउने ।</p> <p>प्रमुख जिल्ला अधिकारी - संयोजक</p> <p>सहायक प्रमुख जिल्ला अधिकारी - सदस्य</p> <p>जिल्ला प्रहरी कार्यालय प्रमुख - सदस्य</p> <p>कारागार प्रमुख -सह संयोजक</p> <p>अस्पताल प्रमुख - सदस्य</p> <p>स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख- सदस्य</p> <p>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख - सदस्य सचिव</p> <p>५.आवश्यकता अनुसार पूर्वकर्म, शिरोधरा, योग प्राणायाम, नश्य, नेतिपट, तनाव व्यवस्थापन, लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामग्रीहरूको व्यवस्थापनमा यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रम संयोजन समितिको बैठकमा नियमानुसार बैठक भत्ता उपलब्ध गराउन बाधा पर्ने छैन ।</p>								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="416 1025 528 1189">क्र.सं.</th> <th data-bbox="528 1025 1038 1189">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1038 1025 1251 1189">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1251 1025 1497 1189">जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="416 1189 528 1451">१</td> <td data-bbox="528 1189 1038 1451">जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२) : सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर,दोलखा, रामेछाप, काठमाडौं, रसुवा</td> <td data-bbox="1038 1189 1251 1451">प्रति केन्द्र १००</td> <td data-bbox="1251 1189 1497 1451">१२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२) : सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर,दोलखा, रामेछाप, काठमाडौं, रसुवा	प्रति केन्द्र १००	१२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)						
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२) : सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर,दोलखा, रामेछाप, काठमाडौं, रसुवा	प्रति केन्द्र १००	१२००						
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>								
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका भई स्वस्थ जीवनशैली र मानसिक स्वास्थ्य सुधार हुनेछ ।</p>								
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।</p>								

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

८.१० जिल्लास्थित राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२३	२२५२२	१	पटक	५८००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लास्थित राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका सरकारी कार्यालय र सम्बन्धित कार्यालयमा कार्यरत राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूको विवरण/ सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.सूची अनुसार कार्यक्रमको योजना बनाउने ।</p> <p>३.सम्बन्धित सरोकारवालको सहभागीतामा पूर्वयोजना तर्जुमा बैठक बस्ने र योजना बनाउने ।</p> <p>४.जिल्लास्थित राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन तथा पुर्वकर्म सेवा कार्यक्रम समन्वय गरी कार्यरत कर्मचारीहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>५.पूर्वकर्म, शिरोधरा, योग प्राणायाम, नश्य, नेतिपट, तनाव व्यवस्थापन, लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामग्रीहरूको व्यवस्थापनमा यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.प्रत्येक त्रैमासिकमा कम्तीमा एक ब्याच कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७.यस कार्यक्रममा सहभागी हुने कर्मचारीहरूका लागि कुनै किसिमका भत्ताहरू उपलब्ध गराइनेछैन । बजेटको परिधिभित्र रही सहभागीहरूलाई नियमानुसार खाजा उपलब्ध गराउन बाधा पर्नेछैन ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाडौं	५००	५०००
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा, रामेछाप	३००	६००	
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: रसुवा	२००	२००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लास्थित राष्ट्रसेवक कर्मचारीहरूको तनाव व्यवस्थापन भई सरकारी निकायहरूबाट प्रदान गरीने सेवाको गुणस्तर अभिवृद्धि भएको हुनेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.११ जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.१८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२४००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सन्धीगतवाथ रोगका बिरामीहरूलाई जानुसन्धीगत वातको बारेमा जानकारीका दिनु र बिरामीहरूको पुनःस्थापना गर्ने।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.जिल्लामा रिपोर्टिङ्ग भएको जानुसन्धीगत वात रोगका सेवाग्राहीहरूको आधारमा विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.यस कार्यक्रमको पुनःस्थापनाको सन्दर्भ सामग्री (Treatment protocol, recording and reporting format, booklets) स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार भएपश्चात् कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ।</p> <p>३.प्रत्येक बिरामीको छुट्टाछुट्टै फाइल तयार गरी अभिलेख राख्ने। अभिलेखको विद्युतीय प्रति मासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p> <p>४.उपचारका क्रममा औषधि प्रयोग सँगै पूर्वकर्म, जानुवस्ति, मात्रावस्ति लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामग्रीहरूको खर्च व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।</p>								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="416 792 533 931">क्र.सं.</th> <th data-bbox="533 792 995 931">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="995 792 1224 931">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1224 792 1508 931">जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="416 931 533 1218">१</td> <td data-bbox="533 931 995 1218">जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, रामेछाप, काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक</td> <td data-bbox="995 931 1224 1218">प्रत्येक केन्द्र २००</td> <td data-bbox="1224 931 1508 1218">२४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, रामेछाप, काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक	प्रत्येक केन्द्र २००	२४००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)						
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, रामेछाप, काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक	प्रत्येक केन्द्र २००	२४००						
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>								
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>सहभागी जानुसन्धीगत वात रोगीको जिवनस्तरमा सुधार हुनुका साथै सो रोग एवं उपर्युक्त विधिको प्रभावकारिताका बारेमा बैज्ञानिक Evidence प्राप्त भएको हुनेछ।</p>								
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।</p>								
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>								

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

८.१२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१६९	२२५२२	३	पटक	६२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ को परिच्छेद-०३ बमोजिमको नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श, र उपचारका लागि लक्षित समूहलाई कार्यक्रमका सहभागी आवश्यकता अनुसार स्वस्थकर जीवनशैली सम्बन्धि सैद्धान्तिक तथा प्रयोगात्मक परामर्श प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधिभित्र योजना तयार गर्ने ।</p> <p>३.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकतानुसार विभिन्न बैठक तथा कार्यक्रम तयार गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको सफ्टवयरमा प्रतिवेदन प्रविष्टी गर्ने ।</p> <p>७.हप्ताको एक दिन NCD Day तोकी जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा स्क्रिनिङ कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>८.नसर्ने रोगको स्क्रिनिङका लागि आवश्यक पर्ने औषधीजन्य सामग्रीहरू, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि निमयानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९.आवश्यकतानुसार स्क्रिनिङ कार्यक्रम बाह्य केन्द्रमा समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>१०.कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट गत आ.व. हरूमा तयार भएको सफ्टवयरमा प्रतिवेदन प्रविष्ट गर्ने व्यवस्थापनका लागि समन्वय गरी प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२):ललितपुर, काठमाण्डौं, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, दोलखा, भक्तपुर, मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र ५००	६०००
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र : रसुवा	२००	२००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	१. नसर्ने रोग समयमा नै पहिचान, रोकथाम र उपचार र त्यसबाट हुने जटिलतालाई न्यूनीकरण हुने, स्वास्थ्य परीक्षण हुने र आवश्यक सल्लाह सुझाव तथा सेवा उपलब्ध हुनेछ। २. नसर्ने रोग रोकथाम सम्बन्धि समुदायस्तरमा चेतना अभिवृद्धि गरी रोगको जोखिम न्यूनीकरण हुनेछ।			
अनुगमन मूल्याङ्कन	र	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।		
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.१३ स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३१५०	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. नागरिकहरूमा प्रमुख नसर्ने रोगहरूको समयमा नै पहिचान गरी उपचार तथा परामर्श सेवा प्रदान गरी नसर्ने रोगहरू न्यूनीकरणमा सघाउ पुऱ्याउने। २. नागरिकहरूमा नसर्ने रोगहरूका बारेमा जनचेतना अभिवृद्धि गरी स्वस्थकर जीवनशैली				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	अपनाउन प्रोत्साहित गर्ने ।												
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वस्थ जीवन प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गरी नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण तथा न्यूनीकरण सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रही स्थानीय स्तरमा अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३.जीवनशैली व्यवस्थापन, योग, ध्यान, तनाव व्यवस्थापन, व्यवहार परिवर्तन लगायतका विषयवस्तुलाई समेटेटी अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४.अभिमुखीकरण कार्यक्रममा कर्मचारी, उद्योगी, व्यवसायी, मजदुर, किसान, जनप्रतिनिधि लगायतलाई समावेश गर्ने ।</p> <p>५.अभिमुखीकरण कार्यक्रमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार गरी पठाउनेछ ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यालयमा दैनिक रूपमा तुलसी चिया/गुडुची चिया/दशमुल क्वाथ/आदि सेवाग्राहीहरूलाई टि डिस्पेन्सरमा राखेर उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): भक्तपुर, मकवानपुर, ललितपुर, रामेछाप, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, चितवन</td> <td>प्रति केन्द्र २५०</td> <td>३०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: रसुवा</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): भक्तपुर, मकवानपुर, ललितपुर, रामेछाप, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, चितवन	प्रति केन्द्र २५०	३०००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: रसुवा	१५०	१५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)										
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): भक्तपुर, मकवानपुर, ललितपुर, रामेछाप, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, चितवन	प्रति केन्द्र २५०	३०००										
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: रसुवा	१५०	१५०										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	सेवाग्राहीहरूमा प्रमुख नसर्ने रोगहरूको समयमा पहिचान भई आवश्यक उपचारको व्यवस्था हुनुका साथै स्वस्थकर जीवनशैली अपनाउन प्रोत्साहन मिल्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

८.१४ प्रदेशभित्र सञ्चालनरत, होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूलाई योग तथा पूर्वकर्म सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)							
२.७.३०.८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१८००	दोस्रो							
शीर्षक	विवरण											
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा योगको माध्यमबाट पर्यटकलाई चिकित्सा सेवा प्रदान गरी चिकित्सा पर्यटनको विकास र प्रवर्धन गर्ने।											
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लामा भएका स्थानीय तह, होटल व्यवसायी सङ्घ, पर्यटन सहकारी सङ्घसँग समन्वय गरी सञ्चालनरत होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२. प्रदेशभित्र सञ्चालनरत होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूलाई योग तथा पूर्वकर्म सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामग्रीका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने।</p> <p>३. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>											
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)				
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, चितवन, दोलखा भक्तपुर, काठमाडौं, धादिङ, ललितपुर नुवाकोट	प्रत्येक केन्द्र १५०	१८००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सा पर्यटनको विकास र प्रवर्धन भएको हुनेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.१५ महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	४६००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकामार्फत समुदायस्तरमा आयुर्वेद सेवा सम्बन्धि सचेतना फैलाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.गत आ.व.मा कार्यक्रम सञ्चालन नभएका स्थानीय तहसँग समन्वय गरी महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको विवरण तयार गर्ने। २.महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई आयुर्वेद सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार गरेको प्रयोग गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.केन्द्रले सञ्चालन गर्ने विभिन्न कार्यक्रमहरूमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई परिचालन गर्नुपरेमा नियमानुसार गाडी भाडा र परिचालन भत्तामा लाग्ने खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली ललितपुर, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं</td> <td>प्रति केन्द्र ४००</td> <td>४०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा</td> <td>प्रति केन्द्र २००</td> <td>६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली ललितपुर, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति केन्द्र ४००	४०००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा	प्रति केन्द्र २००	६००
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली ललितपुर, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति केन्द्र ४००	४०००									
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा	प्रति केन्द्र २००	६००										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद सम्बन्धि समुदायमा प्रचार प्रसार भई आयुर्वेद सेवा ग्राहीको सङ्ख्यावृद्धि हुने ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

८.१६ मेला महोत्सवहरूमा आयुर्वेदिक जडीबुटी प्रदर्शनी

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)												
२.७.३०.२१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	२२००	दोस्रो												
शीर्षक	विवरण																
उद्देश्य	जिल्लामा नागरिकहरूमाझ आयुर्वेदिक जडीबुटीहरूको ज्ञान तथा जानकारी बढाई जडीबुटीहरूको पहिचान तथा उत्पादनमा वृद्धि गर्ने।																
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्ला प्रशासन कार्यालय, उद्योग वाणिज्य सङ्घ, उद्योग सङ्घ, नगरपालिका कार्यालय, घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालयहरू, शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइसँग समन्वय गरी वर्ष भरि जिल्लामा आयोजना हुने मेला महोत्सवहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.मेला महोत्सवहरूमा प्रदर्शन गर्ने जडीबुटीहरूको तयारी गर्ने । जडीबुटीका लागि वन कार्यालय, कृषि ज्ञान केन्द्र वा अन्य सम्बन्धित निकायहरूसँग समन्वय गर्ने । स्थानीय कृषकहरूबाट उत्पादित जडीबुटीहरूको प्रवर्द्धनलाई जोड दिने ।</p> <p>३.मेला अवधिभरी आवश्यक पर्ने जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>४.कार्यक्रमको कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>५.आवश्यकता अनुसार स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा/आयुर्वेद औषधालयहरूसँग समेत समन्वय गर्ने ।</p> <p>६.प्रदर्शनीका लागि आवश्यक पर्ने श्रव्यदृष्य सामग्रीहरू जस्तै प्याम्पलेट, पोस्टर, फलेक्स आदिको व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७.आवश्यकता अनुसार साउण्ड सिस्टमसमेत भाडामा लिई प्रयोग गर्न सकिनेछ ।</p>																
कार्यान्वयन निकाय गर्ने	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा, रामेछाप</td> <td>प्रति केन्द्र १००</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०) ललितपुर, काठमाडौं, भक्तपुर, मकवानपुर, चितवन, धादिङ,</td> <td>प्रति केन्द्र २००</td> <td>२०००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा, रामेछाप	प्रति केन्द्र १००	२००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०) ललितपुर, काठमाडौं, भक्तपुर, मकवानपुर, चितवन, धादिङ,	प्रति केन्द्र २००	२०००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट														
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा, रामेछाप	प्रति केन्द्र १००	२००														
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०) ललितपुर, काठमाडौं, भक्तपुर, मकवानपुर, चितवन, धादिङ,	प्रति केन्द्र २००	२०००														

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुली	सिन्धुपाल्चोक,	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।		
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लामा नागरिकहरूमाझ आयुर्वेदिक जडीबुटीहरूको ज्ञान तथा जानकारी बढाई जडीबुटीहरूको पहिचान तथा उत्पादनमा वृद्धि हुनेछ ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेशले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेशमा पेश गर्नुपर्नेछ ।		

८.१७ आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा आयुर्वेद कर्नर स्थापना

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने जडीबुटी, औषधीहरूको प्रदर्शन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय स्तरमा दैनिक रूपमा प्रयोग हुने आयुर्वेदिक जडीबुटी तथा औषधीजन्य खाद्यपदार्थहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको उपयुक्त कोठा वा सहजै देखिने ठाउँमा आयुर्वेदिक जडीबुटी तथा औषधीजन्य खाद्यपदार्थहरू सजाएर राख्ने ।</p> <p>३.हरेक आयुर्वेदिक जडीबुटी तथा औषधीजन्य खाद्यपदार्थहरूको औषधिय गुण तथा महत्त्वका बारेमा बुझिने गरी लेबल टाँस गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	४.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा सेवा लिन आउने सेवाग्राहीहरूलाई आयुर्वेदिक जडीबुटी तथा औषधीजन्य खाद्यपदार्थहरूको महत्त्वका बारेमा जानकारी गराई घरमा प्रयोगका लागि प्रवर्द्धन गर्ने ।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(१३) : रामेछाप, ललितपुर, काठमाडौं, भक्तपुर, मकवानपुर, चितवन, धादिङ, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुली, दोलखा, रसुवा	प्रति केन्द्र ५०	६५०
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने जडीबुटी, औषधीहरूको प्रवर्द्धन भएको हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।			

८.१८ प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई योगाभ्याससम्बन्धि पुनर्ताजगी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२५५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	योगाभ्यासको महत्त्व र फाइदाको बारेमा जानकारी दिने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	कर्मचारीहरूलाई स्वस्थ रहन योग अभ्यास सम्बन्धि ज्ञान र सिप अभिवृद्धि गरी स्वास्थ्य संस्था मार्फत नियमित योगाभ्यास सञ्चालन गर्ने ।												
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र र आयुर्वेद औषधालयमा कार्यरत पुनर्ताजगी योगाभ्यास तालिम लिन आवश्यक कर्मचारीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागीलाई पत्राचार गर्ने।</p> <p>३.कर्मचारीहरूलाई न्यूनतम ७ (सात) दिनको कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.सहभागीहरूलाई खाजाको व्यवस्थापन गर्दा पथ्य आहारबारे जानकारी दिई सोहीबमोजिमको खाजाको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, चितवन , दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर,</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २००</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र : रसुवा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र १५०</td> <td>१५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, चितवन , दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर,	प्रत्येक केन्द्र २००	२४००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र : रसुवा	प्रत्येक केन्द्र १५०	१५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)										
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१२): रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, चितवन , दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर,	प्रत्येक केन्द्र २००	२४००										
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र : रसुवा	प्रत्येक केन्द्र १५०	१५०										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई योगाभ्यास सम्बन्धि समुदायमा प्रचारप्रसार भई आयुर्वेद सेवाग्राहीको सङ्ख्यावृद्धि भएको हुनेछ ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

८.१९ स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५०	पहिलो, दोस्रो , तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरिएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउँदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरिएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउँदा मन्त्रालयबाट भुक्तानी नभएको अवस्थामा प्रचलित नियम अनुसार दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रसुवा	५०	५०	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरिएको कार्यक्रममा कार्यालयका पदाधिकारी सहभागी हुन आउँदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध हुनेछ ।				
अनुगमन मूल्याङ्कन	र	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

८.२० पूर्ण स्तनपान प्रवर्धनका लागि आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई आयुर्वेद सम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)											
२.७.३०.२७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३१००	दोस्रो , तेस्रो											
शीर्षक	विवरण															
उद्देश्य	पूर्ण स्तनपान प्रवर्धनका लागि आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम गर्ने ।															
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य आमा समूहहरूको विवरण/सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२.एक दिनको कार्यक्रमको कार्य योजना तयार गर्ने ।</p> <p>३.स्तनपानको महत्त्वका बारेमा स्वास्थ्य आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम गरी पूर्ण स्तनपान प्रवर्धन गर्ने ।</p> <p>४.सहभागीहरूलाई खाजाको व्यवस्थापन गर्दा पथ्य आहारबारे जानकारी दिई सोहीबमोजिमको खाजाको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p>															
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २५०</td> <td>३०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रसुवा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र १००</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, काभ्रेपलाञ्चोक	प्रत्येक केन्द्र २५०	३०००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रसुवा	प्रत्येक केन्द्र १००	१००
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)												
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र(१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, काभ्रेपलाञ्चोक	प्रत्येक केन्द्र २५०	३०००												
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रसुवा	प्रत्येक केन्द्र १००	१००													

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	आमासमूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम भई पूर्णस्तनपान प्रवर्धनको प्रवर्द्धन हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

८.२१ पथ्य आहार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३०५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नागरिकहरूमा पथ्य आहार सेवन गरी स्वास्थ्य प्रवर्द्धन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने पथ्य आहारको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा हप्तामा एक दिन सेवाग्राहीहरूका लागि पथ्य खाजाको व्यवस्था गर्ने। ऋतुअनुसारको पथ्य आहारलाई प्राथमिकता दिने। जस्तै: वसन्त ऋतुमा तक्र (मोही), गृष्म ऋतुमा सातु आदि।</p> <p>३.सेवाग्राहीहरूलाई पथ्य खाजा वितरण गरेको अभिलेख राखी सोको प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११):सिन्धुली , काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, मकवानपुर, चितवन, धादिङ, रसुवा, काठमाडौं, भक्तपुर, ललितपुर,	प्रति केन्द्र २५०	२७५०
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): दोलखा , रामेछाप	प्रति केन्द्र १५०	३००
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	नागरिकहरूमा पथ्य आहार सेवन गरी स्वास्थ्य प्रवर्द्धन हुनेछ ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।			

८.२२ जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको अर्ध-वार्षिक समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	२६००	पहिलो , दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको अर्धवार्षिक समीक्षा बैठक सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको अर्धवार्षिक प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्ने । २.आवश्यक सरोकारवालाहरूलाई सात दिन अगाडि निमन्त्रणा गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>३.भौतिक तथा वित्तीय प्रगति साथै सेवाको तथ्याङ्क विवरण विश्लेषण गर्ने ।</p> <p>४.जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको वार्षिक रूपमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू, भावी कार्यक्रमको बारेमा लेखाजोखा गर्ने ।</p> <p>५.अर्धवार्षिक समीक्षा बैठकको प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।</p>								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २००</td> <td>२६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर	प्रत्येक केन्द्र २००	२६००
क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)						
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर	प्रत्येक केन्द्र २००	२६००						
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।								
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूबाट सञ्चालित कार्यक्रममा देखा परेका सबल तथा कमजोर पक्षहरू पहिचान भई आगामी कार्यक्रम अझै प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न सहयोग पुग्नेछ ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।								

८.२३ रजिष्टर सेवाकार्ड, प्रचार प्रसार सामग्री आदि छपाइ

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.४.१२.६	२२३१५	जिल्ला अनुसार	पटक	३७२	पहिलो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा आवश्यक रजिष्टर, सेवाकार्ड, प्रचार प्रसार सामग्री आदि छपाइ गर्ने ।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा आवश्यक रजिष्टर, सेवाकार्ड, प्रचार प्रसार सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने । २.बजेटको परिधिभित्र रही सामग्रीहरू छपाइको कार्ययोजना तयार गर्ने । ३.प्रचलित नियमानुसार छपाइ गर्ने ।																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: दोलखा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ४७</td> <td>४७</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ५०</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २५</td> <td>२७५</td> </tr> <tr> <td colspan="3">जम्मा</td> <td>३७२</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: दोलखा	प्रत्येक केन्द्र ४७	४७	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	प्रत्येक केन्द्र ५०	५०	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र २५	२७५	जम्मा			३७२
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																		
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: दोलखा	प्रत्येक केन्द्र ४७	४७																		
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	प्रत्येक केन्द्र ५०	५०																		
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (११): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र २५	२७५																		
जम्मा			३७२																		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।																				
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवाग्राहीहरूलाई स्वास्थ्य लाभ प्राप्त																				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

८.२४ प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)							
२.७.३०.४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३९००	पहिलो, दोस्रो							
शीर्षक	विवरण											
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाग्राहीहरूका लागि विभिन्न रोगहरूको उपचारमा प्रयोग गरीने प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) खरिद व्यवस्थापन गर्ने।											
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको प्रयोगशालामा प्रयोग हुने रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) को सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.सूची आधारमा आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.प्रदेश सरकार र नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरिद ऐन/ नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>											
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र १३ वटै</td> <td>३००</td> <td>३९००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र १३ वटै	३००	३९००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र १३ वटै	३००	३९००									

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवाग्राहीहरूलाई स्वास्थ्य लाभ प्राप्त हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

८.२५ प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (कार्यक्रम तर्फ)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.९१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	१२४००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार गर्नका लागि सशर्त अनुदान प्रदान गर्ने ।</p> <p>२.आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धि प्रदेश तहमा नीति निर्माण तथा कार्यक्रमको योजना गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि अस्पतालमा अस्पतालको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले अस्पतालको वर्तमान अवस्थाको अध्ययन र बिश्लेषण गर्ने, अस्पतालमा विभिन्न विभागका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, अस्पतालमा सुधार गर्नुपर्ने विषयहरूको पहिचान गर्ने, प्राथमिकीकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफलसहितको कार्ययोजना तयार पार्नुपर्नेछ।</p> <p>२.कार्य योजना तयार गर्न शुरु गरिहाल्नुपर्दछ र तयारी गरिसकेपछि स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा छिटो भन्दा छिटो पठाउनुपर्नेछ।</p> <p>३.कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी सामग्री र</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सुबिधा दोहोरो नहुने गरी औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।

४. औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्दा देहाय बमोजिमको विवरण तयार गरी कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।

क्र. सं.	सामग्रीको नाम	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा						सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा			कै
		उपलब्ध परिमाण	सञ्चालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाइ दर	जम्मा रकम		

५. उक्त तयार भएको कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गरी कार्यक्रम बाँडफाँट स्वीकृत गराएर मात्र खर्च गर्ने सकिने छ।

६. अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना स्वीकृत गर्नका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा देहायको MSS कार्य योजना प्राविधिक समिति रहनेछः-

- निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -संयोजक
- निर्देशक, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य
- प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा, MoH -सदस्य
- प्रमुख, कार्यक्रम पेश गर्ने सम्बन्धित अस्पताल -सदस्य
- प्रमुख, योजना, अनुगमन तथा नियमन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
- प्रमुख, नर्सिङ सेवा व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
- बायोयोमेडिकल ईन्जिनियर, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य
- लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य
- प्रमुख, चिकित्सा सेवा तथा रोग नियन्त्रण शाखा, HD- सदस्य सचिव

७. माथि बुदाँ नं ४ मा उलेखित समितिले अस्पतालबाट पेश गरेको MSS कार्य योजना अध्ययन गरि MSS Guideline ले निर्दिष्ट गरेको लक्ष्य अनुसारको भएको नभएको सुनिश्चित गर्ने।

८. उक्त समितिले २०८० असोज मसान्तभित्र सबै अस्पतालको कार्य योजना स्वीकृत गरी पठाइसक्नु पर्नेछ।

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>९. प्राविधिक समितिले अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना MSS guideline ले निर्दिष्ट लक्ष्य अनुसारको नभएमा परिमार्जन गरि MSS कार्ययोजना स्वीकृत तथा कार्यान्वयनका लागि सम्बन्धित अस्पताललाई निर्देशन दिने ।</p> <p>१०. कार्ययोजनाको मुख्य आधार खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, अस्पतालको गुरुर्योजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health care Package अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धि भएका निर्णयहरूलाई मान्नु पर्नेछ ।</p> <p>११. मौजुदा औजार उपकरणहरू तथा विभिन्न निकायहरूबाट प्राप्त उपकरणहरू सेवा प्रवाहमा अपुग भई नियमित सेवा प्रवाहमा बाधा भएमा ती उपकरणहरूको प्रतिस्थापन (प्राविधिकको प्रतिवेदनको आधारमा) वा अस्पतालको सेवा विस्तार र बढोत्तरीका लागि नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापन गर्न सकिने ।</p> <p>१२. नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रलाई अनुरोध गर्ने र तहाँबाट लिखितम रूपमा व्यवस्थापन गर्न नसकिने भनि जानकारी प्राप्त भएपश्चात् मात्र नयाँ सामग्री खरिद गर्न सकिने ।</p> <p>१३. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा मन्त्रालय/निर्देशनालयबाट स्वीकृति लिई Open Source EMR (Electronic Medical Record)/ EHP (Electronic Health Record) राख्न सकिनेछ ।</p>												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ८००</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): नुवाकोट, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, मकवानपुर, धादिङ</td> <td>प्रत्येक केन्द्र १०००</td> <td>१००००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा	प्रत्येक केन्द्र ८००	२४००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): नुवाकोट, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, मकवानपुर, धादिङ	प्रत्येक केन्द्र १०००	१००००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)										
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): दोलखा, रामेछाप, रसुवा	प्रत्येक केन्द्र ८००	२४००										
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): नुवाकोट, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, मकवानपुर, धादिङ	प्रत्येक केन्द्र १०००	१००००										
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च</p>												

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट गुणस्तरीय सेवा प्रवाह हुनेछ ।
अनुगमन मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

८.२६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा ढुवानी (आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र/औषधालयका लागि)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (त्रैमासिक)
७.२.९.१	२७२१३	जिल्लाअनुसार	पटक	६२५०	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाम्राहीहरूका लागि विभिन्न रोगको उपचारमा प्रयोग गरिने आवश्यक औषधि व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विवरण तयार गर्ने र स्टकमा भएको औषधिको विश्लेषण गर्ने ।</p> <p>२.विश्लेषणका आधारमा आवश्यक, अत्यावश्यक औषधिहरूको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>३.प्रचलित आर्थिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>४.औषधि खरिद गर्दा आयुर्वेद औषधिहरू जस्तै: स्वस्थ जीवनमा प्रयोग हुने रसायन औषधि, पञ्चकर्ममा प्रयोग हुने, क्षारशुत्रमा प्रयोग हुने औषधि, ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य प्रवर्द्धनमा प्रयोग हुने औषधि, स्तनपायी आमालाई प्रयोग हुने औषधि र प्राथमिक उपचारमा प्रयोग हुने औषधिहरू आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभागले तोकेको specification अनुसार एकै पटक खरिद गर्ने ।</p> <p>५.औषधि खरिद गर्दा GMP Certified कम्पनी वा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार अन्तर्गतको औषधि उत्पादन केन्द्र सँगमात्र औषधि खरिद गर्नुपर्ने र खरिद गरी गुणस्तर सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी गर्ने ।</p>				

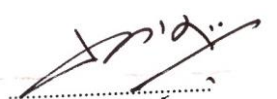
बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>६. बजेटको परिधिभित्र रही ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>७. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>८. खरिद गरिएको औषधिको खोल वा बट्टामा बागमती प्रदेश सरकारबाट निः शुल्क वितरणका लागि भनी उल्लेख हुनुपर्नेछ ।</p>																																										
<p>कार्यान्वयन निकाय गर्ने</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा</td> <td>२५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलान्चोक</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>१०.</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>१२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>१३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ</td> <td>५००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	५००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	२५०	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	५००	४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	५००	५	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	५००	६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलान्चोक	५००	७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	५००	८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	५००	९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	५००	१०.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	५००	११	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	५००	१२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	५००	१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	५००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																																									
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	५००																																									
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	२५०																																									
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	५००																																									
४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	५००																																									
५	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	५००																																									
६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलान्चोक	५००																																									
७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	५००																																									
८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	५००																																									
९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	५००																																									
१०.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	५००																																									
११	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	५००																																									
१२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	५००																																									
१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	५००																																									
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>																																										

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवाग्राहीहरूलाई स्वास्थ्य लाभ प्राप्त हुने।
अनुगमन मूल्याङ्कन र	कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछन् ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।




बद्री बहादुर खड्का
सचिव

९. आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र

९.१ तेल उत्पादन गर्न मेशिनरी औजार खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.१२.१	३११२२	१	पटक	२०,००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तेल उत्पादन गर्न मेशिनरी लगायतका औजार खरिद गरी गुणस्तरिय आयुर्वेद औषधि (तेल लगायत) उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तेल लगायतका अन्य आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्न आवश्यक पर्ने मेशिनरी औजारको विस्तृत विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२.उक्त सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन तयार गर्ने ।</p> <p>३.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद गर्ने ।</p> <p>४.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरूको जडान कार्य सम्पन्न गर्ने ।</p> <p>५.उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>६.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	तेल उत्पादन गर्न मेशिनरी लगायतका औजार खरिद गरी गुणस्तरिय आयुर्वेद औषधि (तेल लगायत) उत्पादन हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

९.२ कार्यालय परिसरमा नमुना उद्यान निर्माण (वन तथा वातावरण संरक्षण निर्माण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.४.१७.१	३११५७	१	पटक	६,००	पहिलो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	स्थानीयस्तरमा उपलब्ध हुने तथा बहुउपयोगी जडिबुटीहरूको उद्यान निर्माण गरी स्थानीय एवं जिज्ञासुजनहरूलाई जडिबुटी पहिचान, कृषि, संरक्षण तथा उपयोगका बारेमा जानकारी प्रदान गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने उपयोगी तथा स्थानीय हावापानीमा हुर्कन सक्ने जडिबुटीहरू विवरण तयार गर्ने । २.जडिबुटी उद्यान निर्माणका लागि आवश्यक पर्ने अन्य सामग्री जस्तै मल, औजार लगायतका अन्य सामग्रीहरूको नाम र परिमाणको विवरण तयार गर्ने । ३.उक्त जडिबुटीहरू कार्यालय परिसर तथा नयाँ प्राप्त भएको जग्गामा लगाउने व्यवस्था मिलाउने । ४.जडिबुटीको क्षेत्रमा कार्यरत अन्य सरकारी तथा गैर सरकारी संस्थाहरूसँग पनि सहकार्य तथा समन्वय गर्न सकिनेछ । ५.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने । ६.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय जडिबुटीहरूको परिचालनमा सघाउ पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.३ कृषक तथा जडिबुटी सङ्कलनका लागि जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.४.१७.२	३११५७	४	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखीकरण गरी कृषक तथा जडिबुटी सङ्कलकहरूमा स्थानीय				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	जडिबुटीबारे जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सबै जिल्लाहरूमा सञ्चालित जडिबुटी सहकारीहरूको सूची तयार गर्ने । २.अभिमुखीकरणमा सम्भव भएसम्म सबै जिल्लाका सहकारीहरू समेट्ने । ३.अभिमुखीकरणको समयतालिका तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र (खर्च शीर्षक पुँजीगत भएको हुनाले खर्च शीर्षक संसोधनका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा लेखी पठाउने)
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	जडिबुटीको खेती, सङ्कलन र व्यावसायिक प्रयोगमा अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.४ जग्गाको चारकिल्ला रेखाङ्कनसहित तारबार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.४.२२.३	३११५९	१	पटक	४,००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नयाँ प्राप्त गरेको जग्गाको चार किल्लाको रेखाङ्कन गरी जग्गाको संरक्षण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जग्गाको चार किल्लाको रेखाङ्कन गर्ने । २.जग्गाको परिधिमा तारबार गर्ने । ३.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने । ४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	जग्गाको संरक्षण हुन गई भविष्यमा जग्गाको उचित उपयोग गर्ने सकिनेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

अनुगमन मूल्याङ्कन	र	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली		क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.५ आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रको भवनको GMP मापदण्ड पूरा गर्नका लागि संरचनात्मक सुधार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.५.४२.११	३११६१	१	पटक	१,२०,००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रको भवन GMP मापदण्ड अनुसार संरचनात्मक सुधार गरी गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. GMP मापदण्ड पूरा गर्न आवश्यक संरचनात्मक सुधार गर्नुपर्ने विषयवस्तुहरू पहिचान गर्ने ।</p> <p>२. वार्षिक खरिद योजना पहिलो त्रैमासिक भित्र बनाई मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>३. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि दोस्रो त्रैमासिकमा बजेट विनियोजन भएको भए तापनि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम त्रैमासिकबाट शुरु गर्ने ।</p> <p>४. संरचनात्मक सुधारको विवरण तयार गरी सो कार्यको लगत निकाल्ने ।</p> <p>५. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।</p> <p>६. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>७. यी सबै प्रक्रियाका लागि साझेदार सङ्घसंस्थासँग भवन निर्माणका लागि समन्वय र सहयोग लिन पहल गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रको भवन GMP मापदण्ड अनुसार संरचनात्मक सुधार पश्चात् उत्पादित आयुर्वेद औषधिकको गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन मूल्याङ्कन	र	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली		क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य			

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.६ निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकिङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	४	पटक	५,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट उत्पादित औषधिको गुणस्तर सुनिश्चित गर्ने साथै प्रदेश मातहतका आयुर्वेद संस्थाहरूमा उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.रिप्याकिङ्ग गर्नका लागि आवश्यक सामग्रीको नाम तथा परिमाण तयार पार्ने । २.उक्त सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेसन तयार पार्ने । ३.निकास गर्नपर्ने मागअनुसार समय तालिका तयार पार्ने र ढुवानी गर्ने । ४.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधिको उपलब्धता सुनिश्चित हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

९.७ उत्पादित आयुर्वेद औषधि व्यवस्थापन गर्नका लागि बट्टा, कार्टुन लगायतका सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.१८	२७२१३	१	सङ्ख्या	१०,००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने बट्टा, कार्टुन लगायतका सामग्री खरिद गरी गुणस्तर आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने बट्टा, कार्टुन				

बट्टी बहादुर खड्का
सचिव

	<p>लगायतका सामग्रीहरूको नाम र परिमाणको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२.उक्त सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन तयार गर्ने ।</p> <p>३.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।</p> <p>४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधि निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.८ औषधीको लेबल निर्माण तथा छपाइ

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२०	२७२९३	१	पटक	४,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने औषधिहरूको लेबल निर्माण तथा छपाइ गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.उत्पादन गरिने आयुर्वेद औषधिको विवरण, परिमाण र प्याकिङ्ग स्पेसिफिकेशनको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२.उक्त औषधिहरूको लेबल डिजाइन तयार गरी छपाइ गर्ने ।</p> <p>३.प्रतिस्पर्धात्मक प्रक्रिया अपनाई आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रको छुट्टै लोगो तथा लेबलको डिजाइन तयार गरी प्रयोगमा ल्याउने ।</p> <p>४.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई छपाइ गर्ने ।</p> <p>५.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधि निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

९.९ GMP सम्बन्धि सेवा परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.५.३.११	२२४११	१	पटक	२,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रलाई GMP प्रमाणित संस्था बनाउन परामर्श सेवा लिने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. GMP सम्बन्धि परामर्श दिने संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । २. उक्त संस्थाहरूसँग कोटेसन आह्वान गरी प्रक्रिया अगाडि बढाउने । ३. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई सेवा परामर्शमा लिने । ४. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रलाई GMP मापदण्ड अनुरूप सञ्चालन गरी औषधिको गुणस्तर सुनिश्चित हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।
-------------------	---

९.१० आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्न कच्चा पदार्थ खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२.१	२२५२१	१	पटक	७५,००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादनका लागि चाहिने कच्चा पदार्थ खरिद गरी गुणस्तर आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आयुर्वेद औषधि मध्येबाट उत्पादन गर्ने औषधिहरूको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२. १३ वटै जिल्लालाई आवश्यक पर्ने चूर्ण औषधिको परिमाणको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>३. औषधिहरू उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने कच्चा पदार्थको परिमाण सहितको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>४. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधि निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

९.११ कर्मचारीहरूका लागि GMP, GLP र भण्डारण सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.८.७	२२५२२	१	दिन	३,००	पहिलो, दोस्रो

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारिहरूको सिप र क्षमता अभिवृद्धि गरी गुणस्तरीय औषधि उत्पादन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.क्षमता अभिवृद्धिसम्बन्धि कार्ययोजना बनाउने। २.कार्ययोजना अनुसार तालिम प्रदायक संस्था छनौट गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ। ३.सम्बन्धित संस्थाले सञ्चालन गर्ने GLP सम्बन्धि तालिमहरूमा कार्यालयका सम्बन्धित कर्मचारी पठाउन सकिनेछ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधि गुणस्तर सुनिश्चित हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

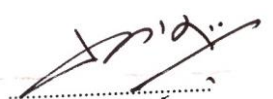
९.१२ अवलोकन तथा अनुभव आदानप्रदान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.४	२२५२२	१	पटक	१५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	GMP प्राप्त आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रहरू अवलोकन तथा अनुभव आदानप्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.आयुर्वेद औषधि उत्पादन क्षेत्रमा GMP प्राप्त कम्पनीहरूको सूची तयार गर्ने। २.अन्य प्रदेशका आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रहरूको सूची तयार गर्ने। ३.अवलोकन समय तालिका तयार गरी उक्त संस्थाहरू तथा प्रदेशभित्रका आयुर्वेद संस्थाहरूको अवलोकन भ्रमण गर्ने। ४.अवलोकन भ्रमण प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

निकाय	
बजेट बाँडफाँड	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरिय आयुर्वेद औषधि उत्पादन सहयोग हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।




बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१०. मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

१०.१ पाठ्यक्रम निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१५	२२५२२	१	पटक	३०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा अध्ययन अध्यापन हुने शैक्षिक कार्यक्रमहरूको समयसापेक्ष पाठ्यक्रम संशोधन तथा नयाँ पाठ्यक्रम निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.पाठ्यक्रम निर्माण र संशोधनको आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>२.पाठ्यक्रम निर्माण कार्यका लागि सरोकारवाला निकाय, शैक्षिक संस्था, सम्बन्धित प्राध्यापक तथा विषय विज्ञहरूको उपस्थितिमा अन्तरक्रिया तथा छलफल गरी पाठ्यक्रम संशोधन तथा नयाँ पाठ्यक्रम निर्माण गर्ने ।</p> <p>३.वार्षिक कार्यक्रम अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>४.पाठ्यक्रम संशोधन/निर्माणका लागि प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावलीबमोजिम परामर्श सेवा खरिद गर्न सकिने ।</p> <p>५.प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको शैक्षिक कार्यक्रमका लागि समय सापेक्ष उत्कृष्ट पाठ्यक्रम निर्माण हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।				

१०.२ स्वास्थ्य शिविर

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१६	२२५२२	४	पटक	२०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	दुर्गम क्षेत्रमा रहेका स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका समुदायहरूमा विशेषज्ञ सेवा सहितको शिविर सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.बागमती प्रदेशभित्रका सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका अति/सीमान्तकृत, लोपोन्मुख समुदायको बसोबास क्षेत्रमा विशेषज्ञ स्वास्थ्य शिविर सञ्चालनको योजना तयार गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	<p>२.स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रादेशिक अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, स्थानीय तहसँग आवश्यक समन्वय गरी स्वास्थ्य शिविर सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.शिविर सञ्चालन गर्ने ठाउँमा कम्तीमा १५ दिन अगाडिदेखि प्रचारप्रसार गर्ने ।</p> <p>४.स्वास्थ्य शिविर सञ्चालन गर्दा विभिन्न विशेषज्ञ सेवासहितको सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	दुर्गम क्षेत्रमा रहेका जनसमुदायको विशेषज्ञ स्वास्थ्य सेवामा पहुँच अभिवृद्धि हुनुको साथै थप उपचारका लागि प्रतिष्ठानको अस्पतालमा प्रेषण हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।

१०.३ जनस्वास्थ्य सम्मेलन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१७	२२५२२	१	पटक	१०००	तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सम्मेलन गरी जनस्वास्थ्य क्षेत्रमा अध्ययन, अनुसन्धान, अन्वेषण प्रवर्धन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य विधाको सम्मेलन गर्नका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय समेत रहने गरी समिति निर्माण गर्ने र विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२.समितिले सम्मेलनका लागि प्राथमिकताको क्षेत्र तय गरी मापदण्ड तयार गर्ने ।</p> <p>३.अन्वेषणहरूको सारांश (abstract) छनौट गर्ने प्रयोजनका लागि TOR सहितको प्राविधिक समिति बनाउने ।</p> <p>४.अन्वेषणहरूको सारांश (abstract) सार्वजनिक सूचनाद्वारा माग गर्ने ।</p> <p>५.जनस्वास्थ्य सम्मेलनमा प्रस्तुत हुने abstract हरू तय गरिएको प्राथमिकता क्षेत्र र मापदण्डका आधारमा छनौट गर्ने ।</p> <p>६.जनस्वास्थ्य विधाका वैज्ञानिकहरूको अन्वेषणको निष्कर्ष प्रस्तुतीकरण गर्ने ।</p> <p>७.बाह्य देशका अन्वेषकहरूलाई सम्मेलनमा सःशुल्क आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८.अन्य सङ्घसंस्था, देशहरूसँगको समन्वयमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बाधा पर्नेछैन ।</p> <p>९.जनस्वास्थ्य सम्मेलन सम्पन्न भएपश्चात् खोज अनुसन्धानको सारांशसहितको पुस्तिका प्रकाशन गर्ने ।</p>				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सम्मेलन गरी जनस्वास्थ्य क्षेत्रमा अध्ययन, अनुसन्धान तथा अन्वेषण प्रवर्धन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।

१०.४ अनुसन्धान प्रोत्साहन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.२५	२२५२२	२	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको शैक्षिक अनुसन्धान कार्यलाई निरन्तर तथा नयाँ क्षेत्रमा अनुसन्धान गरी जनस्वास्थ्यको क्षेत्रमा आवश्यक तथ्य/प्रमाणहरू सिर्जना गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आन्तरिक सूचना प्रकाशन गरी कार्यरत प्राध्यापकहरूसँग प्रस्ताव माग गर्ने । २. प्रस्ताव मूल्याङ्कन तथा छनौट गर्ने । ३. छनौट भएका प्रस्तावदाताहरूसँग सम्झौता गर्ने र प्रारम्भमा आंशिक भुक्तानी दिने । ४. प्रतिवेदन प्राप्त भए पश्चात् पूर्ण रूपमा भुक्तानी गर्ने । ५. प्रतिवेदन तयार गरी शिक्षाध्यक्षलाई पेश गर्ने, जर्नलमा प्रकाशन गर्न प्रोत्साहन गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको अनुसन्धान कार्य नियमित हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।				

१०.५ शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालनार्थ (ल्याब सामग्री)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.२६	२२५२२	१	पटक	४०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा शैक्षिक कार्यक्रमहरू (ल्याब सामग्री) तालिका अनुसार सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने सामग्री वार्षिक खरिद योजना अनुसार आपूर्ति गरी शैक्षिक उपलब्धि प्राप्त गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

सञ्चालन प्रक्रिया	१.वार्षिक खरिद योजना अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने । २.प्रचलित सार्वजनिक खरिद कानूनअनुसार बोलपत्र/दरभाउ पत्र आव्हान गर्ने । ३.अनलाईन माध्यम बाट प्राप्त बोलपत्र/दरभाउ पत्र मूल्याङ्कन गरी आपूर्तिकर्ता छनौट गर्ने । ४.वार्षिक प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	भौतिक रूपमा आवश्यक औजारहरूको परिपूर्ति भई प्रतिष्ठानको शैक्षिक गतिविधि समय तालिका अनुसार सम्पन्न हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।

१०.६ एक वर्षे Anesthesia Technician कार्यक्रम सञ्चालनार्थ

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.२९	२२५२२	१	पटक	१५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा शैक्षिक कार्यक्रमहरूलाई थप गर्दै बागमती प्रदेश अन्तर्गत अस्पतालहरूका लागि आवश्यक Anesthesia Technician तयार गरी स्वास्थ्य सेवामा टेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.एनेस्थिसिया टेक्निसियन कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक क्रियाकलापहरू तय गर्ने । २.विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने । ३.कार्ययोजना अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेश अन्तर्गतका अस्पतालहरूलाई Anesthesia Technician जनशक्ति उपलब्ध गराई स्वास्थ्य सेवा निरन्तर प्रवाह गर्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरिनेछ ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

१०.७ समीक्षा बैठक (अर्धवार्षिक)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३०	२२५२२	२	पटक	५००	दोस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा अर्ध वार्षिक रूपमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू, भावी कार्यक्रमको समीक्षा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.अर्ध वार्षिक समीक्षा तालिका तयार गर्ने र स्वीकृत गर्ने । २.स्वास्थ्य मन्त्रालय र आवश्यकतानुसार अन्य निकायलाई आमन्त्रण गर्ने । ३.भौतिक तथा वित्तीय विश्लेषण गर्ने । ४.प्रतिष्ठानमा वार्षिक रूपमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नुपर्ने पक्षबारे छलफल गरी भावी वार्षिक कार्यक्रमको बारेमा योजना गर्ने । ५.आगामी अर्धवार्षिक रणनीति तय गर्ने । ६.प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको उद्देश्य प्राप्त र आगामी अर्धवार्षिक रणनीति तयार गर्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।				

१०.८ अनुगमन तथा मूल्याङ्कन सम्बन्धि खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.२३	२२६११	३६	पटक	६८५	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको नीति कार्यक्रम कार्यान्वयन उद्देश्य अनुसार भएको छ कि छैन त्यसको लेखाखोजा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश सरकार, मन्त्रालय तथा अन्य सरोकारवाला निकायहरूबाट कार्यक्रमको अनुगमन गराई आवश्यक सुझाव सरसल्लाह प्राप्त गर्ने । २.प्राप्त भएका सुझावहरूको अभिलेख राखी कार्यान्वयन गर्ने । ३.बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन, मूल्याङ्कनको वार्षिक योजना निर्माण गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव

	४.शैक्षिक कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्रियाकलापमा खटिँदा मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानमा कार्यरत कर्मचारीको अनुगमन खर्च यस बजेटबाट खर्च गर्न सकिनेछ । ५.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारीसहितको टोली बनाई अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानबाट राखिएको लक्ष्य र उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।

१०.९ शिक्षक सीप विकास, तालिम तथा गोष्ठी; चिकित्सक, नर्स तथा अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप विकास तालिम तथा गोष्ठी; कर्मचारी क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२६,	२२५११	२०		५००	तेस्रो
२.६.१.२७,	२२५११	२५	पटक	५००	दोस्रो
२.६.३.२	२२५११	३०		५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको कर्मचारीहरूको क्षमता तथा सीप विकास गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कर्मचारीलाई तालिम प्रदान गर्नुपर्ने क्षेत्र/विषयवस्तु पहिचान गर्ने । २.तालिमको कार्यतालिका निर्माण गर्ने र सहभागीहरूको छनौट गर्ने । ३.सोको लागत अनुमान तयार गर्ने । आवश्यक विज्ञ/प्रशिक्षकको व्यवस्था गर्ने । ४.सम्बन्धित निकाय वा प्रतिष्ठानमा नै तालिम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्न सकिने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानमा कार्यरत कर्मचारीको क्षमता वृद्धि भई दक्षता बढ्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	सम्बन्धित शाखाले प्रतिवेदन तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष पेश गर्ने र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पेश गर्ने ।				

बद्री बहादुर खड्का
सचिव