

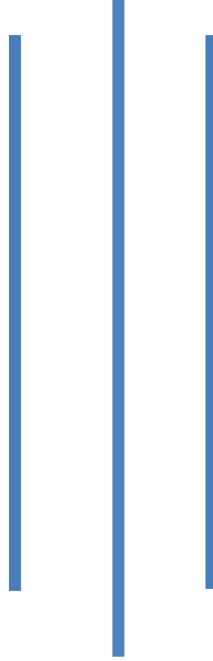


स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरुबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम

कार्यान्वयन मार्गदर्शन

आ. व. २०७९/०८०

(माननीय मन्त्रीस्तरबाट २०७९/०४/२५ 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 महत्वपूर्ण कुराहरूः

१. यस मन्त्रालयबाट जारी गरिएको आर्थिक वर्ष २०७९/०८० को बजेट खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्दछ।
२. हरेक कार्यक्रमको तयारी तथा सञ्चालन गर्नु पूर्व यस मार्गदर्शनको राम्ररी अध्ययन गर्नुपर्दछ र कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा सो को अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्दछ।
३. यस मार्गदर्शनमा उल्लिखित कुराहरूलाई प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने गराउने जिम्मेवारी कार्यालय प्रमुख तथा महा/शाखा प्रमुखको हुनेछ र कार्यान्वयनमा समन्वयकारी भूमिका फोकल पर्सनको हुनेछ।
४. मन्त्रालय/निर्देशनालयबाट प्राप्त अख्तियारी मार्गदर्शनलाई बुँदागत रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ।
५. कार्यक्रम सुरु गर्नु पूर्व कार्यक्रम सञ्चालन प्रकृया, अनुमानित खर्च, सहभागी तथा स्रोत व्यक्ति, सहजकर्ताको विस्तृत विवरण, कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान र मिति उल्लिखित टिप्पणी र आदेश स्वीकृत भए पश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु गराउनु पर्नेछ।
६. गत आ.व. मा महालेखा परिक्षकले औल्याएका सुझावहरूलाई समेत ध्यानमा राखी खर्च गर्दा मितव्ययिता कायम गर्नुपर्नेछ।
७. कुनै कार्यक्रम अन्तर्गत करारमा कर्मचारी भर्ना गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयबाट पठाइएको स्वीकृत अस्थायी दरबन्दी भित्र मन्त्रालयसंगको सहमतिमा गर्नु पर्नेछ।
८. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूले मासिक, चौमासिक र बार्षिक योजना बनाई सम्बन्धित तालुक निकाय मार्फत मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।
९. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा मासिक समिक्षा बैठक अनिवार्य गर्नुपर्नेछ। उक्त समिक्षा बैठकमा गत महिनाको कार्य प्रगति समिक्षा र आगामि महिनाको कार्ययोजना छलफल गरी मासिक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ। यसरी तयार भएको कार्ययोजना तालुक निकाय र मन्त्रालयमा महिनाको सात गते भित्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ र सोही अनुसार कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।
१०. खरिद तथा निर्माणसँग सम्बन्धित कार्य गर्दा खरिद गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको विज्ञसँग समन्वय गरी स्पेसीफिकेसन तयार गर्नुपर्नेछ। निर्माण कार्यको हकमा नक्सा डिजाईनको समेत तयार गरी स्वीकृत गराई मात्र कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ। सम्भव भएसम्म सरकारी निकायको विज्ञता प्रयोग गर्नुपर्नेछ।
११. श्रावण महिना भित्रमा बार्षिक खरिद योजना र खरिद गुरु योजना बनाई तालुक निकायमा पठाउनु पर्नेछ र सोही अनुसार कार्यान्वयन गर्नु पर्नेछ।
१२. मन्त्रालय मातहतका निकायहरूले कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति चौमासिक, अर्धवार्षिक र वार्षिक रूपमा तालुक निकाय र मन्त्रालयमा प्रमाणीत गरी पठाउनुपर्नेछ। स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूको भौतिक तथा वित्तीय संकलन एवं एकत्रित (COMPILE) गरी मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।



१३. गोष्ठी, तालिम, सेमिनार जस्ता कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने स्थानको छनौट गर्दा आवश्यकता र औचित्यलाई पुष्टाई गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराउनु पर्नेछ।
१४. यस मन्त्रालयबाट विनियोजित बजेटको सम्बन्धमा यस मार्गदर्शनमा उल्लेख हुन छुट भएका र कुनै विषयमा स्पष्ट गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार निर्णय गरी परिपत्रको रूपमा पठाइने छ।
१५. यस मार्गदर्शनमा उल्लेख भएको र PLMBIS मा देखिने लक्ष्य, बजेट, ईकाइ आदि फरक पर्न गएमा PLMBIS लाई आधार मानी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
१६. यस मार्गदर्शनमा अन्यत्र जेसुकै लेखिएको भएतापनि स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्दा गराउँदा बजेटको परिधिभित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन २०७६), भ्रमण नियमावली, प्रदेश आर्थिक कार्यविधि (प्रथम संशोधन) नियमावली, २०७८, अर्थ मन्त्रालयको कार्य सञ्चालन निर्देशिका २०७७, प्रदेश कार्य सञ्चालन निर्देशिका २०७८, प्रदेश सार्वजनिक खर्च मापदण्ड २०७८, बमोजिम (कुनै ऐन, नियमावली, कार्यविधि, निर्देशिका संशोधन भए सो बमोजिम) गर्नुपर्नेछ।



विषयसूची

स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१.	HPV खोप तथा स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको अभिमुखीकरण तथा योजना तर्जुमा.....	१
१.१	नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श	२
१.२	क्यान्सर रोग लागेका विपन्न विरामीलाई उपचारमा सहूलियत.....	३
१.३	सरकारी अस्पतालहरूलाई हृदयघात रोग उपचारमा सहजीकरणका लागि सहूलियत कार्यक्रम.....	४
२.	सरकारी अस्पतालहरूलाई मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहजीकरण तथा सहूलियत कार्यक्रम	५
३.	प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समिक्षा बैठक	६
४.	स्वास्थ्यका प्राथमिकताहरूका सम्बन्धमा प्रदेश योजना आयोग र विषयगत संसदिय समितिहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम	७
५.	स्वास्थ्य क्षेत्रका विषयमा अनुसन्धान अध्ययन तथा अन्वेषणका लागि सहयोग सहजीकरण तथा साझेदारी	७
६.	प्रदेश स्वास्थ्य नीति निर्माणका लागि अन्तरक्रिया.....	८
७.	दातृ निकाय तथा साझेदारी संघ संस्थासँग समन्वय बैठक	९
८.	निजि, सामुदायिक मेडिकल कलेजहरू सँग प्रदेश स्वास्थ्य नीतिका बारे पृष्ठपोषण.....	१०
९.	कीटजन्य रोग अनुसन्धान तालिम केन्द्रसँगको साझेदारीमा प्रदेश भित्रका जिल्लाहरूमा भेक्टर सर्भिलेन्सको कार्य	१०
१०.	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा कार्यक्रम.....	११
११.	Health in all policy तय गर्न अन्तरक्रिया गोष्ठी	१२
१२.	स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारे छलफल गोष्ठी.....	१४
१३.	सरुवा रोग अस्पतालको भवन निर्माण.....	१५
१४.	स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च.....	१५
१५.	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सक कार्यक्रमको अन्साईट कोचिङ्ग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१६
१६.	अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अन्साईट कोचिङ्ग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१७
१७.	जनस्वास्थ्य कार्यक्रम तर्फको कार्यक्रमको अन्साईट कोचिङ्ग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१७
१८.	स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग	१८



स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१.	COVID-19, HMIS & LMIS रिपोर्टिङका लागी कम्प्युटर सहायक.....	२१
२.	आयुर्वेद चिकित्सकहरुको लागी पञ्चकर्म (बस्ति) सम्बन्धी तालिम (सीप विकास तथा जनचेतना, तालिम, गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी).....	२१
३.	आयुर्वेद चिकित्सकको लागी योग प्रशिक्षण तालिम (सीप विकास तथा जनचेतना, तालिम, गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी).....	२२
४.	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य तथा आकस्मिक प्रसुती सेवा कार्यक्रम समिक्षा (प्रदेश मातहत रहेका कार्यलयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समिक्षा बैठक).....	२४
५.	आयुर्वेद चिकित्सक र भण्डार प्रमुखहरुलाई आपूर्ति व्यवस्थापन तालिम.....	२४
६.	प्रदेश भित्र रहेका अस्पतालमा आपतकालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास.....	२५
७.	प्रदेश स्तरीय अस्पताल CEONC Site मा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिको (SBA/ non-SBA).....	२६
८.	अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागी एम.एस.एस. मापन समिक्षा कार्यक्रम.....	२७
९.	प्रदेशस्तरीय स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सुदृढीकरण.....	२८
१०.	एम्बुलेन्स सेवा नियमनको लागी प्रदेश स्तरीय डीस्पाच सेन्टर.....	२९
११.	जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	३०
१२.	प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग कार्यक्रम.....	३०
१३.	विद्युतीय तथा छापामिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देश प्रसारण.....	३१
१४.	कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्रमा काम गर्ने श्रमिकहरुका लागी व्यवसायजन्य स्वास्थ्य तथा सुरक्षा सम्बन्धी अभिमुखिकरण.....	३२
१५.	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिंग.....	३३
१६.	प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अन साईट कोचिंग.....	३४
१७.	निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक.....	३५
१८.	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईटकोचिंग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण.....	३५
१९.	पाठेघरको स्क्रिनिङ शिविर.....	३६
२०.	पाठेघरको स्क्रिनिङ पश्चात पाठेघर खस्ने समस्याको शल्यक्रिया.....	३७
२१.	डि एच आई एस २ अनसाईट कोचिंग.....	३८



२२.	स्थानीय तहहरूमा स्वास्थ्य सम्बन्धी पैरवी तथा योजना तर्जुमा अभिमुखीकरण सहजीकरणको लागि परामर्श सेवा	३९
२३.	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन	४०
२४.	विद्यालय नर्स कार्यक्रम अधिकृत ।	४२
२५.	अब्सटेक्टिक फिस्टुलाको अप्रेसन	४२
२६.	स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ शिविर	४३
२७.	आयुर्वेद तालिम सामाग्री छपाइ	४४
२८.	अभ्यंगकर्तालाई पञ्चकर्म पुर्वकर्मको तालिम म्यानुयल र आयुर्वेद चिकित्सकको लागि पञ्चकर्म वस्तिकर्म तालिम म्यानुयल निर्माण	४४
२९.	अभ्यंगकर्ता लाइ पञ्चकर्म पुर्वकर्म तालिम	४५
३०.	होमियोप्याथि सेवा सम्बन्धी गोष्ठी	४६
३१.	निर्देशनालय मातहतका कार्यालयहरूमा वेभसाइट निर्माण.....	४७

स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१.	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र डी पी आर तयारी र भवन निर्माण.....	४९
२.	आयुर्वेद औषधि प्रशोधन केन्द्र, रत्ननगर, चितवन सञ्चालनको लागि औजार उपकरणहरू खरिद	५०
३.	आयुर्वेद केन्द्रहरूको लागि औजार उपकरण खरिद	५१
४.	प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको लागि स्वास्थ्य औजार उपकरण खरिद(गत वर्षको भुक्तानी समेत).....	५२
५.	अस्पतालको Solid/Liquid Waste व्यवस्थापनको लागि उपकरण खरिद	५३
६.	खोप तथा खोपजन्य सामाग्रीको सुरक्षित भण्डारनका लागि रेफ्रिजेटर तथा कोल्डचेन सामग्री खरिद.....	५४
७.	स्तन क्यान्सरको निशुल्क screening को लागि Mammography मेशिन खरिद (हेटौडा अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, बकुलहर अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल).....	५७
८.	निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामाग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी	५८
९.	प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद.....	५९
१०.	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधि खरिद.....	६०
११.	अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा वितरण.....	६१



१२.	PCR सेवा विस्तारको तथा महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद.....	६२
१३.	एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्री छपाई.....	६४
१४.	टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने,बोलपत्रको सुचना प्रकाशन गर्ने.....	६५
१५.	औषधि तथा उपकरणको गुणस्तर परीक्षण.....	६६
१६.	अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम तथा प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन.....	६७
१७.	स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सवारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरूको लिलाम.....	६८
१८.	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी समन्वय तथा समिक्षा.....	६९

स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१.	मेडिकल अधिकृतका लागि मेडिको लिगल तालिम.....	७३
२.	खुला प्रतियोगिताबाट नियुक्ति भइका स्वास्थ्यकर्मी (सहायक स्तर) सेवा प्रवेश तालीम, विषयवस्तु निर्माण समेत.....	७४
३.	डायलासिस सेवा सम्बन्धी प्राविधिकको लागि तालिम (हे.अ/स्टाफ नर्स).....	७५
४.	परिवार नियोजन सम्बन्धी IUCD\IMPLANT तालिम.....	७६
५.	अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसूती सेवा तालिम.....	७७
६.	स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि SNCU (लेभल २) तालिम.....	७८
७.	चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम.....	७९
८.	अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम.....	८०
९.	परिवार नियोजन तथा परामर्श तालिम.....	८१
१०.	आयुर्वेद चिकित्सक/कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम.....	८३
११.	क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम (CCTP).....	८३
१२.	मुख तथा नाक, कान, घाँटी तालिम.....	८४
१३.	प्राथमिक आँखा उपचार तालिम.....	८६
१४.	पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम.....	८७
१५.	Mid Level Practicum (MLP) तालिम.....	८८
१६.	दुर्गम स्थानमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि ट्रमा केयर सम्बन्धी तालिम.....	८९



१७.	नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड तालिम.....	९०
१८.	स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम	९१
१९.	स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम	९२
२०.	चिकित्सा र स्वास्थ्यकर्मीका लागि मानसिक स्वास्थ्य तालिम	९४
२१.	क्लिनिकल ट्रेनिङ स्किल (CTS) तालिम.....	९५
२२.	एक विद्यालय नर्सको लागि सेवा प्रवेश तालिम तथा विभिन्न क्षमता अभिवृद्धि तालिम	९६
२३.	एनेस्थेसिया सहायक तालिम	९७
२४.	स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूलाई व्यवस्थापकीय/नेतृत्व विकास तालिम, विषयवस्तु निर्माण समेत.....	९९
२५.	स्वास्थ्यकर्मीलाई हेल्पिङ बेबि ब्रिद (HBB) तालिम	१००
२६.	अस्पतालको कार्यालय सहयोगीहरूका लागि फोहोर व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम	१०१
२७.	अस्पतालका नर्सहरूलाई मनोसामाजिक परामर्श तालिम	१०२
२८.	भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम.....	१०३
२९.	कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम.....	१०४
३०.	कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण	१०५
३१.	सिकाई तथा तालिम सामग्री विकास र छुपाई खरिद	१०६
३२.	तालिम प्याकेज निर्माण	१०७
३३.	तालिम साईट तथा स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग.....	१०८
३४.	स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्राणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च.....	१०९

जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, बागमती प्रदेश द्वारा सञ्चालन गरीने कार्यक्रमहरूको मार्गदर्शन आ. व.
२०७९/०८०

१.	Molecular Diagnosis of disease सम्बन्धी तालिम.....	१११
२.	प्रयोगशालामा Quality Control/Quality Assurance सम्बन्धी तालिम	१११
३.	कुष्ठरोगको निदान सम्बन्धी प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई तालिम।	११२
४.	क्षयरोगको XENE XEPORT विधिबाट परीक्षणका लागि तालिम	११३
५.	आधारभूत Fever Profile Diagnostic तालिम.....	११४



६.	Laboratory Waste Management आधारभुत तालिम	११५
७.	Basic TB Microscopy and LQAS तालिम.....	११६
८.	Standard Operating Procedure निर्माणको लागि विषय विरयहरूसँग छलफल तथा गोष्ठी.....	११७
९.	प्रयोगशालाकर्मिहरूको लागि समिक्षा गोष्ठी तथा विविध तालिम	११८
१०.	प्रयोगशाला सेवा सुदृढीकरणका लागि प्रयोगशाला इन्चार्जहरू सँग अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी.....	११९
११.	महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन	११९

**स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत रहेका मातहतका अस्पतालहरूबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयनमार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०**

१.	नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ्ग तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम	१२३
२.	अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधार.....	१२४
३.	अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क संकलन, Verification र व्यवस्थापन.....	१२८
४.	महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन/ महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन प्रतिवेदन.....	१३०
५.	सामाजिक सेवा इकाई व्यवस्थापन तथा आत्महत्या न्यूनीकरण कार्यक्रम	१३२
६.	स्थानीय पत्रपत्रिका र रेडियोमा अस्पतालको सेवा प्रवर्धन	१३३
७.	स्वास्थ्य संस्थाका औषधि, औषधिजन्य सामग्री र मालसमान धुलाई तथा लिलामी.....	१३५
८.	स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम.....	१३६
९.	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोग पहिचानका लागि परीक्षण ,परामर्श र व्यवस्थापन.....	१३८
१०.	जन आन्दोलनका घाइतेको निशुल्क उपचार कार्यक्रम	१४०
११.	विपन्न नागरिक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष.....	१४१
१२.	अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम.....	१४३
१३.	हर्नियाको निदान तथा उपचार कार्यक्रम.....	१४४
१४.	प्रवेश भित्र रहेका अस्पताल आपतकालीन अवास्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास	१४६
१५.	अस्पतालको सेवा प्रवर्धन गर्न स्थानीय तहमा पत्रकार अन्तरक्रिया कार्यक्रम.....	१४७
१६.	स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम	१४८



१७.	NICU साझेदारी तथा विस्तार कार्यक्रम	१५०
१८.	अस्पताल सेवा विशिष्टीकृत तथा स्तरोन्नति	१५१
१९.	शैलजा आचार्य अल्जैमर्श रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम	१५२
२०.	बकुलहर रत्ननगर अस्पताललाई मृगौला डाइलाइसिस तालिम site को रूपमा विकास तथा सञ्चालन गर्ने	१५४
२१.	शहिद धर्मभक्त मानव अंग प्रत्यारोपण केन्द्र को सहकार्य मा हेटौंडा अस्पतालमा मानव अंग प्रत्यारोपण कार्य शुरुवात गर्ने.....	१५६
२२.	अक्सिजन प्लान्ट जडान गर्न ट्रेस निर्माण	१५७
२३.	जेष्ठ नागरिक र महिलाहरुको लागि ओस्टीओपोरोसिस रोगको लागि रोकथाम तथा उपचार कार्यक्रम	१५८
२४.	भवन (शव गृह, क्यान्टिन, स्टोर र फोहोर व्यवस्थापन) निर्माण	१६०
२५.	सिटि स्क्यान जडानको लागि कोठा निर्माण.....	१६१
२६.	कम्पाउण्ड वाल/भवन निर्माण.....	१६२
२७.	चौतारा अस्पतालको लागि ल्याव र फार्मसी प्रिफ्याव भवन निर्माण.....	१६३
२८.	बकुलहर रत्ननगर अस्पताल, चितवन भवन निर्माण.....	१६६
२९.	बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, ललितपुर भवन निर्माण	१६७
३०.	मेथिनकोट अस्पताल, काभ्रे डीपीआर र भवन निर्माण	१६८
३१.	धादिङ अस्पताल भवन निर्माण.....	१७०
३२.	हेमोडाईलाईसिस सेवा (वार्ड सञ्चालन, जनशक्ति, औषधि, उपकरण).....	१७१
३३.	अस्पतालमा विरामीहरुको लागि निःशुल्क औषधि खरिद	१७२
३४.	चौतारा अस्पताल चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी आवास भवन निर्माण.....	१७४
३५.	विधुतीय स्वास्थ्य (अभिलेखन, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम.....	१७५
३६.	प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and chemicals) खरिद.....	१७७
३७.	विरामीहरुको लागि अक्सिजन खरिद, ढुवानी तथा व्यवस्थापन	१७९
३८.	अस्पतालको नयाँ भवनमा आवश्यक मेडिकल उपकरण तथा औजार खरिद.....	१८०
३९.	अस्पतालमा न्युनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधारका लागि मेशिन औजार/प्रदेश मातहतका अस्पतालहरुलाई न्युनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पूँजिगत).....	१८२
४०.	निशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीड तथा ढुवानी	१८४



स्वास्थ्य कार्यालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१. सरोकारवालाहरु सँगको सहकार्यमा पोषण प्रवर्धन तथा विषादी न्यूनीकरण अभियान सञ्चालन..... १८७
२. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम..... १८८
३. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम समिक्षा तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम..... १८९
४. स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरु मनाउने..... १९१
५. एकिकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान/ एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियान..... १९२
६. रेडियो तथा एफ.एमबाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण..... १९४
७. स्थानीय पत्रपत्रिकामा स्वास्थ्य संदेश प्रसारण..... १९६
८. मातृ तथा नवजात शिशु तथा प्रजनन स्वास्थ्य सुदृढीकरण कार्यक्रम..... १९७
९. क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण सुदृढीकरण कार्यक्रम..... १९८
१०. आत्महत्या न्यूनीकरण..... २००
११. सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम..... २०१
१२. बाल बालिकाहरुलाई बृद्धी अनुगमन सुदृढीकरण कार्यक्रम..... २०२
१३. कीटजन्य रोग तथा एनटीडी (डेंगु, मलेरिया आदी) रोग रोकथाम तथा नियन्त्रण तथा प्राविधिक सहयोग कार्य..... २०४
१४. स्वास्थ्यमा काम गर्ने संघसंस्था तथा सरोकारवाला निकायसँग समन्वयत्मक बैठक/ अन्तरक्रिया कार्यक्रम २०५
१५. प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु. ५ हजार उत्प्रेरणा खर्च..... २०७
१६. स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम... २०८
१७. महिलाहरुमा हुन सक्ने अब्स्टेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन..... २१०
१८. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standards) कार्यान्वयनका लागी स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरुको MSS मापन तथा समिक्षा कार्यक्रम..... २११
१९. स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरु नस्ट गर्ने कार्यक्रम २१३
२०. प्रयोगशाला सबलीकरण कार्यक्रम..... २१४



२१.	स्थानीय तहका मेयर तथा प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतसँग स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रम बारे अन्तरक्रिया	२१५
२२.	निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक	२१६
२३.	प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाग्ने रक्तसञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग बापतको खर्चको भुक्तानी	२१८
२४.	पोषण OTC सुदृढीकरण सम्बन्धी क्रियाकलापहरु	२२०
२५.	जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समिक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम	२२१
२६.	महामारी तथा विपद् व्यवस्थापन RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन/महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक व्यवस्थापन	२२३
२७.	एम्बुलेन्स सेवाको नियमन	२२५
२८.	ज्येष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामग्री सहित स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम	२२६
२९.	प्रयोगशाला रियजेन्ट तथा सामग्री खरिद	२२७
३०.	मातृ शिशु सुदृढीकरण क्रियाकलापहरु MNH Update, Onsite Coaching, Review	२२८
३१.	उद्योग बाणिज्य संघ सँगको समन्वयमा पेशागत स्वास्थ्य (Occupational Health) कार्यक्रम	२३०
३२.	सहकारी संस्थाहरु सँगको समन्वयमा नसर्ने रोगहरुको सचेतना तथा परीक्षण कार्यक्रम	२३१
३३.	गै. स. स. मार्फत May Measurement Month अभियान सञ्चालन गर्ने	२३३
३४.	स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च	२३५
३५.	नसर्ने, मानसिक रोग तथा निशुल्क वितरण सूचीका औषधि खरिद	२३५
३६.	निजी स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख व्यवस्थापन	२३७
३७.	निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याक्किड तथा ढुवानी	२३८
३८.	स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको अभिमुखिकरण	२३९
३९.	स्थानीय तह तथा जिल्ला स्तरिय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण	२४१
४०.	प्रत्येक स्थानीय तहमा डाटा भेरिफिकेसन Workshop	२४२
४१.	क्षयरोग सम्बन्धी आधारभूत तालिम	२४४
४२.	स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारेमा छलफल गोष्ठी	२४५
४३.	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको अनसाइट कोचिंग तथा क्षमता विकास	२४६
४४.	बाल विवाह अन्त्य लागि सचेतना कार्यक्रम	२४७



४५.	मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिमुखिकरण, तालिम तथा आवश्यक औषधि खरिद	२४८
४६.	विद्यालय नर्सका लागि व्यवहार परिवर्तन सम्बन्धी तालिम	२५१
४७.	प्रयोगशाला कर्मचारीहरुको लागि अभिमुखिकरण तथा Quality Control.....	२५२
४८.	स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सबारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरुको लिलाम	२५४
४९.	शहरी क्षेत्रमा प्रजनन तथा बाल स्वास्थ्यको बृहत स्वास्थ्य सेवाको नमुना कार्यक्रम स्थानीय तहको समन्वयमा सञ्चालन गर्ने.....	२५४
५०.	NICU साझेदारी तथा बिस्तार.....	२५५
५१.	नसर्ने रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रण.....	२५६
५२.	महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाको पुनताजगी तालिम.....	२५९
५३.	जेनेरेटरको लागि ट्रेस निर्माण.....	२६०
५४.	VIA Positive महिलाहरुलाई उपचार गर्ने स्वास्थ्यसंस्था सम्म जानको लागि लाग्ने यातायात खर्च.....	२६०
५५.	भ्याक्सिन तथा खोप सामाग्री वसार पसार गर्ने कर्मचारीकालागि १ दिने अभिमुखिकरण.....	२६१
५६.	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरुका लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधि खरिद	२६२
५७.	विधुतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम	२६३
५८.	उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्ने कर्मचारीलाई पुरस्कार प्रदान गर्ने	२६५
५९.	पालिका, वडास्तरमा नियमित औषधि आपूर्ति वितरणको व्यवस्थापनमा सहजिकरण, अनुगमन सुपरिवेक्षणको लागि प्रदेश मार्फत बजेट उपलब्ध गराउन /स्वास्थ्य संस्थामा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी सुपरिवेक्षण, समन्वय र प्राविधिक सहयोग.....	२६६
६०.	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच आई भि एड्स, NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिंग.....	२६७
	अनुसूची १	२६९
	अनुसूची २	२७०
	अनुसूची ३	२७१
	अनुसूची ४	२७२

स्वास्थ्य मन्त्रालय मातहतका आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०

१. प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नश्यकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी)



२.	एक जिल्ला एक जडीबुटी उद्यान निर्माण अभियान.....	२७८
३.	आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न स्थानीय स्तरका पत्रकारहरु सँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम	२७९
४.	स्थानीय पत्र पत्रिका, टेलिभिजन र रेडियोमा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम ।	२८१
५.	प्रयोगशाला सवलीकरण कार्यक्रम	२८२
६.	स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरु मनाउने.....	२८३
७.	रेडियो तथा एफ.एम बाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश	२८४
८.	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (कार्यक्रम तर्फ).....	२८७
९.	जिल्ला स्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरुलाई तनाव व्यवस्थापन तथा पुर्वकर्म सेवा कार्यक्रम.....	२९०
१०.	जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम.....	२९२
११.	मुख्यमन्त्री जनस्वास्थ्य कार्यक्रम	२९३
१२.	स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम	२९५
१३.	प्रदेश भित्र सञ्चालनरत, होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका संचालकहरुलाई योग तथा पुर्वकर्म सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम	२९७
१४.	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम (सदरमुकामको पालिका केन्द्रित).	२९८
१५.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, भवन निर्माण	३०१
१६.	परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरुको आयुर्वेद सम्बन्धी ज्ञान सीपको अभिमुखीकरण कार्यक्रम.....	३०२
१७.	कर्मचारी पुर्नताजगी योग अभ्यास.....	३०३
१८.	स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च.....	३०४
१९.	नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र स्थापना तथा सञ्चालन.....	३०५
२०.	लघु पुस्तकालय स्थापना.....	३०७
२१.	ल्यापटप र प्रिन्टर खरिद/प्रिन्टर खरिद/डेक्सटप खरिद/प्रयोगशालाको लागि ल्यापटप तथा कम्प्युटर प्रिन्टर खरिद.	३०८
२२.	अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा ढुवानी (आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र /औषधालयका लागि).....	३१०
२३.	प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and chemical) खरिद/ प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा सामग्री.....	३१३
२४.	मेडिकल उपकरण खरिद	३१४



२५.	विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम	३१५
२६.	दुइ पाङ्ग्रे सवारी साधन खरिद	३१६
२७.	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पुँजीगत).....	३१७
२८.	कार्यालय परिसरमा नमुना जडिबुटी उद्यान निर्माण (वन तथा वातावरण संरक्षण निर्माण)	३१९
२९.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्साका नीजी स्वास्थ्य संस्थाहरुको लगत तयार	३२१
३०.	भवन निर्माण DPR तथा गुरुयोजना निर्माण	३२२

आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

१.	इन्टरनेट सेवा जडान खर्च.....	३२५
२.	विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्यांक व्यवस्थापन) कार्यक्रम.....	३२५
३.	आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्न कच्चा पदार्थ खरिद.....	३२६
४.	आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने औषधिजन्य सामग्री	३२७
५.	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रका संचालन र उत्पादन खर्च	३२७
६.	कार्यक्रम व्यवस्थापन अनुगमन तथा मूल्यांकन	३२८
७.	फर्निचर तथा फिक्चर्स	३२८
८.	टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट लगायत कार्यालय फर्निचर्सका सामग्री लगायत	३२९

मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन आ. व. २०७९/०८०

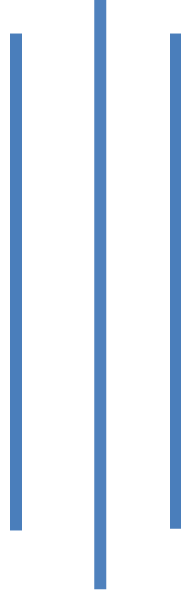
१.	विशेषज्ञ परामर्श खर्च	३३२
२.	सफ्टवेयर तथा वेभपेज नवीकरण खर्च	३३२
३.	सीप विकास तथा जनचेतना तालिम,गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी)	३३३
४.	चौमासिक समिक्षा बैठक.....	३३४
५.	BPH स्थलगत भ्रमण.....	३३४
६.	परिक्षा सन्चालन खर्च.....	३३५
७.	पाठ्यक्रम निर्माण	३३५
८.	स्वास्थ्य शिविर.....	३३६



९.	जनस्वास्थ्य सम्मेलन.....	३३७
१०.	विद्यार्थी अभिमुखीकरण कार्यक्रम	३३७
११.	वार्षिक समिक्षा बैठक.....	३३८
१२.	वार्षिकोत्सव	३३९
१३.	शैक्षिक अनुसन्धान प्रोत्साहन कार्यक्रम खर्च	३३९
१४.	शैक्षिक कार्यक्रम संचालनार्थ (ल्याव सामग्री, Bsc MLT विभाग).....	३४०
१५.	अनुगमन तथा मूल्यांकन सम्बन्धि खर्च	३४१
१६.	विशिष्ट व्यक्ति तथा प्रतिनिधि मण्डलको भ्रमण खर्च	३४१
१७.	अन्य विविध खर्च	३४२
१८.	जग्गा भाडा.....	३४३
१९.	कार्यालय प्रयोजन घरभाडा.....	३४३
२०.	मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान मुख्य कार्यालयको सभाहल र कम्पाउण्ड वाल निर्माण	३४४
२१.	अनुसन्धान केन्द्र थप तला निर्माण	३४४
२२.	Branded Desktop Computer for MBAHS	३४५
२३.	पदाधिकारी आवाश व्यवस्थापन (डीन तथा निर्देशक)	३४५
२४.	तालिम हल तथा मुख्य कार्यालयको फर्निचर तथा फिक्चर्स	३४६
२५.	कम्प्युटर सफ्टवेयर निर्माण तथा खरिद खर्च	३४६
२६.	शौचालय तथा अन्य आवश्यक निर्माण	३४७
२७.	गौरिटार Basic Science ब्लकमा थप निर्माण	३४८



स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



१. HPV खोप तथा स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमको अभिमुखीकरण तथा योजना तर्जुमा

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०६	२२५२२	१	पटक	८५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. महिलाहरुमा क्यान्सर रोगबाट हुने जोखिम न्यूनीकरण गर्ने। २. स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई थप प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. संघीय सरकारसंग HPV खोप प्राप्त गर्ने समन्वय र सहकार्य गर्ने। २. संघीय सरकारबाट खरिद तथा व्यवस्थापन गरीने HPV खोप कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक बजेट खर्च गर्ने। ३. HPV खोप प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्नका लागि प्रदेशस्तर र जिल्लास्तरमा कार्यालय प्रमुख, फोकल पर्सनहरूसँग अभिमुखीकरण तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी आयोजना गर्ने। ४. स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि अभिमुखीकरण गर्ने र सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ५. आवश्यकतानुसार HPV खोपको अभिमुखीकरण र स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको अभिमुखीकरणका लागि प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरुमा बजेट बाँडफाँट गरी पठाउन सकिने। ६. आर्थिक मामिला मन्त्रालयसंगको सहमतिमा HPV खोप खरिद गर्न प्रक्रिया अघि बढाउन सकिने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	महिलाहरुमा क्यान्सर रोगबाट हुने जोखिम न्यूनीकरण गर्ने, स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमलाई थप प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधी, २०७९

पृष्ठभूमि: बागमती प्रदेशमा बढ्दो नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण र उपचार सेवाको पहुँचवृद्धि गर्न विगतमा सञ्चालनमा रहेका र थप कार्यक्रमहरुलाई समेत समावेश गरी मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन गरीनेछ। "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम" लाई नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण र उपचारमा केन्द्रित गरी सञ्चालन गर्न कूल रु.१९,२६,००,००० बजेट विनियोजन गरीएको छ। यस कार्यक्रम अन्तर्गत देहायका क्रियाकलापहरु रहनेछन्:

- नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श



- क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत
- हृदयघात रोग उपचारमा सहजिकरणका लागि सहूलियत कार्यक्रम
- मस्तिष्कघात रोग लागेका नागरिकलाई उपचारमा सहयोग

सरकारी अस्पतालहरूलाई मष्तिष्कघात रोग उपचारमा सहजिकरण तथा सहूलियत कार्यक्रम उपरोक्त क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न मन्त्रालयमा विद्यमान जनशक्तिबाट कठिनाई हुने भएकोले कार्यक्रम सञ्चालनमा समन्वय, सहजीकरण, अभिलेख र प्रतिवेदनमा सहयोग गर्न एक जना स्वास्थ्य सेवा तर्फको कार्यक्रम अधिकृत प्रदेश सरकारबाट अस्थायी दरबन्दी स्वीकृत गरी करारमा लिईनेछ। साथै यस कार्यक्रम अन्तरगतका क्रियाकलापहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकको समय समयमा परामर्श लिइ कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले परामर्श सेवाबाट विज्ञ सेवा समेत लिन सकिनेछ।

१.१ नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३४	२२५२२	३	पटक	३००००	पहिलो,दोश्रो,तेस्रो
शिर्षक		विवरण			
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण गरी रोगको शिघ्र पहिचान गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरू र जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूले "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२. "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अनुसार नसर्ने रोगको पहिचान, परीक्षण र परामर्श सेवा प्रदान गर्न सुरुवात चरणमा स्थानीय तहका स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, र नगर अस्पतालहरूमा कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३. क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न मन्त्रालयमा विद्यमान जनशक्तिबाट कठिनाई हुने भएकोले कार्यक्रम सञ्चालनमा समन्वय, सहजीकरण, अभिलेख र प्रतिवेदनमा सहयोग गर्न एक जना स्वास्थ्य सेवा तर्फको कार्यक्रम अधिकृत प्रदेश सरकारबाट अस्थायी दरबन्दी स्वीकृत गरी करारमा लिईनेछ। साथै यस कार्यक्रम अन्तरगतका क्रियाकलापहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकको समय समयमा परामर्श लिइ कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले परामर्श सेवाबाट विज्ञ सेवा समेत लिन सकिनेछ।</p> <p>४. कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्रत्येक महिनाको पहिलो सोमबार एक दिन NCD Day तोक्ने। उक्त दिनमा ३० वर्ष माथि उमेर समूहको स्वास्थ्य परीक्षण (screening) कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । स्वास्थ्य संस्थाहरूले सेवाग्राहिहरूको चाप र स्वास्थ्य संस्थाको क्षमता लगायतका विषय बस्तुलाई मध्यनजर गरी साप्ताहिक रूपमा समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. स्थानीय तहका स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, प्राथमिक अस्पतालहरू, नगर</p>				



	<p>अस्पतालहरूलाई कार्यविधिले तोके अनुसार screening सेवा दिए वापत प्रति सेवाग्राहि पाँच रुपैयाँका दरले शोधभर्ना रकम स्वास्थ्य कार्यालयले उपलब्ध गराउनेछ।</p> <p>६. स्वास्थ्य संस्थाले स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा मार्फत प्रत्येक महिनाको ७ गते भित्र सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयमा प्रतिवेदन सहित शोधभर्ना माग गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७. यो रकम सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार स्वास्थ्य संस्थाको क्षमता विकास र स्वास्थ्यकर्मीको उत्प्रेरणाको लागि खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>८. कार्यक्रमले समेट्ने स्वास्थ्य संस्थाका स्थानीय तहका प्रमुख वा उपप्रमुख, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, लगायत सरोकारवाला निकायका प्रमुख, प्रतिनिधि सहभागी गराई "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" मा उल्लेख भएअनुरूपको कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी एक दिने समन्वय तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>९. कार्यविधि अनुसार विभिन्न बैठक, अनुगमन, अभिमुखिकरण गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०. कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण मन्त्रालयले गर्नुपर्नेछ।</p> <p>११. स्थानिय तहमार्फत कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र स्वास्थ्य कार्यालयहरूमा बजेट बाँडफाँट गरी 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 गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य प्रतिको सचेतनावृद्धि 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	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१.२ क्यान्सर रोग लागेका विपन्न विरामीलाई उपचारमा सहूलियत

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.१९९	२२५२२	२५००	जना	१२५०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिन यो रकम खर्च गर्ने।					



	<p>२. "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" मा उल्लेख गरीएको परिधीभित्र रही सहूलियत रकम प्रादन गर्ने ।</p> <p>३. कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम बजेट बाँडफाँड गर्ने ।</p> <p>४. कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम अस्पतालहरूसँग सम्झौता गर्ने र समन्वय गर्ने ।</p> <p>५. सम्बन्धित अस्पतालले मासिक प्रतिवेदन प्रत्येक महिनाको सात गते भित्र मन्त्रालयमा प्राप्त गर्ने ।</p> <p>६. प्रतिवेदन प्राप्त भएपश्चात स्वीकृत कार्यविधि अनुसार क्यान्सर 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
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम, स्वीकृत कार्यविधि, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधीभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भई क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१.३ सरकारी अस्पतालहरूलाई हृदयघात रोग उपचारमा सहजिकरणका लागि सहूलियत कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.३६	२६४१२	३	पटक	२२५००	प्रथम,दोश्रो,तेस्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका हृदयघात रोग लागेका नागरिकलाई उपचारमा सहजीकरण गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व. मा सञ्चालन भएको कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने र चालु आ.व. को योजना तर्जुमा गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्न गत आ.व. को समिक्षा बमोजिम चालु आ.व. को कार्यक्रम परिमार्जन गर्न सकिने ।</p> <p>३. हृदयरोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि प्रतिकारात्मक र प्रवर्द्धनात्मक (Preventive and Promotive) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिने ।</p> <p>४. सम्बन्धित अस्पतालले हृदयघात रोगको उपचार र व्यवस्थापन सम्बन्धी हब र सेटलाईट (प्रादेशिक) अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि तालिमको व्यवस्था गर्नुपर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला</p>					



	<p>निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, कन्सलटेटिभ बैठक आयोजना गर्न सकिने।</p> <p>६. शहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदयकेन्द्र लागायत हृदय रोग सम्बन्धी सेवा प्रदान गर्ने अन्य सरकारी अस्पतालसँग समेत सहकार्य गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिने।</p> <p>७. मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अस्पताल रहेको जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयलाई समेत अख्तियारी प्रत्यायोजन गर्न सक्ने।</p> <p>८. तेस्रो चौमासिकमा चालु आ.व. को कार्यक्रम समिक्षा गरी आगामी आ.व. को लागि योजना तर्जुमा गर्ने।</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	प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भई हृदयघात रोग लागेका नागरिकलाई उपचारमा सहज हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२. सरकारी अस्पतालहरूलाई मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहजीकरण तथा सहूलियत कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१७४	२६४१२	२	पटक	१५१००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका मस्तिष्कघात रोग लागेका नागरिकलाई उपचारमा सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने मस्तिष्कघात रोग लागेका आर्थिक रूपले 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 गरीएको परिधीभित्र रही सुचिकृत अस्पतालहरूबाट सहूलियत रकम प्रदान गर्ने।</p> <p>३. कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, कन्सलटेटिभ बैठक आयोजना गर्न सकिने।</p> <p>४. मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अस्पताल रहेको जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयलाई समेत अख्तियारी प्रत्यायोजन गर्न सक्ने।</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	प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भई मस्तिष्कघात रोग लागेका नागरिकलाई उपचारमा सहज हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

३. प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समिक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३२	२२५२२	३	पटक	१०४८	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतमा रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिकमा गत आ.व. को समिक्षा र चालु आ.व. को कार्ययोजना तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । साथै तेस्रो चौमासिकमा चालु आ.व.मा भएका गतिविधिहरूको समिक्षा र आगामी आ.व. को योजना तर्जुमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२. प्रथम चौमासिकको समिक्षा बैठकमा मातहतका निकायसँगको कार्यसम्पादन सम्झौता गर्ने । तेस्रो चौमासिकमा गरीने बैठकमा सम्झौता अनुरूप कार्य भए नभएको समिक्षा समेत गर्ने</p> <p>३. आवश्यकता अनुसार मन्त्रालयबाट सम्बन्धित मातहतका कार्यालयहरूमा समन्वयात्मक बैठक सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. सहभागीलाई प्रस्तुतीकरणको फर्मेट उपलब्ध गराई कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधि भित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	योजना तर्जुमा, सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समिक्षा गरी कार्यक्रमको सबल र कमजोर पक्षहरू माथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारितावृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				



४. स्वास्थ्यका प्राथमिकताहरूका सम्बन्धमा प्रदेश योजना आयोग र विषयगत संसदिय समितिहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४३	२२५२२	३	पटक	५५५	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट सञ्चालित कार्यक्रम बारे प्रदेश नीति तथा योजना आयोग र विषयगत संसदिय समितिहरूसँग पैरवी गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश नीति तथा योजना आयोगसँगको समन्वयमा कार्यक्रम आयोजना गर्ने।</p> <p>२. स्वास्थ्य क्षेत्रको ऐन, नीतिगत व्यवस्था, स्वास्थ्यमा लगानीको आवश्यकता, विकास र स्वास्थ्यको अन्तरसम्बन्ध, स्वास्थ्य क्षेत्रको सुधारमा विभिन्न निकायको भूमिका बारे स्वास्थ्य मन्त्रालयले प्रस्तुतिकरण गर्ने। आ.व. २०७९/०८० मा मन्त्रालयबाट सञ्चालित कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने।</p> <p>३. प्रदेश नीति तथा योजना आयोग, प्रदेश सभाका सदस्यहरू, विषयगत संसदिय समिति, विषयविज्ञ र आवश्यकता अनुसार निकायगत कार्यालयका कर्मचारीको सहभागितामा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. अन्तरक्रिया गोष्ठीको योजना तयार गरी सहभागीलाई जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</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	स्वास्थ्य क्षेत्रको प्राथमिकताको विषयमा प्रदेश नीति तथा योजना आयोग, प्रदेश सभा सदस्यहरू र विषयगत संसदिय समितिहरूलाई जानकारी गराई स्वास्थ्यका विषयमा विभिन्न निकायबाट पैरवी भई स्वास्थ्य क्षेत्रको लगानीमा अभिवृद्धि हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।				

५. स्वास्थ्य क्षेत्रका विषयमा अनुसन्धान अध्ययन तथा अन्वेषणका लागि सहयोग सहजीकरण तथा साझेदारी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७३	२२५२२	४	पटक	१०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्यका विभिन्न विधामा अनुसन्धान अध्ययन तथा अन्वेषणका कार्यहरू सञ्चालन गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अध्ययन, अन्वेषण तथा अनुसन्धान कार्य सञ्चालन गर्न नेपाल स्वास्थ्य अनुसन्धान परिषद्, त्रि.वि, काठमाण्डौ विश्वविद्यालय जस्ता संस्थासँगको साझेदारीमा कार्य सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>२. अनुसन्धान गर्दा चिकित्सकिय सेवा, जनस्वास्थ्य सेवा र आयुर्वेद सेवाका न्यूनतम एक-एक विधालाई समेट्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. अनुसन्धान अध्ययन तथा अन्वेषणका लागि प्रस्तावना माग गर्ने ।</p> <p>४. प्राप्त भएको प्रस्तावनाको संकलन, छनौट र मूल्याङ्कन कार्यको सहजीकरणका लागि मन्त्रालयस्तरमा समिति गठन गर्ने ।</p> <p>५. छनौट भएको संस्था मार्फत अध्ययन अनुसन्धानको कार्य अधि बढाउने ।</p> <p>६. अध्ययन प्रतिवेदन पेश गर्ने ।</p> <p>७. मन्त्रालय वा मातहतका निकायले गरेको वा साझेदारीमा गरेको अनुसन्धानको नतिजा प्रकाशन तथा सार्वजनिकरण गर्नका लागि सरोकारवालाहरूसँग गोष्ठी समेत गर्न सकिनेछ ।</p>
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	स्वास्थ्यका विभिन्न विधामा अनुसन्धान अध्ययन तथा अन्वेषणका कार्यहरू सञ्चालन भई स्वास्थ्य सम्बन्धी आवश्यकताको आधारमा कार्यक्रमको प्रथमिकिकरण हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६. प्रदेश स्वास्थ्य नीति निर्माणका लागि अन्तरक्रिया

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७४	२२५२२	२	पटक	५००	पहिलो, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य नीति निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति निर्माणका लागि सम्बन्धित सरकारी, गैहसरकारी संघ संस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२. यस कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट निर्माण हुने ऐन, नियमावली, कार्यविधि, मार्गदर्शन निर्माण सम्बन्धी गोष्ठी पनि सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. अन्तरक्रिया गोष्ठीको योजना तयार गरी सहभागीलाई जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p>				



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	स्वास्थ्य क्षेत्रको नीति निर्माणमा सबै क्षेत्रको संलग्नता भई सबै क्षेत्रको आवश्यकतालाई सुनिश्चित हुने बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य नीति तयार भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

७. दातृ निकाय तथा साझेदारी संघ संस्थासँग समन्वय बैठक

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७५	२२५२२	३	पटक	३६०	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	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 संघ संस्थाहरूसँगको समन्वयलाई सुदृढ गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बागमती प्रदेश भित्र प्रदेशस्तरलाई कार्यक्षेत्र बनाई स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत संघ संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । २. समन्वयात्मक बैठक चौमासिक रुपमा सञ्चालनको लागि योजना तयार गर्ने । ३. दातृ तथा सरोकारवाला निकायहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू र सहयोगका क्षेत्रहरू बारे प्रस्तुतिकरण गर्ने । ४. सहभागिताको सुनिश्चितता गरी बैठक सञ्चालन गर्ने । ५. प्रादेशिक स्वास्थ्य नीतिको निर्मित खाका माथि छलफल गरी प्रदेश स्वास्थ्य नीति निर्माणको लागि पृष्ठपोषण तथा सुझावहरू संकलन गर्ने । 				
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 संघ संस्थाहरूसँगको समन्वयमा सुधार आउनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				



८. निजि, सामुदायिक मेडिकल कलेजहरु सँग प्रदेश स्वास्थ्य नीतिका बारे पृष्ठपोषण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७६	२२५२२	३	पटक	३६०	पहिलो,दोश्रो,तेस्रो
शिर्षक		विवरण			
उद्देश्य	१.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य नीतिमा निजि, सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेज जस्ता शैक्षिक संस्थाहरुको सवालहरुको सम्बोधन हुने । २.मन्त्रालय र निजि तथा सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेजहरु सँगको समन्वयलाई सुदृढ गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रादेशिक स्वास्थ्य नीति निर्माणमा योगदान पुऱ्याउन सक्ने निजि, सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेज जस्ता शैक्षिक संस्थाहरुको सूची तयार गर्ने । २. निजि, सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेज जस्ता शैक्षिक संस्थाहरुसँग पृष्ठपोषण लिने कार्यका लागि विभिन्न चरणमा बैठक, अन्तरक्रिया सञ्चालन गर्ने । ३. छलफल तथा बैठकको योजना निर्माण गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४. प्रादेशिक स्वास्थ्य नीतिको निर्मित खाका माथि छलफल गरी प्रदेश स्वास्थ्य नीति निर्माणको लागि पृष्ठपोषण तथा सुझावहरु संकलन गर्ने ।				
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	१.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य नीतिमा निजि, सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेज जस्ता शैक्षिक संस्थाहरुको सवालहरुको सम्बोधन हुने । २.मन्त्रालय र निजि तथा सामुदायिक अस्पताल तथा मेडिकल कलेजहरु सँगको समन्वयलाई सुदृढ गर्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

९. कीटजन्य रोग अनुसन्धान तालिम केन्द्रसँगको साझेदारीमा प्रदेश भित्रका जिल्लाहरुमा भेक्टर सर्भिलेन्सको कार्य

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७७	२२५२२	१०	पटक	१२५०	पहिलो,दोश्रो,तेस्रो
शिर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका जिल्लाहरुमा विभिन्न प्रकारका भेक्टरहरुको व्यापकता अध्ययन गरी सम्भावित				



	किटजन्य रोगहरूको महामारीको पूर्वानुमान गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र किटजन्य रोग फैल्याउन सक्ने भेक्टरहरूको सूची तयार गर्ने । २. प्रदेशस्तरमा स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, ईपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा, कीटजन्य रोग अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्र लगायत विज्ञहरू सम्मिलित गोष्ठी सञ्चालन गरी यस प्रदेशमा रहेका किटजन्य रोगहरूको प्राथमिकिकरण र जोखिम क्षेत्रको नक्साङ्कन गर्ने । ३. भेक्टरहरूको विविधता, व्यापकता र किटजन्य रोगहरूको सम्भावित प्रकोप सम्बन्धमा अध्ययन गर्न कीटजन्य रोग अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्रसँग समन्वय गरी कार्यसूची (TOR) तयार गर्ने । ४. कार्यसूची बमोजिम सर्भिलेन्स कार्य सञ्चालन गर्न कीटजन्य रोग अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्रसँग सम्झौता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ५. सर्भिलेन्स कार्य सम्पन्न भएपश्चात बैठक आयोजना गरी कीटजन्य रोग अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्रले सर्भिलेन्सको नतिजाहरू प्रस्तुती गर्ने । ६. सर्भिलेन्सको प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्ने ।
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	प्रदेश भित्रका जिल्लाहरूमा विभिन्न प्रकारका भेक्टरहरूको व्यापकता अध्ययन भई किटजन्य रोगहरूको सम्भावित प्रकोपको पूर्वानुमान गरी रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि पूर्वतयारी गर्न सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१०. ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.८०	२२५२२	२०	जना	२०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको उद्धारका लागि निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा प्रदान गरी सम्भावित जटिलता न्यूनीकरण गर्ने र मातृ तथा नवशिशु मृत्युदर घटाउने ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आर्थिक वर्षको सुरुमा Air Lifting सेवा प्रदान गर्ने कम्पनिहरूको सूची तयार गर्ने । सुचिकृत संस्थाहरूबाट दररेट माग गरी Air Lifting सेवाको लागि प्रति ईकाई दररेट तयार गर्ने ।</p> <p>२. विद्यमान सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार Air Lifting गर्ने कम्पनीहरू छनौट गर्ने । ।</p> <p>३. छनौट भएका कम्पनीसँग सेवा उपलब्ध गराउन सम्झौता गरी सेवा सञ्चालन गर्ने । सेवा सञ्चालन गरेपश्चात स्वास्थ्य कार्यालयबाट प्राप्त प्रतिवेदन तथा कम्पनि सँग भएको सम्झौता बमोजिम सोधभर्ना दिने व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>४. स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट जटिलतायुक्त भनि किटान गरीएका तथा सुत्केरी महिलाहरूलाई सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयको सिफारिसमा तोकिएको रेफरल स्थानमा लैजान हेलिकप्टर मार्फत Air Lifting को व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>५. स्वास्थ्य कार्यालय वा प्रदेश मातहतका अस्पतालले Air Lifting सेवाको लागि सिफारिस गर्दा रेफर गर्ने स्वास्थ्य संस्थासँग सम्बन्धित चिकित्सकले जटिलतायुक्त भनि किटान गरीएको रिफरल स्लिप अनिवार्य रूपमा राख्नुपर्दछ । स्थानीय तह मार्फत रेफर भई Air Lifting गरीएका विरामीहरूका हकमा स्वास्थ्य कार्यालयले भुक्तानीका लागि सिफारिस गर्नेछ भने प्रादेशिक अस्पताल मार्फत Air Lifting भएका सेवाग्राहीहरूको भुक्तानी सिफारिस सम्बन्धित अस्पतालले गर्नेछ ।</p> <p>६. कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्दा राष्ट्रपति उत्थान कार्यक्रमसँग दोहोरोपना नहुने सुनिश्चित गरी गर्ने ।</p> <p>७. Air Lifting सेवाको लिएको अभिलेख सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयल वा अस्पतालमा राखी चौमासिक प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पठाउने ।</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	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको समयमै प्रेषण भई सम्भावित जटिलता न्यूनीकरण हुने र मातृ तथा नवशिशु मृत्युदरमा कमि आउने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

११. Health in all policy तय गर्न अन्तर क्रया गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.३	२२५१२	२	पटक	१०००	पहिलो, दोश्रो



शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	प्रदेश अन्तर्गतका मन्त्रालयहरूबाट निर्माण हुने नीतिहरूमा स्वास्थ्य सम्बन्धी विषयवस्तु समावेश गराउने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बागमती प्रदेश अन्तर्गतको नीति तथा योजना आयोग, मन्त्रालय र मातहतका निर्देशनालय आदिको सूची तयार गर्ने । २. Health in all policy सम्बन्धी अन्तरक्रिया गोष्ठी सञ्चालनको योजना तयार गर्ने । ३. योजना अनुरूप अन्तरक्रिया गोष्ठीमा नीति तथा योजना आयोगका उपाध्यक्ष तथा पदाधिकारीहरू; विभिन्न मन्त्रालयका माननीय मन्त्रीज्यू, सचिवज्यू, योजना महाशाखा प्रमुखहरूलाई कार्यक्रममा सहभागिताको लागि सात दिन अगावै पत्राचार गर्ने । ४. अन्तरक्रिया गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । ५. अन्तरक्रिया गोष्ठीमा देहाय अनुसारका विषयहरूमा छलफल गर्ने: <ol style="list-style-type: none"> क) प्रदेश अन्तर्गतका नीति तथा योजना आयोग, मन्त्रालयहरूबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी विषयवस्तु समावेश गराउन पैरवी गर्ने; ख) स्वास्थ्यका निर्धारकहरू, परिवर्तित समाजका कारण देखा परेका आकस्मिक स्वास्थ्य समस्या पता लगाई प्राथमिकिकरण गर्ने; ग) स्वास्थ्यमा प्रभाव पार्ने अन्य क्षेत्रहरूको कार्यक्रमको नीतिगत विश्लेषण गर्ने ; घ) सरकार र समुदायस्तरसम्म संवाद गर्ने संरचना एवम् संयन्त्र निर्माण गर्ने; ङ) दिगो विकास लक्ष्यमा स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचकहरूलाई हासिल गर्न आवश्यक नीतिहरूको विश्लेषण गरी पैरवी गर्ने; च) गैह्रसरकारी तथा अन्य सरोकारवालाहरूसँगको संवाद सहजीकरण गर्ने; छ) स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति अनुसारको कार्यक्रम कार्यान्वयन, अनुगमन, मूल्याङ्कन अनुसार स्वास्थ्यका परिमाणहरू, निर्धारकहरू तथा समता अनुसार निरीक्षण गर्ने ६. विज्ञ प्रशिक्षकलाई सेवा परामर्श मार्फत सहजिकरणका लागि सहयोग लिन 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	प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य बाहेकका मन्त्रालयहरूबाट निर्माण हुने नीतिहरूमा स्वास्थ्य सम्बन्धी विषयवस्तु समावेश भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।



१२. स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारे छलफल गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.४	२२५१२	२	पटक	१०००	पहिलो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमबारे अभिमुखीकरण गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी समान बुझाई कायम गर्ने र स्वास्थ्य क्षेत्रका प्राथमिकताका विषयहरूमा स्थानीय तहको लगानी बढाउन सहयोग पुर्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बागमती प्रदेश अन्तर्गतका स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूको सूची तयार गर्ने । २. छलफल गोष्ठीको योजना तयार गर्ने । ३. गोष्ठीमा सहभागिताको लागि मेयर/अध्यक्षहरूलाई निर्धारित मिति भन्दा एक हप्ता अगाडि सहभागिताको लागि पत्राचार गर्ने । ४. अन्तरक्रिया गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । ५. अन्तरक्रिया गोष्ठीमा देहाय अनुसारका विषयहरूमा छलफल गर्ने: <ul style="list-style-type: none"> • स्वास्थ्य सम्बन्धी संबैधानिक व्यवस्था, नीति, कार्यक्रम; • स्वास्थ्य क्षेत्रको सूचक र सूचाङ्कको विद्यमान अवस्था; • सूचक सुधारमा स्थानीय तहको भूमिका; • स्वास्थ्य क्षेत्रमा रहेका विद्यमान समस्याहरू, समाधानका उपायहरू; • स्वास्थ्य क्षेत्रमा लगानीको आवश्यकता; • स्वास्थ्य मन्त्रालय मार्फत स्थानीय तहमा वित्तिय हस्तान्तरण मार्फत कार्यान्वयन हुने कार्यक्रमहरूको, औचित्यता र सोको प्रभावकारी कार्यान्वयनबारे छलफल गर्ने । • अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धी समसामयिक विषयवस्तु बारे छलफल गर्ने । 				
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	स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमबारे स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूलाई अभिमुखीकरण गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी समान बुझाई कायम भई स्वास्थ्य क्षेत्रका सवालहरूमा स्थानीय तहको अपनत्व अभिवृद्धि हुने र स्थानीय तहको लगानी अभिवृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				



१३. सरुवा रोग अस्पतालको भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.३३	३१११२	१	वटा	१००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक सरुवा रोग अस्पतालको भवन निर्माण गरी सेवा सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	डि.पि.आर तयार गर्ने वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन गर्ने भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय मार्फत भवन निर्माण गर्ने स्वीकृत डि.पि.आर.अनुसार प्रचलित कानून बमोजिम भवन निर्माण 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 सरुवा रोग अस्पतालको भवन निर्माण हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१४. स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.११	२२६११	१२	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय, मातहतका कार्यालय, प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहबाट सञ्चालित स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको आन्तरिक नियन्त्रण प्रणालीको सुदृढीकरणका लागि सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> बजेटको परिधि भित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने भनी योजना बनाउने । कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरू सम्मिलित टोली बनाई सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने । 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 गुणस्तरीयताका लागि छुलफल/अन्तरक्रिया गर्ने । कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । मन्त्रालयले सम्बोधन गर्नुपर्ने सवालहरूको संकलन गरी यथोचित सम्बोधन भएको हुनुपर्ने । 				



	६. अनुगमन पश्चात 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	स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको आन्तरिक नियन्त्रण प्रणालीको सुदृढीकरण भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१५. आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सक कार्यक्रमको अन्साईट कोचिङ्ग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	१२	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सक कार्यक्रमको कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अन्साईट कोचिङ्ग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने । २. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाई अन्साईट कोचिङ्ग गर्ने । 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 गुणस्तरीयताका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने । ४. अन्साईट कोचिङ्ग सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईनुट तयार गर्ने । ५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ६. अनुगमन पश्चात 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 गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				



१६. अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१४	२२६११	१२	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय, मातहतका कार्यालय, प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहका स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बजेटको परिधि भित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिङ गर्ने भनी योजना बनाउने । २. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारीहरु सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिङ गर्ने । 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 बाधाहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयताका लागि छलफल / अन्तरक्रिया गर्ने । ४. अनसाईट कोचिङ सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईनुट तयार गर्ने । ५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ६. अनुगमन पश्चात 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 गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।				

१७. जनस्वास्थ्य कार्यक्रम तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१५	२२६११	१२	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय, मातहतका कार्यालय, प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहका स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ गर्ने ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधि भित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाइट कोचिङ्ग गर्ने भनी योजना बनाउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारीहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ्ग 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 गुणस्तरीयताका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने।</p> <p>४. अनसाइट कोचिङ्ग सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईनुट तयार गर्ने।</p> <p>५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने।</p> <p>६. अनुगमन पश्चात 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 गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१८. स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग

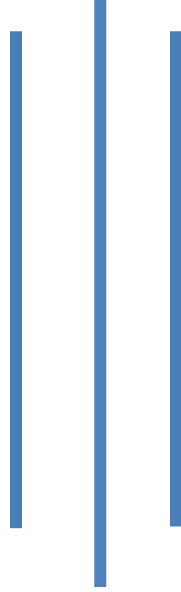
PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.७	२२६११	१	जना	५००	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा मेन्टोरिङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने भनी योजना बनाउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ्ग गर्ने।</p> <p>३. अनसाइट कोचिङ्ग सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईनुट तयार गर्ने।</p> <p>४. 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 गुणस्तरीयताका लागि छलफल /</p>				



	अन्तरक्रिया गर्ने । ५. निजी अस्पतालहरुको समेत अनुगमन गर्दाको खर्च यस शिर्षकबाट गर्न वाधापर्ने छैन । ६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ७. अनुगमन पश्चात 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 गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।



स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ.व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



१. COVID-१९, HMIS & LMIS रिपोर्टिङका लागि कम्प्युटर सहायक

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.७.३३	२२४१३	१	जना	३२०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य निर्देशनालयमा Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting का लागि कम्प्युटर सहायक करारमा जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. देहाय अनुसारको यस आ.व.को लागि स्वीकृत अस्थायी दरबन्दी बमोजिमको जनशक्ति प्रचलित कानून बमोजिम सेवा करारबाट लिई सेवा व्यवस्थापन गर्ने देहाय: ➤ कम्प्युटर सहायक (सहायक चौथौ) १ जना ।				
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	Covid-१९, HMIS, LMIS Reporting व्यवस्थित हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मासिक कार्यसम्पादन प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ, साथै चौमासिक प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२. आयुर्वेद चिकित्सकहरूको लागि पञ्चकर्म (बस्ति) सम्बन्धी तालिम (सीप विकास तथा जनचेतना, तालिम, गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.२.१.१	२२५११	१	पटक	५००	दोस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद चिकित्सकहरूलाई पञ्चकर्म सम्बन्धी तालिम प्रदान गरी आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्था मार्फत गुणस्तरिय एवं प्रभावकारी सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेको जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत आयुर्वेद चिकित्सकहरूको सूची तयार गरी तालिमको कार्ययोजना बनाउने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागी छनौट गर्ने। सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।				



	३. संघीय सरकारबाट स्वीकृत तालिमको प्याकेज बमोजिम आयुर्वेद विभाग, अन्य प्रदेश तथा अन्य संघ संस्थासँग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था समेत गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।
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	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्दै आएको वा गर्ने पञ्चकर्म सेवाको उचित व्यवस्थापन भई गुणस्तरिय एवं प्रभावकारी सेवा स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३. आयुर्वेद चिकित्सकको लागि योग प्रशिक्षण तालिम (सीप विकास तथा जनचेतना, तालिम, गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.२.१.२	२२५११	१	पटक	५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. योग प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम सञ्चालन गरी आयुर्वेद चिकित्सकहरूको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने एवं आयुर्वेद संस्थाहरूबाट योगको नियमित गुणस्तरिय सेवा प्रदान गर्ने । २. जिल्ला स्तरमा सञ्चालन हुने योग प्रशिक्षण लागि जनशक्ति तयार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेको जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सकहरूको सूची तयार गरी तालिमको कार्ययोजना बनाउने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागी छनौट गर्ने। सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. संघीय सरकारबाट स्वीकृत तालिमको प्याकेज बमोजिम आयुर्वेद विभागसँग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था समेत गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।				
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	योग प्रशिक्षण तालिम सञ्चालन गरी आयुर्वेद चिकित्सकहरूको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने एवं आयुर्वेद संस्थाहरूबाट योगको नियमित गुणस्तरिय सेवा प्रदान हुने छ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				



प्रतिवेदन प्रणाली

क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।



४. प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य तथा आकस्मिक प्रसूती सेवा कार्यक्रम समिक्षा (प्रदेश मातहत रहेका कार्यलयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समिक्षा बैठक)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३२.१	२२५२२	१	पटक	६००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन् स्वास्थ्य सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, चुनौतिहरूको विश्लेषण गरी समाधानका उपाय सहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख, कार्यक्रम फोकल पर्सन एक/एक जना र अस्पतालबाट मे.सु. र नर्सिङ प्रमुख गरी प्रत्येक जिल्लाबाट जम्मा ४ जना सहभागी गराई पायक पर्ने स्थानमा २ दिनको समिक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२. समिक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरणको लागि आवश्यक पर्ने फर्मेटहरू अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराउने तथा कार्यक्रमको जानकारी गराई सहभागीताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन् स्वास्थ्य क्षेत्रमा क्रियाशील दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४. निर्देशनालयको समिक्षा सम्पन्न भए पश्चात आएको छलफललाई एकीकृत गरी प्रतिवेदन बनाई प्रकाशन 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	सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन् स्वास्थ्य सेवाको विद्यमान अवस्थाको विश्लेषण गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५. आयुर्वेद चिकित्सक र भण्डार प्रमुखहरूलाई आपूर्ति व्यवस्थापन तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.८	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				



उद्देश्य	आयुर्वेद चिकित्सक र भण्डार प्रमुखहरुको आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेको जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत आयुर्वेद चिकित्सक र भण्डारमा कार्यरत कर्मचारीको सूची तयार गरी तालिमको कार्ययोजना बनाउने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरु समावेश हुने गरी सहभागी छनौट गर्ने। सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. स्वीकृत तालिमको प्याकेज बमोजिम विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था समेत गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।
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	आयुर्वेद सेवा सम्बन्धी र अन्य व्यवस्थापकीय अभिलेख र प्रतिवेदन सफ्टवेयरको प्रयोग गरी तथ्यगत सूचना प्रणालीमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

६. प्रदेश भित्र रहेका अस्पतालमा आपतकालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास

PLMBIS code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२२	२२५२२	२	पटक	६००	दोश्रो,तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. प्राकृतिक प्रकोप तथा विपद्का बेला हुने आपतकालीन अवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने । २. प्रकोप तथा विपद्को अस्पतालमा आधारित पूर्व तयारीलाई चुस्त दुरुस्त पार्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. यो ड्रिल अभ्यास प्रदेश मातहत रहेको अस्पतालमा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ । २. ड्रिल अभ्यासका लागि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपतकालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र र प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालिन कार्यसञ्चालन केन्द्र हेटौडा तथा सम्बन्धित अस्पतालसँग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । ३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र आपतकालीन तथा विपद् व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी, सशस्त्र प्रहरी बल, नेपाल रेडक्रस सोसाईटी लगायत अन्य निकायलाई समेत सहभागी गराउने । ४. सम्बन्धित जिल्ला भित्र रहेका हव तथा सेटलाईट अस्पताललाई समेत अवलोकनकर्ताको रूपमा सहभागी गराउनु सक्नेछ । ५. ड्रिल अभ्यासको कार्ययोजना अनुसार कम्तिमा ७ दिन पहिले आवश्यक सामग्रीहरुको				



	व्यवस्थापन तथा सम्बन्धित अस्पतालसँग समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ । ६. कार्ययोजना अनुसार ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ७. ड्रिल अभ्यासको समिक्षा गरी एकीकृत प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित निकायहरूमा पठाउने ।
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	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपद्का 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	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

७. प्रदेश स्तरीय अस्पताल CEONC Site मा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिको (SBA/ non-SBA)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२३	२२५२२	८	पटक	८००	पहिलो, दोश्रो,
शिर्षक	विवरण				
पृष्ठभूमि	नेपालमा आमा तथा नवजात शिशुको मृत्युलाई उल्लेखनीय रूपमा घटाई गुणस्तरिय सेवा प्रदान गर्न दक्ष प्रसूतिकर्मीको भूमिका रहेको पाइन्छ। तर प्रसूति कम हुने वर्धिङ्ग सेन्टरहरूमा अभ्यास कम हुने हुँदा SBA का core skill हरुको संरक्षण चुनौती बढ्दै आएको छ । अत संस्थागत प्रसूति कम हुने ठाउँमा तथा राम्ररी सीप अभ्यास गर्न नपाएका प्रसूति सेवा प्रदायक (SBA and Non-SBA) हरुलाई उनीहरूको आफ्नै कार्यस्थलमा onsite Coaching/Mentoring द्वारा सामान्य प्रसूति सेवा तथा प्रसूति जटिलता व्यवस्थापन गर्न सक्ने क्षमता अभिवृद्धिको लागि यो कार्यक्रम लागू गरीएको छ ।				
उद्देश्य	अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक, नर्सिङ कर्मचारी र सहयोगीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसूति (सामान्य, जटिलता) सेवालार्ई गुणस्तरिय बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम सञ्चालनका लागि सम्बन्धित जिल्ला वा अस्पतालमा कम्तिमा दुई जना SBA mentor हुनुपर्नेछ। आवश्यकतानुसार अन्य अस्पताल तथा संघ संस्थाबाट समेत SBA Mentor खटाउन सकिनेछ। Clinical coach/Mentor सँग छलफल गरी बजेटको परिधिभित्र रही कम्तिमा चौमासिक रूपमा (तीन पटक) Coaching and Mentoring गर्ने गरी योजना तयार पार्नुपर्ने । SBA Mentor ले SBA Clinical Coaching Guideline for Clinical Mentor निर्देशिका र SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) tool को 				



	पालना गरी Onsite coaching/mentoring गर्नुपर्नेछ । ४. यसरी Coaching/Mentoring गर्दा ३ दिनको कार्यक्रम बनाइ २ दिन Coaching/ Mentoring र संक्रमण रोकथामका (INFECTION PREVENTION) र १ दिन अस्पतालमा मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि MNH Service Readiness Tool kit प्रयोग गरी Assessment गर्ने र कार्ययोजना बनाई कार्यान्वयन गर्न लगाउने गर्नुपर्छ । Clinical mentor कार्यक्रम अवधिभर उक्त अस्पतालमा बसी सबन्धित सेवा को Mentoring गर्ने ।
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	चिकित्सक, नर्सिङ कर्मचारी र सहयोगीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसूति (सामान्य, जटिलता) सेवा व्यवस्थापन गरी गुणस्तरिय सेवा सुनिश्चित हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

द. अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि एम.एस.एस. मापन समिक्षा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२८	२२५२२	३	पटक	२४००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताल र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले प्रदान गर्नुपर्ने न्यूनतम सेवा मापदण्डको मापन गरी तोकिएको मापदण्ड पुरा गर्न सहयोग गर्ने तथा प्रदेश तहमा सम्पन्न MSS कार्यको समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूमा MSS मापन कार्य अर्धवार्षिक रूपमा गर्नुपर्दछ । २. प्रदेश मातहतको अस्पतालमा MSS लागु भइसकेको हुँदा ती अस्पतालमा MSS मापनको फलोअप कार्यक्रम मात्र सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ३. यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदेश सरकारबाट जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र अस्पतालहरूमा MSS सुधारका लागि कार्यान्वयनको अवस्था चित्रण हुने विवरण संकलन तथा प्रतिवेदन तयार गरि पुस्तिका प्रकाशन गर्नुपर्नेछ । ४. कार्यक्रम सञ्चालन पूर्व सम्बन्धित अस्पतालसँग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । ५. कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टीम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ६. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखा सँग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा 				



	क्रियाशिल निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । ७. बजेटको परिधिभित्र रही तेस्रो चौमासिकमा मेसु, आयुर्वेद केन्द्र प्रमुख, स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख र फोकल पर्सन सहभागी गराई समग्र MSS कार्यको समिक्षा गर्ने । ८. आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको MSS मापन सूचांक तयार भएमा सोको MSS समेत गर्न सकिनेछ ।
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 सम्बन्धी तोकिएको राष्ट्रिय मापदण्डमा पुगी आयुर्वेद केन्द्रहरू र अस्पतालहरूको प्रभावकारितामा वृद्धि गरी जनताको स्वास्थ्य सम्बन्धी अधिकार सुनिश्चित हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

९. प्रदेशस्तरीय स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सुदृढीकरण

PLMBIS CODE	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम) रू .हजारमा(समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५४	२२५२२	३	पटक	९००	पहिलो-दोश्रो-तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र संचालित विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको स्वास्थ्य सूचना प्रणालीहरू (HMIS, LMIS, AHIMS, EWARS, IMU आदि) तथा प्रदेश तहबाट थप हुने कार्यक्रम (मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम) को समेत तथ्याङ्कलाई प्रदेश तहमा एकीकृत गरी व्यवस्थित गर्न प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना गर्ने तथा प्राप्त तथ्याङ्कको आधारमा कार्यक्रमको योजना छनौट देखि कार्यन्वयन र अनुगमनलाई प्रभावकारी बनाउन आ.व २०७८/०७९ मा Health Data Repository Centre स्थापना भईसकेको हुँदा सोको नियमित सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन प्रणालीमा HMIS, EWARS, LMIS, AHIMS, मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्रगति, आदि सूचना प्रणालीहरूलाई एकीकृत रूपमा DHIS २ लगायतका Software मा compatible हुने गरी प्रदेश स्तरीय Health Data Repository Centre मा आवश्यक परेमा थप Indicators थप्ने ।</p> <p>२. सो कार्यलाई व्यवस्थित गर्न स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना समिति गठन गर्ने । समितिमा आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई पनि सल्लाहकारको रूपमा आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. Health Data Repository Centre को Software सञ्चालन र आवश्यक परेमा विस्तार गर्ने ।</p> <p>४. Health Data Repository Centre सञ्चालनको लागि आवश्यक, All in one कम्प्युटर, सर्भर लगायतका सहायक सामग्री समेत खरिद गर्न सकिने छ ।</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	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना भई प्रदेशको स्वास्थ्य स्थितिको बारेमा परिचित हुनुको साथै प्रमाणमा आधारित योजना प्रणाली तयार गर्न सहयोग पुग्ने संघना व्यवस्थापन प्रणाली व्यवस्थित हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१०. एम्बुलेन्स सेवा नियमनको लागि प्रदेश स्तरीय डीस्प्याच सेन्टर

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२९	२२५२२	३	पटक	३०००	पहिलो-दोश्रो-तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१.प्रदेशभित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालन गरी विरामी वा घाईतेलाई तत्काल आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउदै अस्पताल पुऱ्याउने । २.एम्बुलेन्स सेवा संचार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) नियमित सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेशभित्रका जिल्लाहरूमा एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि GPS जडान गरीएको एम्बुलेन्सहरूलाई प्रदेशस्तरमा रहेको डीसप्याच सेन्टरसँग लिंक गर्ने कार्य निरन्तर गर्ने । २. डिसप्याच सेन्टर सञ्चालनका लागि राष्ट्रिय एम्बुलेन्स निर्देशिका २०७८, ले निर्दिष्ट गरेका आवश्यक उपकरण तथा सामाग्रीहरू नियमानुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ३. डिसप्याच सेन्टर सञ्चालनका लागि स्वीकृत अस्थायी दरबन्दी बमोजिमको जनशक्ति प्रचलित कानून बमोजिम सेवा करारबाट लिई सेवा व्यवस्थापन गर्ने । 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, संचार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) स्थापना भई सञ्चालन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

११. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३०	२२५२२	२	पटक	१०००	पहिलो- दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश तहमा जनसङ्ख्या व्यवस्थापनका लागि सरोकारवालाहरूसँग अन्तरक्रिया र कार्यशालाको विधिद्वारा समस्याहरूको पहिचान तथा प्राथमिकीकरण गरी आगामी कार्यदिशा तय गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश स्तरिय जनसङ्ख्या व्यवस्थापनका सरोकारवालहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रमको आयोजना गर्ने । राष्ट्रिय योजना आयोग, केन्द्रिय तथ्याङ्क विभाग, प्रदेश नीति तथा योजना आयोग, त्रिभुवन विश्व विद्यालय लगायतका विज्ञहरुलाई सहभागी गराउन पर्नेछ ।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख र कार्यक्रम फोकल पर्सनलाई जिल्ला तहमा पहिचान भएका समस्याहरूको प्राथमिकीकरण सहित सहभागी गराई कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३. प्रत्येक जिल्लाबाट प्राप्त समस्याहरूको प्राथमिकीकरणका आधारमा प्रदेश तहको समस्याहरूको पहिचान तथा प्राथमिकीकरण गरी आगामी कार्यदिशा तय गर्ने ।</p> <p>४. अन्तक्रियाबाट प्राप्त प्रदेश तहको समस्याहरूको पहिचान तथा प्राथमिकीकरण गरी कार्य जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम सम्बन्धी पुस्तिका तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल 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 तहमा जनसङ्ख्या व्यवस्थापनका लागि सरोकारवालाहरूसँग अन्तरक्रिया र कार्यशालाको विधि द्वारा समस्याहरूको पहिचान तथा प्राथमिकीकरण गरी आगामी कार्यदिशा तयार हुने छ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

१२. प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३१	२२५२२	३	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो



शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्ने निकायलाई अभिमुखिकरण तथा समिक्षा गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्ने संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. मन्त्रालयबाट तयार गरीएको कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने निकायहरूलाई अभिमुखीकरण गर्ने । ३. बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रमको समिक्षा समेत 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	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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१३. विद्युतीय तथा छापा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२४	२२५२२	१२	पटक	१५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयहरूबारे विद्युतीय र छापा माध्यामबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेशमा रहेका विद्युतीय र छापा माध्यमको सूची तयार गर्ने । २. स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने । क) प्रदेशका जिल्लामा 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 । ख) विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा प्रदेश र जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धी स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने ।				



	<p>३. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन संचार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य तथा रोग सम्बन्धी सूचनाहरूको Standard Content विकास गर्ने ।</p> <p>५. विकास भएको Standard Content बाट सूचना र सन्देशको निर्माण गर्ने ।</p> <p>६. निर्माण भएका स्वास्थ्य सूचना तथा संदेशहरू जिल्लामा रहेका मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र आयुर्वेद केन्द्रमा उपलब्ध गराउने ।</p> <p>७. प्रचलित साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट यस अघि निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. प्रसारण गरीएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>९. विद्युतीय र छापा माध्यमबाट प्रसारण भएका सन्देशहरूको प्रभावकारिता बारे चौमासिक रूपमा सम्बन्धित माध्यमका प्रबन्धकहरूसँग बैठक बसी समिक्षा 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	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२६	२२५२२	६	पटक	४८०	पहिलो,दोश्रो,तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.स्वास्थ्य कार्यालयहरूमा व्यवस्था भएको पेशागत स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्नका लागि कार्यालय प्रमुखहरूलाई अभिमुखिकरण गर्ने ।</p> <p>२. कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्रमा कार्य गर्ने श्रमिक र व्यावसायीमा हुने पेशागत स्वास्थ्य समस्याहरू र सोको रोकथाम ,नियन्त्रण र न्यूनीकरण बारे बहस, पैरवी गरी सचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयमा पेशागत स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रम भएका जिल्लाहरूको सूचि तयार गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रम भएका जिल्लाका स्वास्थ्य कार्यालयहरूबाट सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागी</p>				



	छनौट गर्ने। सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. आवश्यक समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी अभिमुखिकरण सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।
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	पेशागत स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न स्वास्थ्यकर्मीहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१५. क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिङ

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.८	२२६११	१२	जना	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स एन.टी.डि. नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनसाइट कोचिङ गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले वार्षिक / चौमासिक अनसाइट कोचिङ तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउनु पर्छ । २. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाँको व्यवस्थापन टिम सहितको प्राविधिक सँग र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं वाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरियता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ गर्ने । ४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण पनि संकलन गर्ने ।				
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 गुणस्तरियतामा वृद्धि हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



१६. प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम अन साईट कोचिंग

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.२०	२२६११	६	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. सेवा प्रदायक स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान सीपलाई अभिवृद्धि गर्ने तथा गुणस्तरीय सेवाको उपलब्धतालाई सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>२. प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरियतामा 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, सरभाइकल क्यान्सर परीक्षण सेवा आदि सेवाहरूको गुणस्तर कायम गर्न अनिवार्य रूपमा अनुगमन गर्ने।</p> <p>२. परिवार स्वास्थ्यका अन्य कार्यक्रमहरू जस्तै परिवार नियोजन, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा गाउँघर क्लिनिक, किशोरकिशोरी यौन तथा प्रजनन् स्वास्थ्य आदि कार्यक्रमहरूको प्राविधिक सहयोग, सहयोगात्मक अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग तथा coaching गर्न निश्चित कार्ययोजना बनाई लागु गर्नु पर्नेछ।</p> <p>३. अनुगमन गर्नका लागि निर्देशनालयले अनुगमन टोली बनाउनु पर्छ र यसको समय तालिका तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. अनुगमन गर्दा अस्पतालको हकमा व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख सहित सेवा प्रदायक कर्मचारी र स्वास्थ्य कार्यालयको हकमा प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको उपलब्धता र गुणस्तरीयताका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने।</p> <p>५. कार्य सम्पन्न पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने र प्रत्येक महिना निर्देशनालयमा छलफल अनुगमनको अनुभव आदान-प्रदान र सम्बन्धित निकायलाई लिखित पृष्ठपोषण पठाउनु पर्छ।</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 अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरीङ्ग र coaching गरी प्रजनन् सेवाको लक्ष्य अनुसारको उपलब्धि र गुणस्तरियताको सुनिश्चितता हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



१७. निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.५	२२६११	१२	जना	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरियता अनुगमन र पृष्ठपोषण तथा निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको दर्ता, नवीकरण र नियमन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेशभित्र रहेका निजी तथा गैहसरकारी अस्पतालको सूची तयार तथा अध्यावधिक गर्ने । २. बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने । ३. तोकिएको समितिले निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने । ४. स्वास्थ्य निर्देशनालयद्वारा दर्ता, नवीकरण र नियमन गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता अनुसार निर्देशनालय तहको अनुगमन समितिद्वारा अनुगमन गर्ने । 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 । ६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने । ७. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने ।				
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 गैहसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तरियता अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारीता हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

१८. आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईटकोचिग तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरियताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन वार्षिक/चौमासिक योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने ।</p> <p>२. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई एकीकृत सहयोगात्मक निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति नियम बारे छलफल/ अन्तरक्रिया गर्ने र सोको माईनुट समेत गर्ने ।</p> <p>४. सेवा प्राप्त गरेका सेवाग्राहिहरू सँग अन्तर्क्रिया गरी सेवाको सन्तुष्टीका बारेमा पृष्ठपोषण समेत लिने ।</p> <p>५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>६. मासिक रूपमा अनुगमन पश्चात निर्देशनालयमा अनुगमन बाट प्राप्त विवरण बारे छलफल गर्ने र सुधार लागि सम्बन्धित संस्थालाई लिखित प्रतिवेदन पठाउने ।</p> <p>७. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार 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	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरियताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गरी गुणस्तरिय सेवा प्रवाहमा सहयोग गर्ने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१९. पाठेघरको स्क्रिनिङ शिविर

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४४	२२५२२	३	पटक	२१००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य समस्याको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन समेत गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. शिविर सञ्चालनको लागि जिल्ला सँगको समन्वयमा Women of reproductive age (WRA) धेरै भएका, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको बढी पहिचान/रिपोर्टिग/सम्भावना भएका महिला समेटिने गरी पिछडीएका जनसङ्ख्या, स्वास्थ्य सेवाको पहुँच कम भएका स्थान चयन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. पाठेघर खस्ने, प्रजनन् स्वास्थ्य समस्या भएका महिलाहरूको उपचार गर्ने स्वास्थ्य संस्था,</p>				



	<p>जिल्ला अस्पतालको समन्वयमा शिविर सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. निर्देशनालयले सम्बन्धित जिल्ला, स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालनको योजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. संघीय ससर्त कार्यक्रम अन्तर्गत जिल्लामा पनि यो कार्यक्रमको लागि रकम विनियोजन गरीएको भए जिल्लासँगको समन्वयमा दोहारोपना नहुने गरी योजना तयार गर्ने ।</p> <p>५. शिविरमा प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णता,STI, पाठेघर खस्ने समस्या, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुलाको जाँच र कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट हुने गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ, र प्रेषण आवश्यक पर्ने विरामीहरूको लागि सहजीकरण समेत गर्नुपर्नेछ । शिविरमा पहिचान भएका अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या भई शल्यक्रिया गर्नुपर्ने महिलाको विवरण तयार गरी सुचिकृत गरेको अस्पतालमा निःशुल्क शल्यक्रियाका लागि प्रेषण गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. शिविर सञ्चालनको लागि जिल्लाभित्रका स्थानीय तह, जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी संघ-संस्था, मेडिकल कलेज तथा सामुदायिक अस्पतालसँगको समन्वय र सहकार्यमा गर्न सकिनेछ ।</p>
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 प्रजनन् स्वास्थ्य समस्याको जाँच तथा आवश्यक उपचार व्यवस्थापन हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२०. पाठेघरको स्क्रिनिङ पश्चात पाठेघर खस्ने समस्याको शल्यक्रिया

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३५	२२५२२	३	पटक	५००१	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाको पाठेघर खस्ने समस्या पहिचानको लागि नियमित रूपमा स्क्रिनिङ भईरहेको र सो स्क्रिनिङ बाट पहिचान भई शल्यक्रिया गर्न आवश्यक महिलाहरूलाई निःशुल्क शल्यक्रिया सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र रहेका सरकारी अस्पताल, मेडिकल कलेज तथा गैर नाफामुलक सामुदायिक अस्पतालसँग सेवा प्रदान गर्नको लागि प्रस्ताव माग गरी सेवा प्रदायक अस्पतालको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. प्रत्येक जिल्लाबाट स्क्रिनिङ बाट पहिचान भएका शल्यक्रिया गर्नुपर्ने महिलाहरूको संख्या माग गर्ने ।</p>				



	<p>३. सेवा प्रदान गर्नको लागि सूचीमा रहेका अस्पतालहरूसँग सम्झौता गर्ने ।</p> <p>४. सम्झौता गर्दा प्रति इकाई दर रेट प्रचलित नियमानुसार कायम गर्ने</p> <p>५. सझौता गर्दा शल्यक्रिया गरेका सेवाग्राहीको स्वास्थ्यमा जटिलता देखा परेमा सोको व्यवस्थापन सम्बन्धित अस्पतालले गर्नु पर्ने कुरा समेत उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. सेवा प्रदानको लागि सम्झौता भएका अस्पतालहरूको नामावली जिल्लाहरूमा जानकारी गराई पाएक पर्ने अस्पतालमा शल्यक्रियाको लागि रिफर गर्न पत्राचार गर्ने ।</p> <p>७. सेवा प्रदान गरीसके पछि प्रति सेवाग्राहीको रकम शोधभर्ना गर्ने ।</p> <p>८. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात अनुगमन प्रतिवेदन तयार 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	महिलाहरूको प्रमुख स्वास्थ्य समस्याको रूपमा रहेको पाठेघर खस्ने समस्याको शल्यक्रिया आवश्यक पर्ने महिलाहरूलाई निशुल्क सेवा उपलब्ध भई महिलाको स्वास्थ्यमा सुधार आउने छ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२१. डि एच आई एस २ अनसाइट कोचिंग

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.२१	२२६११	१०	पटक	३००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनको लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनसाइट कोचिङ गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१ प्रदेशमा DHIS-2 लागु भएका जिल्लागत रूपमा स्वास्थ्य संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । तथ्याङ्क गुणस्तरियताको आधारमा कमजोर अवस्था भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पहिचान गरि अनसाइट कोचिङ गर्ने ।</p> <p>२ बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले मासिक अनसाइट कोचिङ तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउनु पर्नेछ ।</p> <p>३ कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट 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 माइनुटिङ 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	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार भई स्वास्थ्य सुचना व्यवस्थापन प्रणाली प्रभावकारी हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२२. स्थानीय तहहरूमा स्वास्थ्य सम्बन्धी पैरवी तथा योजना तर्जुमा अभिमुखीकरण सहजीकरणको लागि परामर्श सेवा

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.२.२	२२४११	२	पटक	१०००	दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.स्वास्थ्य क्षेत्रको योजना तर्जुमा गर्दा तथ्यमा आधारित भएर योजना बनाउन सम्बन्धित स्वास्थ्य शाखाका कर्मचारीहरूलाई दक्ष बनाउने तथा स्वास्थ्यका आवश्यकता र प्रथामिकिकरण बारेमा जनप्रतिनिधिहरूलाई पैरवी तथा तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२ स्थानीय तहका प्रमुख पदाधिकारी र स्वास्थ्य शाखामा कार्यरत प्रमुखहरूको स्वास्थ्य क्षेत्रको योजना तर्जुमा सम्बन्धी क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१ यस शिर्षक अन्तर्गत परामर्श सेवा, कार्यक्रम सञ्चालन लगायतका क्रियाकलापहरूको लागि बजेट बाँडफाँड गरी स्वीकृत गर्ने।</p> <p>२ सेवा परामर्शका लागि परामर्शदाताको कार्यसूचि (TOR) तयार गर्ने। (TOR मा योजना तर्जुमाको पछिल्लो प्रक्रियाको अद्यावधिक प्रस्तुतिकरण गर्ने, स्थानीय तहको जनप्रतिनिधिहरूलाई पैरवीको लागि प्याकेज विकास गर्ने तथा यस सम्बन्धी कार्यक्रमको सहजीकरण गर्ने लगायतका विषयहरू समावेश गर्ने)।</p> <p>३ TOR मा उल्लेख भए अनुसारको योग्यता र दक्षता भएका परामर्शदातालाई प्रचलित कानून बमोजिम छनौट गर्ने (जनस्वास्थ्य विषयमा स्नातकोत्तर उत्तिर्ण गरी स्वास्थ्य योजना तर्जुमा सम्बन्धी तालिम गोष्ठीमा सहजीकरण समेतको अनुभव भएको व्यक्ति विज्ञको रूपमा लिई सेवा प्राप्त गर्ने)।</p> <p>४ संघीय ससर्त अनुदान बाट प्राप्त हुने स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, तथा स्वस्थकर्मिहरूको लागी योजना तर्जुमा सम्बन्धी क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रमको बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्थानीय तहमा अभिमुखीकरणको तयारी गर्ने।</p> <p>५ स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, तथा स्वस्थकर्मिहरूको लागी योजना तर्जुमा सम्बन्धी अभिमुखीकरण/ तालिम कार्यक्रम दोस्रो चौमासिकमा सकेसम्म योजना तर्जुमाको चक्रसँग</p>				



	मेल खाने गरी माघ महिना भित्र सम्पन्न गर्नुपर्ने। ६ यस बजेटबाट निर्देशनालयद्वारा सञ्चालन हुने अन्य तालिम गोष्ठी आदिको सहजीकरणका लागि विज्ञ लिन समेत सकिनेछ।
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 क्षेत्रको योजना तर्जुमा गर्दा तथ्यमा आधारित भएर योजना बनाउन सम्बन्धित स्वास्थ्य शाखाका कर्मचारीहरु दक्ष हुने छन् साथै स्वास्थ्यका आवश्यकता र प्राथमिकिकरणका बारेमा जनप्रतिनिधिहरु जानकार हुनेछन्।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२३. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३९	२२५२२	६०	पटक	२१०००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	“एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम” स्थानीय तहका विद्यालयहरुमा विस्तार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. “एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७८” बमोजिम एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमका लागि स्थानीय तह छनौट गर्ने र कार्यक्रम विस्तार गर्ने।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने विद्यालयहरुको संख्या निर्धारण गर्नुपर्ने छ।</p> <p>३. बजेटको परिधिभित्र रही विद्यालय नर्सहरुलाई छनौट गर्नको लागि प्रदेश लोक सेवा आयोगको पारिश्रमिक दररेट २०७६ बमोजिम खर्च गर्ने।</p> <p>४. नयाँ विद्यालयमा विस्तार हुने विद्यालय नर्सका लागि पारिश्रमिक, पोशाक भत्ता, अत्यावश्यक औषधि खरिद, क्लिनिकल कक्ष सेटअप र मसलन्द शिर्षकमा रकम बाँडफाँट गरि स्वास्थ्य कार्यालयहरुमा आवश्यक प्रकृया गरि अख्तियारी प्रदान 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	प्रदेश भित्रका सबै स्थानीय तहमा कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन भई विद्यालयका बालबालिकाको स्वास्थ्य सुधार हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				



प्रतिवेदन प्रणाली

क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।



२४. विद्यालय नर्स कार्यक्रम अधिकृत ।

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.७.२१	२२४१३	१	संख्या	४८०	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य निर्देशनालयमा विद्यालय नर्स कार्यक्रम हेर्ने कार्यक्रम अधिकृत करारमा लिई जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	"एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७८" बमोजिमको जनशक्ति व्यवस्थापनको लागि आवश्यक प्रकृया 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	प्रदेशमा संचालित विद्यालय नर्स कार्यक्रम व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२५. अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको अप्रेसन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४०	२२५२२	३	संख्या	२१००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको समस्या भएका महिलाहरुलाई निःशुल्क शल्यक्रिया सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रचलित नियम अनुसार अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको शल्यक्रिया सेवाको प्रति एकाई मूल्य निर्धारण गर्ने । २. अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको शल्यक्रिया सेवा प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गर्ने । ३. सुचिकृत निजी तथा सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव माग गर्ने । ४. प्रस्ताव पेश गर्ने अस्पतालहरुको अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको शल्यक्रिया सेवाको विषय विज्ञद्वारा स्थलगत अनुगमन गरी सेवाको क्षमता सुनिश्चितता गर्ने । ५. विज्ञको अनुगमन प्रतिवेदन तथा प्रस्तावलाई मूल्याङ्कन गरी नियमानुसार सम्झौता गर्ने । 				



	<p>६. सरकारी स्वास्थ्य संस्था, विभिन्न शिविरहरूबाट प्रेषण भई आएका वा आफै आएका अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको शल्यक्रिया सेवा जरुरी भएका बागमती प्रदेशका सेवाग्राहीहरूलाई सेवा उपलब्ध गराउने।</p> <p>७. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परिक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९ बमोजिम खर्चको व्यवस्थापन 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	महिलाहरूको स्वास्थ्य समस्याको रूपमा रहेको अब्सट्रेक्टिक फिस्टुलाको शल्यक्रिया आवश्यक पर्ने महिलाहरूलाई निशुल्क सेवा उपलब्ध भई महिलाको स्वास्थ्यमा सुधार आउने छ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२६. स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ शिविर

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४३	२२५२२	१	पटक	५००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा स्तनको क्यान्सरको स्क्रिनिङ शिविर सञ्चालन गरी समस्याको समयमै पहिचान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. शिविर सञ्चालनको लागि जिल्ला तथा विषय विज्ञसँगको समन्वयमा स्तन क्यान्सरको जोखिम अत्याधिक भएको भूगोल तथा लक्षित वर्ग चयन गर्ने।</p> <p>२. निर्देशनालयले सम्बन्धित जिल्ला, स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालनको योजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. स्तन क्यान्सरको परीक्षण, उपचार गर्ने स्वास्थ्य संस्था, अस्पताल तथा स्थानीय तहको समन्वयमा स्क्रिनिङ शिविर सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. शिविरमा स्तन क्यान्सरको परीक्षण गरी सम्भाव्य सेवाग्राहीलाई सेवा उपलब्ध स्थानमा प्रेषण गर्ने।</p> <p>५. शिविर सञ्चालनको लागि प्रदेशमा कार्यरत गैह्रसरकारी संघ-संस्था, मेडिकल कलेज तथा सामुदायिक अस्पतालसँगको समन्वय र सहकार्यमा गर्न सकिनेछ।</p>				
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	महिलाहरूमा स्तनको क्यान्सरको स्क्रिनिङ शिविर सञ्चालन गरी समस्याको समयमै पहिचान भई				



	प्रेषित हुनेछन् ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२७. आयुर्वेद तालिम सामाग्री छपाइ

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४२	२२५२२	१	पटक	४००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीका लागि प्रदेश तहमा सञ्चालन हुने विभिन्न तालिमका प्रशिक्षक तथा प्रशिक्षार्थीहरूको लागि तयार भएको तालिम म्यानुयल छपाइ गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१ प्रदेशतहमा सञ्चालन हुने आयुर्वेद सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमको सूची तयार गर्ने । २ तालिमको तालिम म्यानुयल तयार भए नभएको यकिन गरी बजेटको परिधिमा रही मौज्दातमा रहेको र तय गरीएको तालिम कार्यक्रमको सहभागीहरूको संख्याको आधारमा छपाई सामाग्रीको संख्या निर्धारण गर्ने । २. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।				
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	आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीका लागि प्रदेश तहमा सञ्चालन हुने विभिन्न तालिमका प्रशिक्षक तथा प्रशिक्षार्थीहरूको लागि तयार भएको तालिम म्यानुयल छपाइ भई स्तरीय तालिम सञ्चालन हुने छ				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२८. अभ्यंगकर्तालाई पञ्चकर्म पुर्वकर्मको तालिम म्यानुयल र आयुर्वेद चिकित्सकको लागि पञ्चकर्म वस्तिकर्म तालिम म्यानुयल निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४१	२२५२२	१	पटक	५००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				



उद्देश्य	अभ्यंगकर्तालाई पञ्चकर्म पूर्वकर्म र आयुर्वेद चिकित्सकको लागि पञ्चकर्म बस्तिकर्म तालिम म्यानुयल निर्माण गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. तालिम म्यानुयल तयारीको लागि विषय विज्ञको सूची तयार गर्ने । १. तालिम म्यानुयल तयारीको लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, विषय विज्ञ र सेवा प्रदायक को प्रतिनिधित्व हुनेगरी गोष्ठी आयोजना गरी विषयवस्तु (Content) तयार गर्ने । २. विषयवस्तु समेटिने गरी अभ्यङ्गकर्ता र आयुर्वेद चिकित्सकलाई आवश्यक तालिम म्यानुयल तयार गर्ने । सहभागीहरूको लागि तालिम सहभागी म्यानुयल र प्रशिक्षकहरूको लागि प्रशिक्षक प्रशिक्षण म्यानुयल तयार गर्ने ३. तयार भएको म्यानुयल स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृत गराई प्रयोगमा ल्याउने ।
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	आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीका लागि प्रदेश तहमा सञ्चालन हुने विभिन्न तालिमका प्रशिक्षक तथा प्रशिक्षार्थीहरूको लागि तालिम म्यानुयल तयार भई स्तरीय तालिम सञ्चालन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२९. अभ्यंगकर्ता लाइ पञ्चकर्म पुर्बकर्म तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१८	२२५१२	१	पटक	४००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अभ्यंगकर्तालाई पञ्चकर्म पूर्वकर्म सम्बन्धी तालिम प्रदान गरी आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्था मार्फत गुणस्तरिय एवं प्रभावकारी सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश मातहत रहेको जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत अभ्यंगकर्ताहरूको सूची तयार गरी तालिमको कार्ययोजना बनाउने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागी छनौट गर्ने।सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. मन्त्रालयबाट स्वीकृत तालिम र प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम म्यानुल प्रयोग गरि तालिम सञ्चालन गर्ने । ४. बजेटको परिधि भित्र रही स्थानीय तहमा संचालित नागरिक आरोग्य केन्द्र र आयुर्वेद औषधालयमा कार्यरत अभ्यंगकर्तालाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।				



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	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्दै आएको वा गर्ने पञ्चकर्म पूर्वकर्म सेवाको उचित व्यवस्थापन भई गुणस्तरिय एवं प्रभावकारी सेवा स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३०. होमियोप्याथि सेवा सम्बन्धी गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.५	२२५१२	१	पटक	१२०	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश तहमा होमियोप्याथि संघ सस्थाहरूसँग अन्तरक्रिया र कार्यशालाको विधिद्वारा वर्तमान अवास्थाको विश्लेषण गरी सेवा विस्तारको लागि प्राथमिकीकरण गरी आगामी कार्यदिशा तय गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र होमियोप्याथिक सेवा दिने विज्ञ चिकित्सक तथा संघ संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । २. बजेटको परिधि भित्र रही सहभागीहरूको संख्या निर्धारण गर्ने । ३. सहभागीहरूलाई समयमै कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक समन्वय गर्ने । ४. सहभागीहरूलाई गोष्ठीमा छलफल गरीने विषयवस्तु बारे अग्रिम जानकारी गराउने ५. गोष्ठीबाट प्राप्त प्रदेश तहको विद्यमान अवस्था पहिचान तथा प्राथमिकीकरणका आधारमा कार्य पुस्तिका तयार गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल 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 तहमा होमियोप्याथि संघ सस्थाहरूसँग अन्तरक्रिया र कार्यशालाको विधिद्वारा वर्तमान अवास्थाको विश्लेषण गरी सेवा विस्तारकोलागि प्राथमिकीकरण गरी आगामी कार्यदिशा कार्य पुस्तिका तयार हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				



३१. निर्देशनालय मातहतका कार्यालयहरूमा वेबसाइट निर्माण

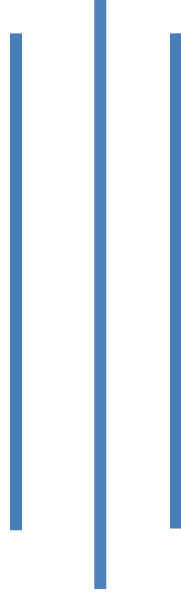
PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम(रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३७	२२५२२	१	पटक	१५००	पहिलो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	हाल सञ्चालनमा रहेका वेबसाइटहरूलाई मर्मत सम्भार तथा अध्याधिक गरी सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. निर्देशनालय मातहतका कार्यालयहरूमा सञ्चालनमा रहेका वेबसाइट सुचि तयार गर्ने । २. हाल सञ्चालन हुन नसकेका, बिग्रेका, अध्यावधीक नभएका वेबसाइटहरूको सुचि तयार गरी मर्मतका लागि कार्ययोजना बनाई स्वीकृत गर्ने । ३. कार्ययोजना स्वीकृत भएपछि वेबसाइट निर्माण गर्ने । ४. कार्य सम्पादन भएपछि प्रतिवेदन पेश गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	निर्देशनालय मातहतका कार्यालयहरूको वेबसाइट चुस्त दुरुस्त रही संचालित हुनेछ ।				



स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन

मार्गदर्शन

आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा, नेपाल



१. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र डी पी आर तयारी र भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.१८	३१११२	१	पटक	१०००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औषधि, खोप, उपकरण भण्डारणमा गुणस्तर कायम गर्ने तथा प्रभावकारी आपूर्ति व्यवस्थापनमा सहजता ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि दोस्रो र तेस्रो चौमासिकमा बजेट विनियोजन भएको भए तापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्ने।</p> <p>३. पायक पर्ने स्थानको छनौट गरी मापदण्ड बमोजिमको उपयुक्त जग्गा प्राप्त गर्ने।</p> <p>४. प्रचलित कानून बमोजिम डिपिआर तयार र वातावरणीय प्रभाव मुल्यांकन गर्ने।</p> <p>५. निर्माण भएको डिपिआर र वातावरणीय प्रभाव मुल्यांकन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृतिका लागि पेश गर्ने।</p> <p>६. स्वीकृत डिपिआर बमोजिम पूर्वाधार निर्माण सार्वजनिक खरिद ऐन र नियमावली बमोजिमको प्रक्रिया गर्ने।</p> <p>७. यस कार्यक्रमबाट कार्यालय तथा भण्डार क्षमता विस्तार गर्न आवश्यक निर्माण सुधार समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>८. यस शिर्षकमा गत वर्ष कार्य सम्पन्न भई कारणवश भुक्तानी हुन नसकेको भए सो समेत भुक्तानी गर्न नियमानुसार प्रकृया गर्ने।</p> <p>९. यी सबै प्रक्रियाका लागि सार्वजनिक निर्माण ईकाई कार्यालय, गजुरिसंग समन्वय गर्ने।</p> <p>१०. अन्य साझेदार संघसंस्थासंग 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				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालय सञ्चालन, औषधि, खोप तथा उपकरण भण्डारणमा गुणस्तरीयता कायम गर्ने तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा सहजता हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	डिपिआर बमोजिम भवन निर्माणको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।				



२. आयुर्वेद औषधि प्रशोधन केन्द्र, रत्ननगर, चितवन सञ्चालनको लागि औजार उपकरणहरू खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.४	३११२२	२	वटा	२००००	दोस्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि प्रशोधन केन्द्र, रत्ननगर, चितवनमा औजार उपकरणहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि दोस्रो चौमासिकमा बजेट विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. बजेटको परिधि भित्र रही आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचानका लागि विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>४. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>५. खरिद गरीएका औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न गर्ने ।</p> <p>६. जडान गरीएको 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 गराउनुपर्नेछ ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित	आयुर्वेद औषधिहरूको प्रदेशमा उत्पादन भई औषधिमा आत्मनिर्भर हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गरिनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।				



३. आयुर्वेद केन्द्रहरूको लागि औजार उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.५	३११२२	१	वटा	८०००	प्रथम, दोस्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवाका लागि औजार उपकरणहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ। २. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ। ३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ। ४. बजेटको परिधि भित्र रही जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने। ५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने। ६. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने। ७. स्पेसीफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ। ८. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने। ९. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने। १०. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने। ११. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने। १२. जडान गरीएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने। १३. 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 गराउनुपर्नेछ। १४. खरिद गरिएका औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न 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
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउनमा सहजता आउनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	खरिद अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

४. प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको लागि स्वास्थ्य औजार उपकरण खरिद(गत वर्षको भुक्तानी समेत)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२०	३११२२	१	पटक	२२००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ। २. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट प्रथम चौमासिकमा विनियोजन भएकोले सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नुपर्नेछ। ३. प्रदेश अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गरी औजार र उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने। ४. विनियोजित बजेटबाट के के औजार, उपकरण र मेडिकल सामग्रीहरू कति कति संख्यामा खरिद गर्ने भन्ने कुराको बाडफाँडमा स्वास्थ्य मन्त्रालयको सहमति लिने। ५. चालु आ.व. मा छनौट र भर्ना हुने ६० जना विद्यालय नर्सका लागि आवश्यक पर्ने औजार र उपकरणहरू स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी सूची तयार गरेर खरिद गर्ने। ६. बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गरी सो बमोजिम लागत अनुमान तयार गर्ने। ७. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने। ८. जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने। ९. गतवर्ष कार्य सम्पन्न भई CGAS नचलेको कारणवश भुक्तानी हुन बाँकी भएका हेमोडायलायसीस औजार उपकरण सेट, लिक्विड वेस्ट सेट, अल्ट्रा साउण्ड, इ एन टि, इन्डोस्कोपी, ल्याप्रोस्कोपी टावर सेट, क्लिया मेशिन, एनेस्थेसिया मेशिन एवं MRI साइट निर्माणको स्वास्थ्य मन्त्रालयको 				



	<p>निर्देशन अनुसार मात्र भुक्तानी सम्बन्धि कारवाही गर्ने।</p> <p>१०.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 गराउनुपर्नेछ।</p> <p>११.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>१२.खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>१३.खरिद पश्चात माग भएको अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण तथा जडान 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणहरूको व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पतालहरूबाट स्वास्थ्य सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले औजार उपकरणहरूको खरिद तथा जडानको अनुगमन र मूल्याङ्कन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

५. अस्पतालको Solid/Liquid Waste व्यवस्थापनको लागि उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.७	३११२२	१	वटा	१००००	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालबाट उत्पन्न हुने Solid/ Liquid waste व्यवस्थापनका लागि उपकरण खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ।</p> <p>२. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च</p>				



	<p>मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>६. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>७. स्पेसिफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>८. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>९. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>१०. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>११. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१२. जडान गरीएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>१३. 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 गराउनुपर्नेछ ।</p> <p>१४. खरिद गरीएका औजार उपकरणहरु सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा Solid/ Liquid waste व्यवस्थापनमा गर्ने उपकरणको व्यवस्थापन भई Solid/ Liquid waste व्यवस्थापन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

६. खोप तथा खोपजन्य सामग्रीको सुरक्षित भण्डारणका लागि रेफ्रिजेटर तथा कोल्डचेन सामग्री खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.६	३११२२	१	पटक	६५००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				



उद्देश्य	भ्याक्सिन कोल्डचेन भण्डारणमा गुणस्तरीयता कायम गर्ने तथा भ्याक्सिन खेर जाने दर कम गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ। २. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ। ३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ। ४. बजेटको परिधि भित्र रही जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने। ५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने। ६. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने। ७. स्पेसिफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ। ८. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने। ९. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने। १०. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने। ११. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने। १२. जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने। १३. 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 गराउनुपर्नेछ। १४. खरिद गरिएका औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न 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
अपेक्षित उपलब्धि	भ्याक्सिनको कोल्डचेन मेन्टेन भई खोप ताथ अन्य सामग्रीहरूको गुणस्तरीयता कायम हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गरिनेछ।



प्रतिवेदन प्रणाली

स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।



७. स्तन क्यान्सरको निशुल्क screening को लागि Mammography मेशिन खरिद (हेटौडा अस्पताल, भक्तपुर अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल, बकुलहर अस्पताल, धादिङ अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.२२	३११२२	६	संख्या	२१०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्यान्सरको निशुल्क screening सेवाको को लागि सहजता आउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>२. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ ।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>५. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने ।</p> <p>६. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>७. स्पेसिफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>८. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>९. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>१०. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>११. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१२. जडान गरीएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने ।</p> <p>१३. 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 गराउनुपर्नेछ ।</p> <p>१४. खरिद गरिएका औजार उपकरणहरु सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	तोकिएको अस्पतालहरूमा क्यान्सरको निःशुल्क screening सेवा निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

द. निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	१	पटक	२५००	प्रथम,दोश्रो र तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको लागि औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको आवश्यक व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू सम्म निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग गरी ढुवानी गर्न खरिद योजना बनाउनुपर्नेछ ।</p> <p>२. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा वितरण गरीने औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विस्तृत वितरण कार्यतालिका/क्यालेन्डर तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४, सार्वजनिक खरिद (सातौँ संशोधन) २०७६ वा प्रचलित र प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>४. रिप्याकीङ्गका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू तथा रिप्याकीङ्ग कार्यको आवश्यक परिश्रमिक यसै शिर्षकबाट 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित	जिल्ला अनुसार आवश्यक औषधिहरू प्याकीङ्ग भई सम्बन्धित जिल्लाको स्टोर सम्म औषधि ढुवानी				



उपलब्धि	भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । २. 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 चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

९. प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.२	२७२१३	१	पटक	२५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने । २. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था भएमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्ने । ३. प्रदेश भित्र रहेका सेवा सञ्चालन हुने अस्पतालहरू तथा सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी हेमोफिलिक विरामीहरूको तथ्याङ्कको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको खरिद योजना बनाउने र आवश्यकता पहिचान गर्ने । ४. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने । ५. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । ६. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने । ७. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने । ८. खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने । ९. खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने । १०. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गर्ने र संकलन मागको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका विरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टरजन्य सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताकोआधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टरजन्य सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१०. प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक.	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.३	२७२१३	१	पटक	३५०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको गर्नका लागि औषधि खरिद गर्ने र प्रदेशका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने । २. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्ने । ३. संघीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने । ४. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने । ५. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने । ६. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन				



	<p>महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>७. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>८. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९. खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>१०. खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>११. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गर्ने र संकलन 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूमाका लागि आवश्यक निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका औषधि खरिद भएको हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्ने छ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

११. अति आवश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद तथा वितरण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.४	२७२१३	१	पटक	७५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको लागि आयुर्वेद औषधि खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने ।</p> <p>२. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्ने ।</p>				



	<p>३. स्थानीय तह र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी गतवर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउने ।</p> <p>४. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरु र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने ।</p> <p>५. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>६. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>७. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>८. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>९. खरिद गरिएका औषधिको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>१०. खरिद गरिएका औषधिको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>११. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गर्ने र संकलन 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्तिकेन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका आयुर्वेद औषधिको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको आयुर्वेद औषधि अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सक्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रुपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१२. PCR सेवा विस्तारको तथा महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद

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



७.२.११.५	२७२१३	१	पटक	५०००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	PCR सेवा विस्तार तथा महामारी व्यवस्थापनको लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. वार्षिक खरिद गुरुयोजना श्रावण महिना भित्र बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने । २. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्ने । ३. संघीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी PCR सेवा विस्तार तथा महामारी व्यवस्थापनको लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट, गत आ.व. को खर्चको स्थिति, मौज्दातमा रहेको सामग्री, सम्भावित महामारीको अवस्थालाई मध्यनजर गरी परिमाण निर्धारण गर्ने । ४. महामारी नियन्त्रणका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट वा पि.पी.ई. लगायतका स्वास्थ्य सामग्री समेत खरिद गर्न सकिनेछ । ५. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू र अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी PCR सेवा विस्तार गर्दा कोभिड-१९ वाहेक थप रोगको PCR परीक्षणको समेत आवश्यकता पहिचान गरी सेवा विस्तार गर्नु पर्नेछ । ६. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । ७. स्पेसिफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । ८. स्पेसिफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने । ९. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने । १०. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने । ११. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने । १२. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गर्ने र संकलन मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको 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	PCR सेवा विस्तार तथा महामारी व्यवस्थापनको लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद भई स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आवश्यकता अनुसार सेवा विस्तार हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१३. एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्री छपाई

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.१२.३	२२३१५	१	पटक	७०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा सेवाको अभिलेखीकरण र प्रतिवेदनमा प्रयोग हुने एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्री छपाई गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. संघीय सरकार, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरु, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, अस्पतालहरुसँग समन्वय गरी गतवर्ष खपत भएको एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्रीको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्दात विवरण तथा प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाको आधारमा आवश्यकता पहिचान गर्ने र खरिद योजना बनाउने । २. क्रियाकलापको लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको अवस्था रहेमा कार्यान्वयनको लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट नै गर्ने । ३. एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्री जन्य मालसामानको स्पेसीफिकेसन, तयार गर्ने । ४. स्पेसीफिकेसनको लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, आयुर्वेद विभाग व्यवस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने । ५. स्पेशिफिकेशन अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने । ६. नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार बोलपत्र प्रक्रिया गरि खरिद गर्ने । ७. बोलपत्र अनुसार खरिद गर्ने एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्रीको गुणस्तर जाँच गर्ने । ८. गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने । ९. स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी सामाग्रीहरुको वितरणको योजना बनाउने । १०. छपाई गरीएको एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्रीको रिप्याकीङ्ग, ढुवानी लागि आवश्यक बजेट समेत यसै कार्यक्रम मार्फत खर्च गर्न सकिनेछ । ११. बजेटको परिधिभित्र रही प्रदेश सरकार तथा मन्त्रालयबाट जारी भएका ऐन, नियमावली, 				



	कार्यविधि, मार्गदर्शन लगायतका अन्य दस्तावेजहरू पनि छुपाई तथा वितरण गर्न सकिने। १२. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न पश्चात जिन्सी दाखिला गर्ने र संकलन भएको माग र आवश्यकताको आधारमा एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्रीको 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूमा एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS को फर्म फर्मेट उपलब्ध भई प्रवाह भएको स्वास्थ्य सेवाको अभिलेखिकरण हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । २. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रले स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गरी ह.फा. गरीएका एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्रीको उचित र प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको हेर्नुपर्नेछ । ३. स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण पश्चात आवश्यकताको आधारमा एउटा संस्था वा अस्पतालको एच.एम.आइ.एस./एल.एम.आइ.एस. तथा AHMIS सामाग्री अर्को संस्था वा अस्पतालमा व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१४. टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने,बोलपत्रको सुचना प्रकाशन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.४.१२.४	२२३१५	१	पटक	१२००	प्रथम,दोश्रो, तेश्रो
	शिर्षक	विवरण			
	उद्देश्य	खरिदका लागि आवश्यक स्ट्याडर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने तथा बोलपत्रको सूचना प्रकाशन गर्ने ।			
	सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिक खरिद योजना तयार गर्ने । २. खरिद योजना अनुसारको औषधि तथा बायोमेडिकल औजार उपकरण लगायतको स्पेसीफिकेसन सहितको PPMO ले तोके बमोजिम स्ट्याडर्ड टेण्डर डकुमेन्ट तयार गर्ने । ३. स्ट्याडर्ड दरभाउपत्र/बोलपत्र डकुमेन्ट तयार गर्न बाह्य विज्ञ परामर्शदाताको सहयोग लिन सकिने तर स्पष्ट कारण र अत्यावश्यक नभई परामर्शदाता नराख्ने । ४. दरभाउपत्र/बोलपत्रको सूचना प्रकाशन कार्यको लागि यसै शिर्षकबाट खर्च गर्ने र यसबाट नपुग भएमा सम्बन्धित कार्यक्रममा नै बजेट बाँडफाँड गरी सूचना प्रकाशनको खर्च			



	छुट्याउने। ५. दरभाउपत्र/बोलपत्र तयारी प्रारम्भिक बैठक, मूल्याङ्कन बैठक र खाजा खर्च यसै शिर्षक बाट खर्च गर्न सकिने ।
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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	वार्षिक खरिद योजना तयार भएको, टेन्डर डकुमेन्ट तयार भई खरिद प्रक्रियमा सहजीकरण भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१५. औषधि तथा उपकरणको गुणस्तर परीक्षण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.५.१.१	२२४११	१	पटक/ संख्या	१०००	प्रथम,दोश्रो र तेस्रो	
	शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाका लागि खरिद गरीएका औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामग्री, औषधिहरू लगायतको गुणस्तर कायम गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. खरिद भएका छुपाई सामग्री, औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामग्री, औषधिहरू लगायतको मालसामान स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको/नभएको सम्बन्धमा गुणस्तर परीक्षण गर्ने । २. आफ्नो कार्यालयबाट गुणस्तर परीक्षण नहुने भएमा सम्बन्धित निकायमा गुणस्तर परीक्षणको लागि नमुना पठाउने । ३. गुणस्तर परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त गर्ने । ४. गुणस्तर परीक्षण गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिमको गुणस्तर भएमा भुक्तानी प्रक्रिया अघि बढाउने कार्य गर्ने । ५. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने । 					
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 बाँडफाँड 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 चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२९	२२५२२	३	पटक	६०००	प्रथम, दोश्रो र तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औजार उपकरणहरूको नियमित मर्मत संभार 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 मेन्टिनेन्सको लागि राखिएको हो ।</p> <p>२. प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप स्थापना र सञ्चालन गर्ने कार्य योजना अगाडि बढाउने ।</p> <p>३. अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नका लागि र प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन गर्नका लागि भूमिका, उद्देश्य, कार्य विवरण र क्षेत्र, कार्य संचालन प्रक्रिया, कार्य संचालन विधि, जनशक्ति (आवश्यकता र उपलब्धता), आवश्यक सामग्री, बजेट र बाँडफाँड, कार्य तालिका, कार्यक्रमबाट उपलब्धि र अनुगमन मुल्यांकन सहितको विस्तृत TOR तयार गर्ने र सो TOR स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृत गराउने ।</p> <p>४. स्वीकृत TOR बमोजिम कार्यक्रम देहाय बमोजिम दुई चरणमा गर्न सकिनेछः-</p> <p>(क) पहिलो चरणमा परामर्श सेवा मार्फत स्वास्थ्य संस्था, अस्पतालहरूमा नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सको लागि आवश्यक रहेको औजार उपकरणहरूको Assessment गरी सूची तयार गर्ने ।</p> <p>(ख) सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतको लागि आवश्यकता पार्टपूर्जा एवं सफ्टवेयर तथा जनशक्तिक लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>५. साझेदार संस्थाबाट प्राप्त हुन सक्ने सहयोगको स्पष्ट खाकालाई समेत मध्यनजर गरी</p>				



	कार्यक्रमको मोडालिटी तथा कार्ययोजना बनाउने। ६. कार्यक्रमको भुक्तानी गर्दा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको सिफारिस एवं स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको प्राविधिकको सिफारिसको आधारमा गर्ने। ७. प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्समा भएका गतिविधिहरूको अभिलेख राख्नुपर्नेछ।
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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणको विभिन्न सम्भावना कम भई नियमित सेवा प्रवाहमा सहजता आउनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

१७. स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सवारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरूको लिलाम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३०	२२५२२	१	पटक	२५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको व्यवस्थापन भई कार्यालयको जिन्सी व्यवस्थापन प्रभावकारी हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रमका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि कार्यान्वयनको लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट नै गर्नुपर्नेछ।</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. यो कार्यक्रम दुई चरणमा गर्न सकिने छ पहिलो चरणमा परामर्श सेवा मार्फत स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको जिन्सी निरीक्षण प्रतिवेदन संकलन गरी लिलाम गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको सूची वर्गिकरण गरी लिलाम गर्नुपर्ने।</p> <p>४. Assessment पश्चात सूची तयार गरी लिलामी गर्नुपर्ने सामानको मूल्याङ्कन गर्ने।</p> <p>५. परामर्श सेवाको लागि TOR तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गरी गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. पहिलो चरण बाट प्राप्त मूल्याङ्कनको आधारमा प्रचलित नियम कानून अनुसारको प्रक्रिया</p>				



	<p>अनुसार लिलाम गर्नुपर्ने ।</p> <p>७. अर्थ मन्त्रालय, महालेखा नियन्त्रणको कार्यालयले जारी गरेको "सरकारी सम्पति तथा जिन्सि मालसमान लिलाम बिक्रि सम्बन्धी कार्यविधि २०७९" अनुसार गर्ने ।</p> <p>८. यस कार्यक्रमको भुक्तानी गर्दा लिलाम सम्पन्न प्रतिवेदन सहित सम्बन्धित कार्यालयको सिफारिस र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको प्राविधिकको सिफारिशको 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 मन्त्रालयबाट गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिकरूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१८. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी समन्वय तथा समिक्षा

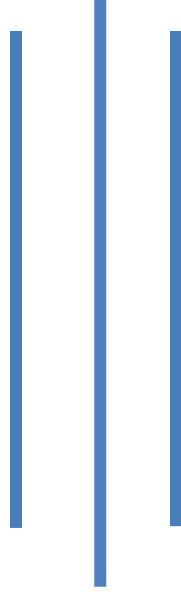
PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३१	२२५२२	३	पटक	७५०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यका समन्वय र समिक्षा गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, स्वास्थ्य 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 सम्बन्धी Quantification Forecasting गत आ.व. को समिक्षा र चालु आ.व. को कार्ययोजना समेत गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. बजेट नपुग भएमा अन्य कार्यक्रमसँग जोडी सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. प्राविधिक सहयोग आवश्यक पर्ने भएमा दातृ निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				



	६. कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ ।
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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आपूर्ति व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य मन्त्रायमा चौमासिक रूपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।



स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



१. मेडिकल अधिकृतका लागी मेडिको लिगल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.२	२२५११	२	समुह	१५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मेडिको लिगल सम्बन्धी सेवालार्ई व्यवस्थित गर्न चिकित्सकहरुको मेडिको लिगल सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पताललाई प्राथमिकता दिई सहभागी छनौट गर्ने। मेडिको लिगल केस धेरै हुने स्वास्थ्य संस्था प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गरी राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि र सहभागी निर्धारण गर्नुपर्नेछ। विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने। पहिला तालिम लिईसकेका चिकित्सकहरुलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईनेछैन। तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। बजेटको परिधिमा तालिमको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सकहरुको मेडिको लिगल सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई मेडिको लिगल सम्बन्धी सेवा व्यवस्थित हुने।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२. खुला प्रतियोगिताबाट नियुक्ति भइका स्वास्थ्यकर्मी (सहायक स्तर) सेवा प्रवेश तालिम, विषयवस्तु निर्माण समेत

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.४	२२५११	३	पटक	१०५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश लोक सेवा आयोगबाट खुला नियुक्ति भई आएका स्वास्थ्यकर्मीहरूको कार्यक्षेत्रमा आवश्यक हुने ज्ञान सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग समन्वय गरी खुला प्रतियोगिताबाट नियुक्ति भई आएका स्वास्थ्यकर्मीहरूको सूची तयार गर्ने । २. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले विज्ञ सम्मिलित प्राविधिक कार्यदल बनाई Standard Protocol तयार गर्ने । ३. तालिम केन्द्रले तालिम म्यानुअल विकास गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृत गराई लागु गर्नुपर्नेछ । ४. प्रदेश लोक सेवा आयोगबाट सिफारिस हुने स्वास्थ्य सेवाका अधिकृतस्तरका कर्मचारीहरूलाई समेत सेवा प्रवेश तालिम सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने । ६. बजेटको परिधिमा रही तालिमको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिने छ ।				
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 गर्नु पर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश लोकसेवा आयोगबाट सिफारिस भइ नवनियुक्त सबै तहका स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई दैनिक कार्यसम्पादनमा सहजता र मद्दत हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३. डायलासिस सेवा सम्बन्धी प्राविधिकको लागी तालिम (हे.अ/स्टाफ नर्स)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.५	२२५११	१	पटक	८००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डायलाईसिस 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 डायलाईसिस सेवा सञ्चालन भएका वा हुने अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>२. डायलाईसिस सेवा सञ्चालन भएका वा हुने अस्पताल र स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई प्राथमिकता दिई सहभागी सूची तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. सहभागी छनौटको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता(वार्षिक रूपमा) गर्ने। सो सम्बन्धमा स्वास्थ्य मन्त्रालय मातहतका अस्पताललाई विशेष प्राथमिकता दिने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</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 गर्नु पर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	डायलाईसिस सेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

४. परिवार नियोजन सम्बन्धी IUCD/IMPLANT तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.६	२२५११	१०	पटक	७५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्न र परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमावृद्धि गर्न चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायत अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूमा सीप, दक्षता र क्षमताको विकास गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायत अन्य सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>२. दुर्गम स्वास्थ्य संस्था, सेवाग्राही (WRA)को संख्यालाई प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गर्नुपर्नेछ। निर्धारित बजेटको सिमाभित्र रही IUCD वा Implant तालिमका समूह संख्या थपघट गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने ।</p> <p>४. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन ।</p> <p>५. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>६. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने</p> <p>७. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>८. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र				



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 गर्नु पर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने सीप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवा प्रयोगदरमा गुणस्तरीयतावृद्धि हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

५. अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसुती सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.७	२२५११	८	पटक	८५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सुरक्षित मातृत्व सेवाको लागि चिकित्सक, नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) लाई ज्ञान र सीप प्रदान गरी प्रसुती सेवाका लागि दक्ष बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वर्थिङ्ग सेन्टर भएको वा प्रस्तावित वर्थिङ्ग सेन्टरमा कार्यरत सहभागी छनौट गर्ने। २. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक, स्टाफ नर्स, अ.न.मि. सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ३. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ४. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने। ५. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ। ६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको/नगरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				
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 गर्नु पर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) हरु सुरक्षित मातृत्व सेवा प्रदान गर्न सक्षम हुनेछन।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

६. स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि SNCU (लेभल २) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.८	२२५११	१	पटक	८००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	SNCU व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशका अस्पतालहरुको SNCU मा प्रभावकारी तथा गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि दक्ष जनशक्ति तयार गर्न।</p> <p>२. SNCU स्थापना भएका वा हुने अस्पतालका चिकित्सक वा कम्तिमा नर्सिङमा प्रमाणपत्र वा सो भन्दा माथिल्लो उपाधि प्राप्त नर्सिङ स्टाफलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>३. तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी संख्या निर्धारण गरी अस्पतालका चिकित्सक र नर्सिङ कर्मचारीहरुलाई सहभागी गराउने।</p> <p>४. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल वा अन्य Practice बमोजिम सहभागी संख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने र योजना बनाई तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

७. चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.९	२२५११	४	पटक	२०००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरू कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम गर्न चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सहभागिताको लागि सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र सूचिकृत भई स्थापना भएको वा सूचिकृतका लागि यस आर्थिक बर्षमा बजेट छुट्याईएको वा असुरक्षित गर्भपतन र Women of Reproductive Age (MWRA) को संख्याको आधारमा अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२. सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र समझौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने।</p> <p>३. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गर्ने र सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>४. पहिला तालिम लिईसकेका चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने। यो कार्यक्रमबाट मुख्यतया MEDICAL ABORTION तालिम सञ्चालन हुनेछ।</p>				



	<p>५. सम्बन्धित अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा सुरक्षित गर्भपतन कार्यसञ्चालन र प्रचलित तालिम निर्देशिका बमोजिम व्याच र सहभागी संख्या निर्धारण गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुन गई असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरु कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम भएको हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

८. अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१०	२२५११	२	पटक	२१००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा शल्यक्रियाद्वारा हुने सेवाको गुणस्तरवृद्धि गर्न सेवाप्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीय तह मातहतको अस्पताल, प्रदेश तहको अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालय समेतसँग समन्वय गरी अस्पतालको अपरेसन कक्षमा कम्तिमा ३ जना दक्ष जनशक्ति हुने गरी तालिम नलिएका नर्सिङ स्टाफहरुको पहिचान गरी योजना बनाउने।				



	<p>२. पहिला तालिम लिईसकेका नर्सिङ कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने ।</p> <p>३. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>४. अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिनेछ ।</p> <p>७. अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमको लागि छनौट भएका नर्सिङ स्टाफहरुलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>८. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</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 गर्नु पर्दछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	सेवाप्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप र दक्षता विकास भई स्वास्थ्य सेवा (शल्यक्रियाद्वारा हुने)को गुणस्तरवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

९. परिवार नियोजन तथा परामर्श तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.११	२२५११	१	पटक	३००	दोश्रो



शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	परिवार नियोजन सेवा प्रदानमा गुणस्तरीयता बढाउन चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन परामर्श सम्बन्धी ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने । २. सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पतालबाट कम्तिमा ३ जना हुने गरी र दुर्गम स्वास्थ्य संस्था, सेवाग्राही (WRA) संख्या र महिला सेवा प्रदायकलाई प्राथमिकतामा राखेर तयार गर्नुपर्नेछ । ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइने छैन । ४. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने । ५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ । ७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
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 गर्नु पर्दछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सम्बन्धी परामर्श ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवामा गुणस्तरीयता र प्रयोग दरवृद्धि हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।



१०. आयुर्वेद चिकित्सक/कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम

PLMBISCode	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१२	२२५१२	२	पटक	१०००	दोश्रो,तेश्रो
उपशिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्नको लागि आयुर्वेदकर्मको ज्ञान, धारणा, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश र स्थानीय तहका आयुर्वेद सेवा केन्द्र तथा औषधालयमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराईनेछ। सहभागी छनौट गर्दा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र स्थानीय स्थानीय तहसँग समन्वय गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>२. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद केन्द्र, तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको क्षमता अध्ययन गरी अस्पतालहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>४. सूचीकृत अस्पतालहरूसँग सम्झौता गरी (वार्षिक रुपमा) सोही अस्पतालको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. पहिला तालिम लिईसकेकालाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्नकोलागि लागि चिकित्सक र कविराजको ज्ञान, धारणा,सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

११. क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम (CCTP)

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



२.६.१.१३	२२५११	१	पटक	८००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	CCU व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेशका अस्पतालहरूको प्रभावकारी तथा गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि दक्ष जनशक्ति तयार गर्नका लागि यो तालिम राखिएको छ। २. तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी संख्या निर्धारण गरी अस्पतालका चिकित्सक र नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई सहभागी गराउनुपर्नेछ। ३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ४. राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल वा अन्य Practice बमोजिम सहभागी संख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने र योजना बनाई तालिम सञ्चालन गर्ने। ५. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्रिटीकल केयर व्यवस्थापन वा सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				

१२. मुख तथा नाक, कान, घाँटी तालिम

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



२.६.१.१४	२२५११	२	पटक	१०००	दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख तथा नाक कान घाँटीको उपचार सेवा प्रदान गर्ने नर्सिङ स्टाफ र स्वास्थ्यकर्मीलाई सेवा प्रदानमा गुणस्तरीयता बढाउन ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरीयोजना बनाउने। २. सहभागीको सूची तयार गर्दा प्रदेश भित्रका सेवाग्राहिको चाप बढी भएका संस्थाहरुबाट प्राथमिकताको आधारमा कम्तिमा १ जना सहभागी छनौट गर्नुपर्नेछ। ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने। ४. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ५. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने। ६. तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्रचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चित गर्ने। ७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफ तथा स्वास्थ्यकर्मीमा मुख तथा नाक कान घाँटीको उपचारसेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई सेवाको गुणस्तरीयतामावृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



१३. प्राथमिक आँखा उपचार तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१५	२२५११	२	पटक	१०००	दोश्रो तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धी ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। २. सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका प्राथमिक आँखा सेवा प्रदायक अस्पतालबाट कम्तिमा १ जना हुनेगरी प्राथमिकतामा राखेर तयार गर्नुपर्नेछ। ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन। ४. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ५. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ६. तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्रचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चित गर्ने। ७. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ८. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धी ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई सेवा प्रदान हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको 				



	कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१४. पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१६	२२५११	३	पटक	१०००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नर्सिङ स्टाफहरूमा पाठेघरको मुखको Cancer को स्क्रिनिङको लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। २. सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पताल, सेवाग्राही (WRA)को संख्या धेरै भएका, दुर्गम स्वास्थ्य संस्था, आदिलाई प्राथमिकता राखेर तयार गर्नुपर्नेछ। ३. प्रत्येक स्थानीय तहमा कम्तिमा एक जना सेवा प्रदायक सुनिश्चित हुने गरी छनौटका आधार निर्धारण गर्नुपर्ने छ। ४. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन। ५. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ६. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ७. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ८. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ।				



अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफहरुमा पाठेघरको मुखको Cancer को स्क्रीनिङको लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई मातृ स्वास्थ्य प्रवर्द्धन र गुणस्तरिय हुने साथै स्क्रीनिङको दायरा बढ्ने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१५. Mid Level Practicum (MLP) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१७	२२५११	२	पटक	२०००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो
शिर्षक	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. स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी (पारामेडिक्स) हरुको सूची तयार गरी योजना बनाउने । २. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने । ३. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ४. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने। ५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ६. सम्बन्धित अस्पतालहरुसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरुलाई MLP को प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने। ७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
कार्यान्वयन गर्ने	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र				



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 गर्नु पर्दछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको तालिम संचालन निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीको क्लिनिकल क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१६. दुर्गम स्थानमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि ट्रमा केयर सम्बन्धी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि(चौमासिक)
२.६.१.१८	२२५११	२	पटक	२०००	पहिलो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विरामीहरूलाई समयमा नै उपचार, व्यवस्थापन र आवश्यकतानुसार प्रेषण गरी मृत्यु दर कम गर्न चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूको गुणस्तरीय आकस्मिक उपचार व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप तथा क्षमता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी दुर्गम र राजमार्ग क्षेत्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरू (नर्स,पारामेडीक्स) को सूची तयार गर्ने। २. प्राईमारी ट्रमा केयर तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ३. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। ४. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ५. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न				



	तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूको गुणस्तरीय आकस्मिक उपचार व्यवस्थापन सम्बन्धी सीप तथा क्षमतामावृद्धि गरी विरामीहरूलाई समयमा नै उपचार, व्यवस्थापन र आवश्यकतानुसार प्रेषण भई विरामी दर र मृत्युदर कम गर्न सहयोग पुग्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१७. नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.१९	२२५११	१२०	जना	७९९९	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च जोखिममा रहेका गर्भवती महिलाहरू समयमा नै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण गर्नका लागि ग्रामिण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको ultrasound प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीय तहसँग समन्वय गरी उपलब्ध भए सम्म बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफ वा SBA तालिम प्राप्त अ.न.मि हरुलाई वा अन्य उपयुक्त स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्राथमिकतामा राखेर तयार पारिएको सूचीबाट सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। २. पहिला तालिम लिईसकेका नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने। ३. सहभागी छनौट गर्दा ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड उपलब्ध भएको स्वास्थ्य संस्थाबाट हुनुपर्नेछ। ४. विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। अस्पतालको क्षमता अनुसार प्रत्येक ब्याचमा सहभागी संख्या फरक हुन सक्नेछ।				



	<p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने तालिम प्रदायक अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।
अपेक्षित उपलब्धि	<p>१. ग्रामिण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको Ultrasound प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि भई उच्चजोखिमका गर्भवती महिलाहरू समयमै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण हुने।</p> <p>२. गुणस्तरीय मातृ स्वास्थ्य सेवामा महिलाको पहुँचवृद्धि र मातृ तथा शिशु मृत्युदर कम हुने।</p>
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१८. स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.१.२०	२२५११	२	पटक	८००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. इन्फेक्सन प्रिभेन्सनका बारेमा जानकारी दिलाइ गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि दक्ष जनशक्ति तयार गर्ने। २. प्रदेश मातहतका अस्पताल, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई यस तालिममा सहभागी गराउने। ३. तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी संख्या निर्धारण गरी स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउने। ४. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने। ५. राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल वा अन्य Practice बमोजिम सहभागी संख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने र योजना बनाई तालिम सञ्चालन गर्ने। ६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात 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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	इन्फेक्सन प्रिभेन्सनका बारेमा जानकारी भई गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि दक्ष जनशक्ति तयार स हुनेछन्।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१९. स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम

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



				हजारमा)	
२.६.१.२१	२२५११	२	पटक	८००	दोस्रो तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्था, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र वा अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको सूची तयार गरी योजना बनाउने। पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने। सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमको लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु				



	पर्नेछ।
--	---------

२०. चिकित्सा र स्वास्थ्यकर्मीका लागि मानसिक स्वास्थ्य तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.९	२२५१२	२	समूह	९००	प्रथम दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीहरूको मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्यकर्मीहरूले भावनात्मक र मनोसामाजिक सहयोग, परामर्श तथा प्रेषण सेवा सम्बन्धी आवश्यक ज्ञान, धारणा र सीप विकास गर्न मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिमको योजना गरीएको छ । राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले निर्धारण गरेको (MODULE १, २ र ३) अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने । अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई यस तालिममा सहभागी गराउने । सहभागी छनौटको Standard Criteria हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने । राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम व्याच निर्धारण गरी विनियोजित बजेटको आधारमा तालिम केन्द्रले तय गरी सञ्चालन गर्ने । तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ । सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ । 				
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 गर्नु पर्दछ । बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				



अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीहरूको मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२१. क्लिनिकल ट्रेनिङ स्किल (CTS) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१०	२२५१२	२	पटक	१२००	दोस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने प्रशिक्षक उत्पादन गर्ने।				
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 गरीएको हो।</p> <p>२. ५ दिन तालिम लिएपछि अस्थायी प्रमाणपत्र र २ व्याच तालीममा 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 सो भन्दा माथिल्लो तह उत्तीर्ण स्वास्थ्यकर्मी यस तालिमका सहभागी हुनेछन्।</p> <p>४. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात</p>				



	प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।
अपेक्षित उपलब्धि	क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएका प्रशिक्षक उत्पादन भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम रु.हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.११	२२५१२	२	पटक	१०००	तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, बालाबालिकाहरूको स्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन, परामर्श, प्राथमिक उपचार आदिको लागि विद्यालयमा कार्यरत विद्यालय नर्सहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी यस आ.व. वा सुरु नियुक्ति भएका वा यस अघि तालिम नपाएका सहभागी गराउनु पर्ने विद्यालय नर्सहरूको नामावाली र अन्य विवरण संकलन गर्ने। २. स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय भए बमोजिम विद्यालय नर्सहरूको सेवा प्रवेश तालिम र क्षमता अभिवृद्धि तालिमका क्रियाकलाप अनुसार विनियोजित बजेटको बाँडफाँट गर्ने। ३. सेवा प्रवेश र क्षमता अभिवृद्धि तालिम सञ्चालन गर्ने उपयुक्त स्थान (प्रयोगात्मक तालिम समेत दिन सक्ने) र प्रशिक्षकको छनौट गर्ने। ४. तालिमका लागि सहभागीलाई कम्तिमा एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गरी जानकारी गराउने				



	<p>र सहभागीता सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>६. यस कार्यक्रमबाट एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सम्बन्धी विभिन्न तालिमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन कार्य समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</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 गर्नु पर्दछ । बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।
अपेक्षित उपलब्धि	विद्यालय नर्सहरूको किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, वालाबालिकहरूको स्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन तथा परामर्श, प्राथमिक उपचार आदि सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२३. एनेस्थेसिया सहायक तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१२	२२५१२	४	जना	१०००	दोश्रो
उपशिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	शल्यक्रिया पूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षामा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अण्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी तालिमका सहभागी प्रदेश वा स्थानीय तहका अस्पतालहरुबाट छनौट गरी योजना बनाउने। २. प्रदेश वा स्थानीय तहका शल्यक्रिया गर्ने वा निकट भविष्यमा शल्यक्रिया सेवा प्रदान गर्ने योजनामा रहेका अस्पतालहरुबाट स्टाफ नर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्ट छनौट गर्ने। ३. राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्वास्थ्य तालिम व्यवस्थापन निर्देशिका, सहभागी छनौट मापदण्ड र अन्य प्रक्रिया अनुसरण गरी सहभागी छनौट प्रक्रिया अगाडि बढाउने। ४. एनेस्थेसिया सहायक तालिम सञ्चालनको लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान लगायत उपयुक्त संस्थासँग पत्राचार र समन्वय गरी तालिम सञ्चालनका लागि वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने। ५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ६. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<p>स्वास्थ्य तालिम केन्द्र</p>
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>शल्यक्रिया पूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षामा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।</p>
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</p>



२४. स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूलाई व्यवस्थापकीय/नेतृत्व विकास तालिम, विषयवस्तु निर्माण समेत

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१३	२२५१२	३	पटक	१२००	प्रथम दोस्रो तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रभावकारी कार्यसम्पादन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यदल बनाई विषयवस्तु निर्माण गर्ने। स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। महाशाखा प्रमुख, शाखा प्रमुख, अस्पताल प्रमुख, स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख, मेट्रो तथा नर्सिङ प्रमुख लगायत व्यवस्थापन तहमा रहेका चिकित्सक तथा जनस्वास्थ्यकर्मी समेत तालिमका सहभागी गराउने।</p> <p>२. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने</p> <p>४. नेपाल प्रशासनिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठानसँग सम्झौता गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूको क्षमता अभिवृद्धि भइ कार्यसम्पादनमा गुणस्तरीयता आउनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ।</p>				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



२५. स्वास्थ्यकर्मीलाई हेल्पिड बेबि ब्रिद (HBB) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१४	२२५१२	२	पटक	५००	तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नवजात शिशुहरुमा निस्सासिएर हुने मृत्यु र समस्या न्यूनीकरण गरी नवजात शिशु मृत्युदर घटाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, जिल्लाका स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने । २. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी नर्सिङ स्टाफहरुको छनौट गरी योजना बनाउने। ३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने। ४. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ५. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
अपेक्षित उपलब्धि	नवजात शिशुहरुमा निस्सासिएर हुने मृत्यु र समस्यामा कमि आउनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



२६. अस्पतालको कार्यालय सहयोगीहरूका लागि फोहोर व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१५	२२५१२	२	पटक	४००	प्रथम दोस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाको फोहोरमैला व्यवस्थापनमा सहयोग पुगी स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरमा सुधार ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पताल, जिल्लाका स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय निकायसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। २. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने। ३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ४. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ। ५. सहभागीले तालिमपश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। 				
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
अपेक्षित उपलब्धि	फोहोरमैलाको समुचित व्यवस्थापन भई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियतामा वृद्धि भएको हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरियताको अनुगमन गर्नेछ। २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ। 				
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



२७. अस्पतालका नर्सहरूलाई मनोसामाजिक परामर्श तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१६	२२५१२	१	पटक	५००	तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न अस्पतालमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफहरूको ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालमा कार्यरत नर्सहरूले मनोसामाजिक सहयोग, परामर्श तथा प्रेषण सेवा सम्बन्धी आवश्यक ज्ञान, धारणा र सीप विकास गर्न यो तालिम आयोजना गर्ने ।</p> <p>२. अस्पतालमा, कार्यरत नर्सिङ स्टाफहरूलाई मात्र यस तालिममा सहभागी गराउने ।</p> <p>३. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पतालसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>४. राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम ब्याच निर्धारण गरी विनियोजित बजेटको आधारमा तालिम सञ्चालन गर्ने उपयुक्त स्थान तय गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</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 गर्नु पर्दछ । बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालका नर्सहरूको मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका व्यक्ति तथा परिवारलाई मनोसामाजिक सहयोग र मनोशिक्षा प्रदान गर्न ज्ञान, धारणा र सीप अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ ।</p> <p>२. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत</p>				



	गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२८. भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम

PLMBISCode	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१७	२२५१२	२	पटक	८००	तेश्रो
उपशिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नको लागि चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्न चिकित्सकहरूको क्षमता विकास गर्नका लागि यो तालिम आयोजना गर्ने ।</p> <p>२. परिवार नियोजनका सेवाग्राही पर्याप्त मात्रामा आउने वा हप्तामा कम्तिमा १ दिन स्थायी बन्ध्याकरण सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको मेडिकल अधिकृत/चिकित्सकलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>३. 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>४. सहभागी छनौटको Standard Criteria हरु निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।</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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नकोलागि लागि चिकित्सकको ज्ञान, धारणा,सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२९. कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१९	२२५१२	१	पटक	२५०	तेस्रो
शिर्षक	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 हरू निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी पोष्टमार्टम कार्यमा सहयोग गर्न ईच्छुक कार्यालय सहयोगीहरूलाई छनौट गरी योजना बनाउने ।</p> <p>३. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>४. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ ।</p> <p>५. सहभागीले तालिम पश्चात आफु कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न तालिम पश्चात आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलो-अप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सो पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</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 गर्नु पर्दछ । बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा कार्यरत सहयोगी कर्मचारीको पोष्टमार्टममा सहयोग गर्ने सम्बन्धी ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले तालिम अवधिमा र तालिम पश्चात स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ । २. तालिम पश्चात तालिमको प्रभावकारिताका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले सेवा प्रदायकको कार्यस्थलमा स्थलगत अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा आवश्यकतानुसार मेन्टोरिङ्ग समेत गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तालिम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३०. कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.८.३	२२५२२	१	वटा	१००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गरी प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरूमा एक रूपता, पारदर्शिता, मितव्ययीता कायम गर्न तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरूलाई व्यवस्थापन र नियमन गर्न समेत स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका तालिम निर्देशिका र मार्गदर्शन निर्माण गर्ने । कार्यालयले मार्गदर्शनको मस्यौदा तयार गरी आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयको स्वीकृतिको लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गरी तालिम सम्बन्धी के-के विषयका निर्देशिका वा कार्यविधि आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने ।</p> <p>३. तालिम खर्चका मापदण्ड तालिम सञ्चालन निर्देशिका तालिमको प्रोटोकल तालिम साईटको मापदण्ड आदि बनाउनुपर्नेछ । स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धी मार्गदर्शन निर्देशिका वा कार्यविधि निर्माणको अन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने ।</p> <p>४. राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र अन्य प्रदेशका निर्देशिका मार्गदर्शन के-के छन् अध्ययन र विश्लेषण तथा उपयुक्त भएमा दोहोरोपन नहुने गरी अनुशरण गर्ने ।</p> <p>५. अघिल्लो आर्थिक वर्षमा निर्माण भएका निर्देशिका वा कार्यविधि पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत यसै कार्यक्रमबाट गर्ने ।</p> <p>६. नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धी 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 मापदण्ड बमोजिम खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्दछ । बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।				



अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन निर्देशिका र कार्यविधि निर्माणहुन गई प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरूमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययीता कायम हुने तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ।

३१. सिकाई तथा तालिम सामाग्री विकास र छुपाई खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२५.२	२२५२२	२	संख्या	२५०	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री विकास, छुपाई वा खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी बनाउन र सहभागीहरूको सिकाईलाई सहयोग गर्न विभिन्न तालिम कार्यक्रममा नियमानुसार विनियोजन एबम बाँडफाँट गर्दा समेत अपुग हुने स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका कार्यक्रम सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री विकास र छुपाई/खरिद गर्नका लागि यो कार्यक्रम राखिएको छ। स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कर्मचारी बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धी के-के विषयका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने। सम्बन्धित कार्यक्रमको बजेटबाट निर्माण गर्न सकिने सामाग्री सम्बन्धित कार्यक्रमबाट नै गर्नुपर्दछ। राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री के-के छन् अध्ययन र विश्लेषण गर्ने तथा उपयुक्त भएमा अनुसरण र छुपाई/खरिद गरी प्रयोग गर्ने। अघिल्लो आर्थिक वर्षमा विकास भएका सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत गर्ने। नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धी सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्रीको मस्यौदा तयार तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने। स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धीसन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री विकासमा स्वास्थ्य मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव संकलनका लागि अन्तरक्रिया बैठक आयोजना गर्ने। स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धीसन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामाग्री विकासकोअन्य Criteria हरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने। बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामाग्री छुपाई/खरिद गर्न 				



	सकिने र कार्यक्रम पश्चात अनुगमन तालिम केन्द्रले गर्नुपर्नेछ ।
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्री विकास, छुपाई वा खरिद भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ।

३२. तालिम प्याकेज निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.८.४	२२५२२	२	संख्या	५००	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी बनाउन र सहभागीहरूको सिकाईलाई सहयोग गर्न यो कार्यक्रम राखिएको छ। २. स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कर्मचारी बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धी के-के प्याकेज आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने । ३. विज्ञहरू सम्मिलित प्राविधिक कार्यदल बनाई तालिम व्याकेज विकास गर्ने। ४. राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका तालिम प्याकेज के-के छन् अध्ययन र विश्लेषण गर्ने । ५. अघिल्लो आर्थिक वर्षमा विकास सामग्री पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत गर्ने। ६. नयाँ निर्माण गर्नु पर्ने भएमा तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने । ७. स्वास्थ्य मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव संकलनका 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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ ।				



अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज विकास वा खरिद भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ।

३३. तालिम साईट तथा स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१९	२२६११	२४	पटक	३६०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम प्रदान गर्ने तालिम साईटको गुणस्तर कायम गर्न तथा तालिम प्राप्त गरेका स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अनुगमनको कार्य योजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने। २. स्वीकृत कार्य योजना बमोजिम अनुगमन, मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग गर्ने। ३. मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग पश्चात अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्ने। ४. अन्य प्रदेशको तालिम साईटमा जानु पर्नेभएमा स्वास्थ्य मन्त्रालय सँग सहमति लिनु पर्नेछ।				
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
भुक्तानि प्रक्रिया	अनिवार्य रूपमा तस्बिर हरू सग्लन गरी भ्रमण प्रतिवेदन र कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धिहरू सुधारका लागि गर्नुपर्ने विषयवस्तु समेटी प्रतिवेदन पेश गरेपश्चात मात्र यो बजेट बाट भुक्तानी दिइनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम साईट र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको गुणस्तरीयतामा अभिवृद्धि हुने र तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरू काममा उत्प्रेरित भएको हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।				
अभिलेख र प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ। कार्यक्रम भ्रमण सम्बन्धी प्रतिवेदनको अभिलेख सम्बन्धीत शाखामा रहनेछ।				



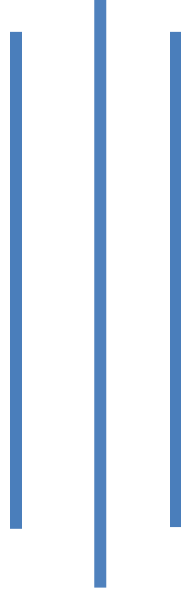
३४. स्वास्थ्य कार्यक्रम आन्तरिक नियन्त्रण प्राणाली सुपरिवेक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.११	२२६११	२४	संख्या	३६०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम प्रदान गर्ने तालिम साईटको गुणस्तर कायम गर्न तथा तालिम प्राप्त गरेका स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अनुगमनको कार्य योजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने। २. स्वीकृत कार्य योजना बमोजिम अनुगमन, मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग गर्ने। ३. मेन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग पश्चात अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्ने। ४. अन्य प्रदेशको तालिम साईटमा जानु पर्नेभएमा स्वास्थ्य मन्त्रालय सँग सहमति लिनु पर्नेछ।				
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 गर्नु पर्दछ। बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिन्छ।				
भुक्तानि प्रक्रिया	अनिवार्य रूपमा तस्वीर हरू सगलन गरी भ्रमण प्रतिवेदन र कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धिहरू सुधारका लागि गर्नुपर्ने विषयवस्तु समेटी प्रतिवेदन पेश गरेपश्चात मात्र यो बजेट बाट भुक्तानि दिइनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम साईट र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको गुणस्तरीयतामा अभिवृद्धि हुने र तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरू काममा उत्प्रेरित भएको हुनेछन्।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रम सञ्चालन गुणस्तरीयताको अनुगमन गर्नेछ।				
अभिलेख र प्रतिवेदन प्राणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा चौमासिक आधारमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ। कार्यक्रम भ्रमण सम्बन्धी प्रतिवेदनको अभिलेख प्रति योजना शाखामा रहनेछ।				



जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, बागमती प्रदेश द्वारा सञ्चालन गरीने कार्यक्रमहरुको
मार्गदर्शन

आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



१. Molecular Diagnosis of disease सम्बन्धी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.१	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Molecular Diagnosis of disease सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने । २. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. तालिम अवधि तीन दिनको हुनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 गर्नु पर्दछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता आउने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२. प्रयोगशालामा Quality Control/Quality Assurance सम्बन्धी तालिम

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



२.६.४.२	२२५१२	३	पटक	१२००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Quality Control सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने । २. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. तालिम अवधि ३ दिनको हुनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता कायम हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

३. कुष्ठरोगको निदान सम्बन्धी प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई तालिम ।

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.२०	२२५१२	१	समूह	७५०	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको कुष्ठरोग निदान सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने ।				



	<p>२. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार 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. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने ।</p> <p>७. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>८. तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ ।</p>
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीय आउने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

४. क्षयरोगको XENE XEPORT विधिबाट परीक्षणका लागि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.२१	२२५१२	१	समूह	४००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिको क्षयरोगको निदान तथा GeneXpert सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्रका GeneXpert सेवा भएका स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका GeneXpert Centre समेटि गरी गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने ।</p> <p>६. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका\म्यानुअल बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने ।</p>				



	७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. तालिम अवधि- २ दिनको हुनेछ ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता आउने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

५. आधारभुत Fever Profile Diagnostic तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.३	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिको आधारभुत Fever Profile Diagnostic सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने । २. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने । ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. तालिम अवधि ३ दिनको हुनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता आउने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

६. Laboratory Waste Management आधारभुत तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.४	२२५९२	३	पटक	९००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिको Laboratory Waste Management सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने । ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने । २. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ६. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. तालिम अवधि २ दिनको हुनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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	प्रयोगशालाजन्य फोहोर व्यवस्थापन समुचित तरिकाले हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

७. Basic TB Microscopy and LQAS तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.५	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Basic TB Microscopy तथा Quality Control सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने। २. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने। ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार गर्ने। ४. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने। ५. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने। ६. कार्य योजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने। ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने। ८. तालिम अवधि ३ दिनको हुनेछ। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 क्षयरोग निदान सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता आउने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				



८. Standard Operating Procedure निर्माणको लागि विषय विग्यहरूसँग छलफल तथा गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.४.६	२२५१२	१	पटक	४००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रयोगशालामा प्रयोगशाला परीक्षणमा एकरूपता ल्याउन Standard Operating Procedure निर्माण गर्नुका साथै प्रयोगशालामा रिपोर्टिंगमा समानता हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. उपलब्ध बजेटको एक तिहाईमा नबढ्ने गरी सेवा परामर्शका लागि बजेट बाँडफाड गरी TOR समेत तयार गर्ने । २. सेवा परामर्श दाताहरुको छनौट गर्नका लागि सम्बन्धित विषय विज्ञहरुको सूची तयार गर्ने । विज्ञको दक्षता, अनुभव र कार्यप्रतिबद्धतालाई मध्य नजर गरी सेवा परामर्शका लागि उपयुक्त विज्ञ छनौट गर्ने । ३. परामर्शदाताबाट तयार गरीएको पहिलो मस्यौदालाई पूर्णरूप दिनका लागि कार्यशाला गोष्ठीमा पेश गरी छलफल गर्ने । ४. विषय विज्ञहरु, नेपाल मेडिकल र हेल्थ प्रोफेशनल काउन्सिल, सरकारी प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीहरु, सम्बन्धित विशेषज्ञ चिकित्सकहरु र सरोकारवालाहरुको सहभागितामा कार्यशाला गोष्ठी योजना गर्ने । ५. कार्यशाला गोष्ठीबाट प्राप्त सुझावहरुलाई समेत समावेश गरी SOP लाई अन्तिम रूप दिने । यसरी तयार भएको SOP लाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गरी स्वीकृत गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 ज्ञान सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीय आउने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				



९. प्रयोगशालाकर्मिहरूको लागि समिक्षा गोष्ठी तथा विविध तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.१	२२५१२	१	समूह	४५०	दोश्रो(अर्ध वार्षिक)
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता तथा चुनौतीहरूको विश्लेषण गरी समाधानका उपाय सहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने ।</p> <p>२. Seasonal रूपमा देखिने स्वास्थ्य समस्याहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मिको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>समिक्षा गोष्ठी</p> <p>१. प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा अन्य प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशाला प्रमुख र प्रयोगशाला सेवा सूदुढीकारणमा संलग्न संघ संस्थामा कार्यरत जिम्मेवार पदाधिकारी सहभागी गराउने ।</p> <p>२. गोष्ठी अगावै प्रयोगशालाको तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि उपयुक्त फारमको निर्माण गरी सम्बन्धित कार्यालयमा पत्राचार गर्ने ।</p> <p>३. गोष्ठी तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने साथै प्रयोगशालामा कार्य सञ्चालन गर्दाका असल अभ्यासहरूको sharing, आईपरेका समस्या तथा तिनका समाधान लगायतका विषयमा छलफल गरी भावी दिनको कार्यदिशा तय गर्ने ।</p> <p>४. समिक्षा गोष्ठी सञ्चालन अवधि -२ दिन सम्मको गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. बजेटको अधिनमा रही औचित्यताको आधारमा selection Criteria बनाई प्राथमिकताका आधारमा प्रदेश अन्तर्गतका प्रयोगशाला तथा जनस्वास्थ्य प्रयोगशालामा समेत Continuing Medical Education (CME) समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				



१०. प्रयोगशाला सेवा सुदृढीकरणका लागि प्रयोगशाला इन्चार्जहरु सँग अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.२	२२५१२	१	पटक	२००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका प्रदेश अस्पतालमा रहेको प्रयोगशालाहरुमा प्रयोगशाला सेवा सुदृढीकरणका लागि प्रयोगशाला इन्चार्जहरु सँग अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहतका अस्पतालको प्रयोगशाला सेवा भएका प्रदेश अस्पतालको सूची तयार गर्ने र कार्यरत जिम्मेवार पदाधिकारी सहभागी गराउने । २. गोष्ठी अगावै प्रयोगशालाको तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि उपयुक्त फारमको निर्माण गरी सम्बन्धित कार्यालयमा पत्राचार गर्ने । ३. गोष्ठी तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने साथै प्रयोगशालामा कार्य सञ्चालन गर्दाका असल अभ्यासहरुको sharing, आईपरेका समस्या तथा तिनका समाधान लगायतका विषयमा छलफल गरी भावी दिनको कार्यदिशा तय गर्ने । ४. गोष्ठीको लागि बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्य योजना तयार गर्ने । ५. सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला अस्पताल समेटिने गरी गर्ने । ६. गोष्ठीका लागि आवश्यक सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ७. प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. समिक्षा गोष्ठी सञ्चालन अवधि -२ दिनको हुनेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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	अस्पतालको प्रयोगशालाको सेवा प्रवाहमा गुणस्तरीयता आउने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

११. महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

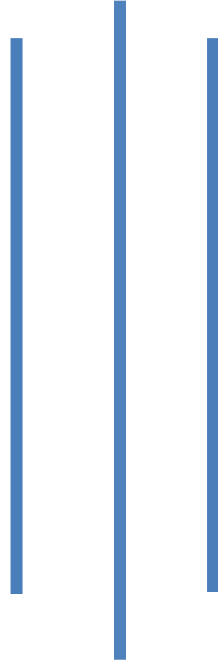
PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९	२२५१२	३	पटक	११४०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो



शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	प्रदेश भित्र विभिन्न समय समयमा देखा पर्ने महामारी तथा outbreak सम्भावित करणको प्रयोगशालाबाट निदान गर्न Rapid Response Team परिचालन गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none">१. अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वयमा रही महामारी तथा outbreak भएको यकिन गर्ने । आवश्यकता अनुसार समन्वयमा टीम परिचालन गर्ने ।२. Rapid Response Team (RRT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ साथै वर्षको अन्तमा प्रदेश भित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, उल्लेख गरी कार्यहरु समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नु पर्नेछ। प्रादेशिक प्रयोगशालाको RRT फोकल पर्सन तोकै स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरुमा सोको जानकारी पठाउनु पर्नेछ।३. महामारी ब्वस्थापनका लागि Reagent लगाएतका सामग्रीहरु Buffer Stock नभएमा र तत्काल आवश्यक परेमा Rapid Response Team बैठक बाट स्वीकृत गरी खरिद गर्न बाधापर्ने छैन ।४. सूचना व्यवस्थापनका लागि संचार खर्च बापत फोकल पर्सनलाई बढीमा प्रति महिना पाँच सय सम्म खर्च गर्न सकिनेछ।५. RRT परिचालन खर्च र आवश्यक रियाजेन्टका लागि बजेट बाडँफाँट गरी स्वीकृत गर्नुपर्नेछ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाए	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 गर्नु पर्दछ।
अपेक्षित उपलब्धि	महामारी नियन्त्रणका लागि RRT तयारी अवस्थामा रही परिचालित हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट भएको कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन तयारी	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।



स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत रहेका मातहतका अस्पतालहरुबाट सञ्चालन गरीने
कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



१. नवजात शशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ्ग तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१७९	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	७८००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरु (१३): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, मेथिनकोट, टोखा, त्रिशुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप रसुवा, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली	प्रति केन्द्र ६००	७८००	
उद्देश्य	नवजात शिशुको स्वास्थ्य स्क्रिनिङ्ग तथा आवश्यक उपचारको व्यवस्थापन गरी नवजात शिशुको मृत्युदरमा कमी ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १ अस्पतालमा जन्मेका वा उपचारका क्रममा आएका नवशिशुहरुले निःशुल्क रुपमा यो सेवा प्राप्त गर्नेछन्। २ नवशिशुहरुको पूर्ण परीक्षण (Head to Toe Examination) तथा अभिलेख राख्ने, ३ Cord Blood बाट अनिवार्य Blood Group, Complete Blood Count जाँच गर्ने, ४ जन्मजात रुपमा हुनसक्ने Congenital Hypothyroidism को समस्या निदानको लागि cord blood बाट अनिवार्य TSH जाँच गर्ने, ५ बजेटको परिधिभित्र रही बर्थिङ युनिटमा (Labour Room/OT) काम गर्ने स्टाफलाई १ दिनको अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने, ६ Congenital Hypothyroidism निदान भएकामा उपयुक्त उपचारको व्यवस्था गर्ने, ७ स्वास्थ्य बिमा बोर्डको दररेटलाई आधार मानी परीक्षण तथा उपचारमा खर्च भएको 				



	भुक्तानीको अस्पतालहरूले खर्च लेखे।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ्ग गरी उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम लागु हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लिखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२. अस्पतालमा न्युनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधार

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८०	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	११,९५,२०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	रामेछाप अस्पताल	७५००	७५००	
	२	मेथिनकोट अस्पताल, टोखा अस्पताल	प्रति अस्पताल ७८००	१५६००	
	३	सिन्धुपाल्चोक अस्पताल	८४००	८४००	
	४	भक्तपुर अस्पताल	१०९२०	१०९२०	
	५	बकुलहर रत्ननगर अस्पताल, बज्रबाराही अस्पताल, हेटौडा अस्पताल	प्रति अस्पताल १०८००	३२४००	



	<table border="1"> <tr> <td>६</td> <td>त्रिशुली अस्पताल, धादिंग अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल</td> <td>प्रति अस्पताल ९९००</td> <td>२९७००</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल</td> <td>९०००</td> <td>९०००</td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>६०००</td> <td>६०००</td> </tr> </table>	६	त्रिशुली अस्पताल, धादिंग अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल	प्रति अस्पताल ९९००	२९७००	७	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	९०००	९०००	८	रसुवा अस्पताल	६०००	६०००
६	त्रिशुली अस्पताल, धादिंग अस्पताल, सिन्धुली अस्पताल	प्रति अस्पताल ९९००	२९७००										
७	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	९०००	९०००										
८	रसुवा अस्पताल	६०००	६०००										
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा विस्तार एवं सुदृढ गरी अस्पताललाई सुविधा सम्पन्न बनाई अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चिततामा सहयोग पुर्‍याइएको हुनेछ।												
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नको लागि अस्पतालमा अस्पतालको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले अस्पतालको वर्तमान अवस्थाको अध्ययन र बिश्लेषण गर्ने, अस्पतालमा विभिन्न विभागका प्रमुख बीच छलफल गर्ने, अस्पतालमा सुधार गर्नुपर्ने विषयहरूको पहिचान गर्ने, प्राथमिकिकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफल सहितको कार्ययोजना तयार पार्नु पर्नेछ।</p> <p>२. कार्य योजना तयार गर्न शुरू गरिहाल्नु पर्दछ र तयारी गरिसकेपछि स्वीकृतिको लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा छिटो भन्दा छिटो पठाउनु पर्नेछ।</p> <p>३. कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी सामग्री र सुविधा दोहोरो नहुने गरी औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।</p> <p>४. औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्दा बुदा न. १३ बमोजिमको विवरण तयार गरि कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।</p> <p>५. उक्त तयार भएको कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गरी कार्यक्रम बाँडफाड स्वीकृत गराएर मात्र खर्च गर्ने सकिने छ।</p> <p>६. अस्पतालबाट पेश भएको कार्ययोजना स्वीकृत गर्नका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा देहायको MSS कार्य योजना प्राविधिक समिति रहनेछ:-</p> <ol style="list-style-type: none"> १. निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -संयोजक २. निर्देशक, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको -सदस्य ३. प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा, MoH -सदस्य ४. प्रमुख, कार्यक्रम पेश गर्ने सम्बन्धित अस्पताल -सदस्य ५. प्रमुख, योजना, अनुगमन तथा नियमन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य ६. प्रमुख, नर्सिंग सेवा व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य ७. बायोयोमेडिकल ईन्जिनियर, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य ८. लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य ९. प्रमुख, चिकित्सा सेवा तथा रोग नियन्त्रण शाखा, HD- सदस्य सचिव <p>७. माथि बुदा नं ४ मा उल्लेखित समितिले अस्पतालबाट पेश गरेको MSS कार्य योजना अध्ययन</p>												



- गरि **MSS Guideline** ले निर्दिष्ट गरेको लक्ष्य अनुसारको भएको नभएको सुनिश्चित गर्ने।
८. उक्त समितिले २०७९ असोज मसान्त भित्र सबै अस्पतालको कार्य योजना स्वीकृत गरी पठाइसक्नु पर्नेछ।
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।
१०. कार्ययोजनाको मुख्य आधार खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, अस्पतालको गुरुयोजना, प्रचलित **MSS Guideline, Basic Health care Package** अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धी भएका निर्णयहरूलाई मान्नु पर्नेछ।
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 लिखितम रूपमा व्यवस्थापन गर्न नसकिने भनि जानकारी प्राप्त भएपश्चात मात्र नयाँ सामग्री खरिद गर्न सकिने।
१३. अस्पतालमा नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको विवरण भर्नु पर्नेछ:-

औजार उपकरणको विवरण

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

१४. यस शिर्षक अन्तर्गत फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक ठूला औजार उपकरण पनि खरिद गर्न सकिनेछ।
१५. औजार उपकरण खरिद गर्नुपर्दा मेडिकल उपकरणको हकमा स्टाण्डर्ड स्पेसिफिकेसन बैंकमा व्यवस्था भए बमोजिमको बायोमेडिकल इन्जिनियर/टेक्निसियनको सल्लाह सुझावमा समितिको निर्णयपछि मात्र सम्बन्धित निकायबाट विस्तृत लागत अनुमान गराई र फोहोरमैला व्यवस्थापनको लागि आवश्यक औजार उपकरण र अन्य मेकानिकल औजार उपकरणहरू मेकानिकल इन्जिनियरबाट स्पेसिफिकेसन एवं लागत अनुमान तयार गराई सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद प्रक्रिया गर्नुपर्नेछ। (सोका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन



	<p>केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिन सकिने)</p> <p>१६.नयाँ/थप सेवा विस्तारका लागि खरिद गरीने औजार उपकरणको सञ्चालनको लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन भएको सुनिश्चितता हुनुपर्नेछ।</p> <p>१७.नयाँ सेवा विस्तार गर्नु पूर्व अस्पतालको आकस्मिक वार्ड/विभाग, आकस्मिक प्रसूती सेवा (Emergency Obstetric Care), नवजात शिशु स्याहार कक्ष (SNCU, NICU) र हाडजोर्नी/घाइते/चोटपटकको उपचार (Orthopaedics and Traumatology)/ शल्यक्रिया (Emergency operations like laparatomies) लाई सकेसम्म सुदृढ गर्नु पर्दछ।</p> <p>नोट: यस कार्यक्रममा विनियोजन भएको बजेटबाट कुनैपनि सवारी साधन खरिद खर्च पाईनेछैन।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p> <table border="1" data-bbox="414 850 1437 1659"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</th> <th>कार्यक्रम/क्रियाकलाप शिर्षकहरु</th> <th>प्रतिशत</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक र सामाजिक परिक्षण</td> <td></td> <td>बढीमा रु १,५०,०००/- सम्म</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>सेवा विस्तारको लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत संभार</td> <td>उल्लेखित शिर्षकहरु</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>साना औजार उपकरण खरिद/मर्मत संभार</td> <td>नछुट्ने गरी</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन</td> <td>कार्ययोजना</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>अस्पताल फार्मोसी संचालन तथा सुदृढीकरण</td> <td>तयार गरी</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>Continue Medical Educatin र Continue Nursing Education मा थप सहयोगी कार्यक्रम संचालन</td> <td>स्वास्थ्य निर्देशनालय</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>अस्पतालको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण</td> <td>मा</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धि कार्य</td> <td>स्वीकृतिका लागि</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>नयाँ भवन निर्माण भएका अस्पतालमा फर्निशिंग गर्ने कार्य</td> <td>पठाउनुपर्ने छ।</td> <td></td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>उपचारात्मक र निदानात्मक सेवा सुधारका लागि आवश्यक अन्य कार्य</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यक्रम/क्रियाकलाप शिर्षकहरु	प्रतिशत	कैफियत	१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक र सामाजिक परिक्षण		बढीमा रु १,५०,०००/- सम्म	२	सेवा विस्तारको लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत संभार	उल्लेखित शिर्षकहरु		३	साना औजार उपकरण खरिद/मर्मत संभार	नछुट्ने गरी		४	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन	कार्ययोजना		५	अस्पताल फार्मोसी संचालन तथा सुदृढीकरण	तयार गरी		६	Continue Medical Educatin र Continue Nursing Education मा थप सहयोगी कार्यक्रम संचालन	स्वास्थ्य निर्देशनालय		७	अस्पतालको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण	मा		८	संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धि कार्य	स्वीकृतिका लागि		९	नयाँ भवन निर्माण भएका अस्पतालमा फर्निशिंग गर्ने कार्य	पठाउनुपर्ने छ।		१०	उपचारात्मक र निदानात्मक सेवा सुधारका लागि आवश्यक अन्य कार्य		
क्र.स.	कार्यक्रम/क्रियाकलाप शिर्षकहरु	प्रतिशत	कैफियत																																										
१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक र सामाजिक परिक्षण		बढीमा रु १,५०,०००/- सम्म																																										
२	सेवा विस्तारको लागि भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत संभार	उल्लेखित शिर्षकहरु																																											
३	साना औजार उपकरण खरिद/मर्मत संभार	नछुट्ने गरी																																											
४	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन	कार्ययोजना																																											
५	अस्पताल फार्मोसी संचालन तथा सुदृढीकरण	तयार गरी																																											
६	Continue Medical Educatin र Continue Nursing Education मा थप सहयोगी कार्यक्रम संचालन	स्वास्थ्य निर्देशनालय																																											
७	अस्पतालको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण	मा																																											
८	संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धि कार्य	स्वीकृतिका लागि																																											
९	नयाँ भवन निर्माण भएका अस्पतालमा फर्निशिंग गर्ने कार्य	पठाउनुपर्ने छ।																																											
१०	उपचारात्मक र निदानात्मक सेवा सुधारका लागि आवश्यक अन्य कार्य																																												
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>अस्पतालको सेवा विस्तारित एवं सुदृढ भई अस्पताल सुविधा सम्पन्न हुनेछ र अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चितता भएको हुनेछ।</p>																																												



अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

३. अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क संकलन, Verification र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८१	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	३१२०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
		अस्पतालहरु (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक	प्रति अस्पताल २४०	३१२०	
उद्देश्य	अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको समयमै गुणस्तरिय प्रतिवेदन तयार गरी तथ्याङ्कको उचित प्रयोगमावृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रकृया	<ol style="list-style-type: none"> १. अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाहरुको तथ्याङ्कहरुको Recording and Reporting भए नभएको यकिन गर्ने। २. तथ्याङ्क संकलन, अभिलेख र प्रतिवेदनको उपयुक्त व्यवस्थापनका लागि मासिक बैठक गर्ने। ३. मासिक बैठकमा Recording and Reporting को विश्लेषण, Verification तथा Editing लगायतका कार्यहरु गर्ने। ४. यस बैठकमा अस्पताल प्रमुख, विभागिय प्रमुख, शाखा प्रमुख, मेट्रोन र मेडिकल रेकडमा काम गर्ने कर्मचारीलाई समावेश गर्नु पर्नेछ। ५. मासिक समीक्षाबाट तयार भएको प्रतिवेदन अस्पतालको वेबसाईट मार्फत सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ। 				



	<p>६. अस्पतालले entry गरेको तथ्याङ्क (data) हरुलाई अर्धवार्षिक रुपमा समीक्षा तथा feedback गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७. बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालले वार्षिक समीक्षा गरि र वार्षिक प्रतिवेदन समेत प्रकाशन गर्न सक्नेछ।</p> <p>८. अस्पतालहरुमा मेडिकल रेकर्डर नभएको हकमा मेडिकल रेकर्डरको काम गर्न सक्ने अन्य कर्मचारीहरुलाई अस्पतालको तथ्यांक Recording and Reporting तयारी गर्ने, तयार गरेको प्रतिवेदन समयमै स्वास्थ्य निर्देशनालय लगायतमा पठाउने लाग्यतका कार्य गर्नका लागि थप जिम्मेवारी प्रदान गर्ने।</p> <p>९. यसरी जिम्मेवारी प्रदान गर्दा यसै शिर्षकबाट दोहोरोपन नहुने गरी मासिक रुपमा पाँच हजार रुपैयासम्म थप काम गरे वापतको सुविधा उपलब्ध गराउन सकिने।</p> <p>१०. यसरी थप जिम्मेवारीमा खटाएको कर्मचारीको जानकारी लिखित रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई उपलब्ध गराउनु पर्ने।</p> <p>११. अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाहरुको तथ्याङ्कको उत्कृष्ट Recording and Reporting गर्ने शाखालाई चौमासिक रुपमा प्रोत्साहन गर्ने।</p> <p>१२. प्रोत्साहनका लागि अर्धवार्षिक रुपमा प्रोत्साहित रकम रु २ हजारसम्मको रकम पुरस्कार स्वरुप सम्बन्धित शाखामा कार्यरत कर्मचारीलाई प्रदान गर्ने र कार्यालयको website मा प्रकाशित 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।



४. महामारी नियन्त्रणका लाग E M T र RRT परिचालन/ महामारी नियन्त्रणका लाग EMT र RRT परिचालन प्रतिवेदन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८३/२.७.२२.१८४	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१२०३०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरु)	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	२.७.२२.१८४	अस्पताल (३) : धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप	प्रत्येक अस्पताल ६००	१८००
	२.	२.७.२२.१८४	अस्पताल(२): मेथिनकोट, बकुलर रत्ननगर	प्रत्येक अस्पताल ८४०	१६८०
	३.	२.७.२२.१८४	त्रिशु ी	१२००	१२००
	४.	२.७.२२.१८४	ट खा	३६०	३६०
	५.	२.७.२२.१८४	सिन्धुपाल्चोक	१०८०	१०८०
	६.	२.७.२२.१८४	सिन्धुली	२१००	२१००
	७.	२.७.२२.१८४	पशुपति चौलागाईं	४५०	४५०
	८.	२.७.२२.१८३	टोखा	६००	१२००
	९.	२.७.२२.१८३	हेटौंडा	९६०	९६०
	१०	२.७.२२.१८३	भक्तप र	१ ००	१२००

१३०



उद्देश्य	१. प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखा पर्ने महामारीजन्य रोगको आउटब्रेक तथा अन्य सम्भावित माहामारीको समयमा Emergency Medical Team र Rapid Response Team परिचालन गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अस्पताल, प्रदेशिक स्वास्थ्य आपतकालिन व्यवस्थापन केन्द्र र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वयमा रही महामारी तथा आउटब्रेक भएको यकिन गर्ने । २. सूचना व्यवस्थापनका लागि सञ्चार खर्च बापत फोकल पर्सनले बढीमा प्रति महिना पाँच सय सम्म खर्च गर्न पाईनेछ । ३. प्रत्येक अस्पतालले Hospital Emergency Disaster Preparedness and Response Plan बनाई अनिवार्य रूपमा लागु गर्नु पर्नेछ। उक्त कार्यको लागि विषय विज्ञको आवश्यकता भए यसैबाट सेवा परामर्श माफत गर्न सकिनेछ । ४. Rapid Response Team (RRT) र Emergency Medical Team (EMT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ। साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना आदिमा गरीएका कार्यहरु समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुका साथै सम्बन्धित अस्पतालको website मा प्रकाशित गर्नुपर्नेछ । ५. प्रकोपको व्यवस्थापनका लागि Rapid Response Team (RRT) सँगै फिल्डमा खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई दोहोरो नपर्ने गरी यसै शिर्षकबाट दैनिक भ्रमण खर्च उपलब्ध गराउन बाधा पर्ने छैन। ६. Rapid Response Team (RRT) परिचालन गर्दा स्वास्थ्य कार्यालयसँगको समन्वयमा गर्नु पर्दछ। ७. अस्पतालमा ड्रिल अभ्यास शिर्षकमा बजेट नभएको अवस्थामा यसैबाट पनि सञ्चालन गर्न बाधा पर्नेछैन। ८. तेस्रो चौमासिकमा बजेटको परिधि भित्र रही लागत सहितको योजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग स्वीकृति लिई अस्पतालको ईमर्जेन्सि सेवा सुदृढीकरण तथा स्तरोन्नती 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।



अपेक्षित उपलब्धि	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 ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

५. सामाजिक सेवा इकाई व्यवस्थापन तथा आत्महत्या न्यूनीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८८	२२५२२	अस्पताल अनुसार	महिना	४०२०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (१२): रसुवा, मेथिनकोट, बज्रबाराही, धादिङ, भक्तपुर, बकुलर रत्ननगर, टोखा, हेटौँडा, सिन्धुली, त्रिशुली, पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप		प्रति अस्पताल ३००	३६००
	२	सिन्धुपाल्चोक अस्पताल		४२०	४२०
उद्देश्य	बागमती प्रदेशमा बसोबास गर्ने आम नागरिकहरू विशेष गरेर महिला, बालबालिका, गरीब तथा सिमान्तकृत वर्ग तथा ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा पहुँच र उपयोगमावृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अस्पतालले स्वास्थ्य निर्देशनालयसंगको समन्वयमा सामाजिक सेवा इकाई स्थापना तथा सञ्चालन निर्देशिका २०७८ अनुसार यस अघि सामाजिक सेवा इकाई स्थापना नभएका				



	<p>अस्पतालहरूमा सामाजिक सेवा इकाई कक्ष स्थापना गर्ने ।</p> <p>२. यस अघि सामाजिक सेवा इकाई सञ्चालनमा रहेका अस्पतालहरूले सो सेवालार्ई निरन्तरता दिनका लागि संघिय सरकारबाट प्राप्त क्रियाकलापसँग दोहोरोपना नहुने गरी आवश्यक बजेटको बाडफाड स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>३. सामाजिक सेवा इकाई सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा मेडिकल उपकरण व्यवस्थापन अस्पतालमा विनयोजन भएको अन्य खर्च शिर्षकबाट व्यवस्थापन गर्न नसकिने अवस्थामा मात्र यस कार्यक्रमबाट व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. सेवा सञ्चालनका लागि जनशक्ति आवश्यक पर्ने भएमा अस्थाई दरबन्दी स्वीकृत गराएर मात्र जनशक्ति व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. लक्षित वर्गका विरामीहरूलाई सामाजिक सेवा इकाई सम्बन्धी निर्देशिकाको आधारमा सुविधा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।</p> <p>६. लक्षित समूहका व्यक्तिहरूमा आत्महत्या न्यूनीकरण गर्नको लागि आवश्यक परामर्श प्रदान गर्ने तथा जनचेतना मूलक सन्देश तयार गरी विद्युतीय माध्यमबाट प्रशारण गर्न बाधा पर्ने छैन ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशमा बसोबास गर्ने आम नागरिकहरू विशेष गरेर महिला, बालबालिका, गरीब तथा सिमान्तकृत वर्ग तथा ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा पहुँच र उपयोगमावृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र सम्बन्धित स्वास्थ्य अस्पतालले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६. स्थानीय पत्रपत्रिका र रेडियोमा अस्पतालको सेवा प्रवर्धन

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



२.७.२२.१९०	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१९५०	प्रथम, तेश्रो	दोश्रो,
शिर्षक	विवरण					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट		
	१.	अस्पतालहरू (११): रसुवा, बज्रबाराही, धादिङ, भक्तपुर, बकुलर रत्ननगर, हेटौडा, सिन्धुली, त्रिशुली, पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक	प्रति अस्पताल १५०	१६५०		
	२.	अस्पताल (१) : मेथिनकोट	३००	३००		
उद्देश्य	<p>१. अस्पतालमा उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूलाई जानकारी गराई उनीहरूको संचार माध्यम मार्फत जनता समक्ष जानकारी पुर्याउने ।</p> <p>२. अस्पतालको गतिविधिहरूलाई सम्बन्धित पत्रकारहरू मार्फत नियमित प्रकाशन एवं प्रसारण हुने वातावरण तयार गर्ने ।</p>					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थानीय स्तरमा सञ्चालनरत पत्रपत्रिका, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि संचारका माध्यमहरूको सूची तयार गरी उपलब्ध स्रोत साधनका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>२. सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि स्थानीय पत्रकार महासंघसंग सहयोग लिन सकिनेछ ।</p> <p>३. अस्पतालहरूबाट 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 स्वास्थ्यसंग सम्बन्धित जानकारी मूलक प्रकाशनहरू समेत सहभागीहरूलाई वितरण गर्ने ।</p> <p>५. अस्पतालले सम्पादन गरेका क्रियाकलाप तथा सेवा प्रगतिहरूको अर्धवार्षिक प्रतिवेदन तयार गरी उक्त अन्तक्रियामा सार्वजनिक 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					



	बांडफांड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बांडफांड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमूलक सन्देशहरू प्रकाशन प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र सम्बन्धित स्वास्थ्य अस्पतालले कार्यक्रमको अनुगमन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

७. स्वास्थ्य संस्थाका औषधि, औषधिजन्य सामग्री र मालसमान धुलाई तथा लिलामी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९४	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	२४००	प्रथम
शिर्षक	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, रसुवा, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चक	प्रति अस्पताल २००	२४००	
उद्देश्य	अस्पतालमा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य, उपकरण, सवारी साधन लगायतका सामग्रीहरू नष्ट (सुरक्षित विसर्जन) गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जिन्सी निरीक्षण प्रतिवेदन यथाशिघ्र तयार गर्ने सो प्रतिवेदनमा लिलाममा जानु पर्ने, नष्ट गर्नु पर्ने, धुलाई गर्नु पर्ने भनि जनाईएक उपकरण, सामग्री र सवारी साधनको गर्ने। अस्पतालमा म्याद गुञ्जिएका तथा नष्ट गर्नुपर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित बिसर्जन गर्नको लागि कार्ययोजना तयार गर्ने। नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित बिसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन गर्ने। सरकारी सम्पति तथा जिन्सी मालसामान लिलाम बिक्रि सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ अनुसार गर्ने। सरकारी सम्पति तथा जिन्सी मालसामान लिलाम बिक्रि सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ अनुसार गर्ने। नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको उपकरण, सामग्री र सवारी साधन लिलाम, नष्ट, धुलाई र व्यवस्थापन सम्बन्धमा बनेका प्रचलित कानून, कार्यविधि, निर्देशिका, मापदण्ड के छ बुझी सो बमोजिम मात्र 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 बिसर्जन 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

द. स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९५	२२५२२	१२	महिना	६६,००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
		१.	अस्पतालहरू (११): रसुवा, बज्रबाराही, मेथिनकोट, धादिङ, बकुलर रत्ननगर, टोखा, हेटौडा, सिन्धुली, त्रिशुली, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप	प्रति अस्पताल केन्द्र ६००
उद्देश्य	गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमलाई सुदृढीकरण गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य बीमा सेवा लिन सहयोग र सहजीकरण हुने गरी सुदृढीकरणका क्रियाकलाप सञ्चालन गर्नको लागि यो रकम खर्च गर्ने ।</p> <p>२. अस्पतालमा स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत अधिल्लो वर्षको कार्यक्रमको सक्षिप्त रूपमा समिक्षा गर्ने ।</p> <p>३. नागरिकले यथाशिघ्र सेवा प्राप्त गर्न सहयोग पुग्ने कार्यक्रमहरू गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य बीमा रकम दावी प्राप्त गर्न सहयोग पुग्ने कार्यक्रमहरू गर्ने ।</p> <p>५. अस्पतालमा अरु उपाय भएसम्म/सम्भव भएसम्म यो कार्यक्रमबाट जनशक्ति राख्ने कार्यक्रम नगर्ने ।</p> <p>६. गत आ.व. मा राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त भएको रकमलाई ध्यान दिई योजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा निर्देशिका बमोजिम संघीय सरकारबाट जनशक्ति परिचालनमा प्राप्त हुने रकमबाट नपुग भएमा मात्र यो कार्यक्रमबाट रकम खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. यस कार्यक्रमबाट जनशक्ति परिचालन गर्नुपर्ने भएमा अस्पतालको फार्मसी 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>९. जनशक्ति बाहेक स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अस्पतालमा प्रभावकारी बनाउन आवश्यक अन्य क्रियाकलाप पनि संचालन 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम लागू भएका स्वास्थ्य संस्थाबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह भई सेवाग्राहीमा सन्तुष्टि हुनेछ ।			



अनुगमन मूल्याङ्कन	र	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली		क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९६/२.७.२२.१७७	२२५२२	१२	पटक	२०,२८०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पताल (१): बज्रबाराही चापागाउँ	१३२०	१३२०	
	२.	अस्पताल (२) : मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक	प्रति अस्पताल १५००	३०००	
	३.	अस्पताल (६) : धादिङ, भक्तपुर, बकुलर रत्ननगर, हेटौँडा अस्पताल,सिन्धुली अस्पताल,त्रिशुली अस्पताल	प्रति अस्पताल १८००	१०८००	
	४.	अस्पताल (१) :टोखा	९६०	९६०	
	५.	अस्पताल (१) : रसुवा	१२००	१२००	
	६.	अस्पताल (२) :रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति	प्र ि अस्पत ल १५००	३०००	



	जम्मा	२०२६०
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरुको समयमै परीक्षण गरी रोगको शिघ्र पहिचान गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने ।	
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none">१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम संचालन गर्ने ।२. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधि भित्र योजना तयार गर्ने ।३. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम संचालन गर्ने ।४. कार्यक्रमले समेट्ने स्थानीय तहका प्रमुख वा उपप्रमुख, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, लगायत सरोकारवाला निकायका प्रमुख, प्रतिनिधि सहभागी गराई कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी १ दिने समन्वय तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।५. कार्यक्रम सञ्चालन हुने अस्पतालमा कार्यक्रम कार्यान्वयनमा सहभागी हुने प्राविधिक जनशक्तिहरुलाई सम्बन्धित अस्पतालले अभिमुखिकरण गर्ने ।६. कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकता अनुसार विभिन्न बैठक तथा कार्यक्रम तयार गरी सञ्चालन गर्ने ।७. कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ ।८. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट गत आ.व. हरूमा तयार भएको सफ्टवेयरमा प्रतिवेदन प्रविष्ट गर्ने व्यवस्थापनको लागि समन्वय गरी प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ ।	
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 बाँडफाँड 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 रोगहरुको 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 निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	यो कार्यक्रम/क्रियाकलाप संचालनको प्रतिवेदनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट निर्माण भएको सफ्टवेयर प्रयोग गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन गर्ने व्यवस्था मिलाउन गर्नुपर्नेछ ।

१०. जन आन्दोलनका घाइतेको निशुल्क उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१७	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१३००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरु(१३): रसुवा, बज्रबाराही, मेथिनकोट, धादिङ, भक्तपुर, बकुलर रत्ननगर, टोखा, हेटौंडा, सिन्धुली, त्रिशुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, चौतारा, रामेछाप	प्रति अस्पताल १००	१३००	
उद्देश्य	जनआन्दोलनका घाइतेहरुका लागि उपचार निःशुल्क गरिने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जन आन्दोलनका घाइते भनि सम्बन्धित निकायबाट परिचय पत्र प्राप्त गरेको व्यक्तिहरुलाई मात्र निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन गर्ने । अस्पताललाई प्राप्त रकम जन आन्दोलनका घाइतेको उपचारमा लाग्ने शुल्क बापत नियमानुसार खर्च गर्नुपर्नेछ । जन आन्दोलनका घाइतेको उपचार खर्चको दररेट राष्ट्रिय बीमा बोर्डले तोके बमोजिमको हुनेछ । यस कार्यक्रम अन्तर्गत उपचार भएका सेवान्नाहीहरुको विवरण चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य 				



	मन्त्रालय र निर्देशनालयमा अनिवार्य रूपमा पठाउनु पर्नेछ।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	जन आन्दोलनका घाइतेकोहरूका लागि प्रदेश अस्पतालम उपचार निःशुल्क भएको हुने ।
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमापेश गर्नुपर्नेछ ।

११. विपन्न नागरिक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६५/ २.७.२२.१७८	२२५२२	अस्पताल अनुसार	वटा	६७००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	२.७.२२.१७८	अस्पताल (२) : मेथिनकोट, हेटौँडा	प्रति अस्पताल ४८०	९६०



	२.	२.७.२२.१७८	अस्पताल (२) : बज्रबाराही, धादिङ	प्रति अस्पताल ४२०	८४०
	३.	२.७.२२.१७८	अस्पताल (१) : भक्तपुर	५४०	५४०
	४.	२.७.२२.१७८	अस्पताल (१) : टोखा	६००	६००
	५.	२.७.२२.६५	अस्पताल (१) : बकुलहर रत्ननगर, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ५००	१०००
	६.	२.७.२२.६५	अस्पताल (१) : त्रिशुली	६००	६००
	७.	२.७.२२.६५	अस्पताल (१) : रामेछाप, रसुवा	प्रति अस पताल ४५०	९००
	८.	२.७.२२.६५	अस्पताल (१) : पशुपति चौलागाउँ	३००	३००
	९.	२.७.२२.६५	अस्पताल (१) : सिन्धुपाल्चोक	९६०	९६०
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका विपन्न नागरिकलाई आकस्मिक तथा ICU उपचारमा सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. अस्पतालमा विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष स्थापना गर्ने । २. अस्पतालको सामाजिक सेवा इकाई व्यवस्थापन समितिले नै कोष सञ्चालन गर्ने । ३. आवश्यक परेमा सामाजिक सेवा इकाई व्यवस्थापन समितिले नै विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष उपसमिति बनाउने । ४. समिति/उपसमितिले विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष सञ्चालन कार्यविधिको मस्यौदा तयार गर्ने र प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृतको लागि पठाउने । ५. विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष सञ्चालन कार्यविधिले निर्धारण गरे अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ६. विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोष सञ्चालन कार्यविधिले तोकेनुसार बजेटको परिधि भित्र रही खर्च गर्न सकिनेछ । ७. विपन्न नागरीक आकस्मिक तथा ICU उपचार कोषमा अन्य श्रोत (व्यक्ति, दाता, संघ-संस्था आदि) बाट प्राप्त हुन सक्ने सहयोग रकम थप गर्दै जान सकिनेछ । 				



	८. अस्पतालमा यस कोषको खाता अस्पताल प्रमुख र लेखा प्रमुखबाट र व्यवस्थापन सामाजिक सेवा इकाई मार्फत संचालन हुनेछ।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश भित्रका विपन्न नागरिकलाई आकस्मिक तथा ICU उपचारमा सहयोग हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१२. अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन तथा सदुद्दीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.२०१	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	६००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक	विवरण					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट		
	१.	अस्पतालहरु (४): धादिङ, पशुपति चौलागाई स्मृति अस्पताल, चौतारा, रामेछाप, मेथिनकोट	प्रति अस्पताल १५०	६००		



उद्देश्य	अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध नभएको अस्पतालहरूमा मनोरोग विशेषज्ञद्वारा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. मानसिक रोग र स्वास्थ्यको समस्या समिक्षा र विश्लेषण गर्ने । २. मानसिक/मनोरोगको विशेषज्ञ अस्पतालमा नभएमा कसरि उपलब्ध गरुने भन्ने कुरा आकलन गर्ने । ३. मानसिक/मनोरोगको उपचारको लागि संघ वा प्रदेश अन्तर्गतका अस्पताल र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने । ४. अस्पतालको नजिकको अन्य अस्पतालसँग समन्वय गरी बजेटको परिधिभित्र रही मानसिक/मनोरोगको विशेषज्ञ पहिचान र समन्वय गर्ने । ५. स्वास्थ्य निर्देशनालय र नजिकको अस्पतालबाट मानसिक/मनोरोगको विशेषज्ञ व्यवस्थापन हुन नसकेको अवस्थामा स्वीकृत बजेटलाई आधार मानि परामर्श सेवा मार्फत मानसिक/मनोरोग विशेषज्ञको सेवा उपलब्ध गराउन सकिने । ६. मानसिक/मनोरोग बहिरङ्ग सेवा सञ्चालन गर्न अस्पतालले प्रत्येक महिनाको बार/दिन निर्धारण 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१३. हर्नियाको निदान तथा उपचार कार्यक्रम

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



२.७.२२.९४	२२५२२	अस्पताल अनुसार	संख्या	९००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	बज्रबाराही चापागाँउ अस्पताल	४००	४००	
	२.	सिन्धुली अस्पताल	५००	५००	
उद्देश्य	हर्निया रोगको शल्यक्रिया गरी सेवाग्राहीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. हर्निया रोगको समस्या समिक्षा र विश्लेषण गर्ने । २. मासिक रुपमा आउने हर्निया रोगको बिरामीको आकलन गर्ने । ३. स्वीकृत बजेटको परिधि भित्र रही कतिजनालाई सेवा दिने हो लक्ष्य निर्धारण गर्ने । ४. हर्निया रोगको विशेषज्ञ अस्पतालमै भए निजलाई कार्यक्रम संचालन गर्न निर्देशन दिने, नभए चिकित्सकको व्यवस्था गरि कार्यक्रम संचालन गर्ने। ५. हर्नियाको विशेषज्ञ शिविर सञ्चालन गर्ने वा दैनिक सेवा संचालन गर्ने निक्क्यौल गर्ने। ६. हर्निया रोग निदान भएका सेवाग्राहीहरुको शल्यक्रिया निःशुल्क रुपमा गर्ने। ७. शल्यक्रिया सेवाको प्याकेज सरकारी दररेट अनुसार हुने र सो नभएमा अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिबाट निर्णय गराई कार्यक्रम संचालन गर्ने। ८. अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिबाट भएको निर्णय स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई जानकारी गराउने । ९. यस कार्यक्रमबाट लाभान्वित सेवाग्राहीहरुको विस्तृत विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा चौमासिक रुपमा बुझाउनुपर्ने। 				
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	हर्निया रोगको शल्यक्रिया गरी सेवाग्राहीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार भएको हुनेछ।				
अनुगमन मूल्याङ्कन	र	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।			



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

१४. प्रवेश भित्र रहेका अस्पताल आपतकालीन अवास्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२२	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	बज्रबाराही अस्पताल	१००	१००	
उद्देश्य	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपद्का बेला हुने आपतकालीन अवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> यो ड्रिल अभ्यास स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा गर्नु पर्नेछ । ड्रिल अभ्यासका लागि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र र प्रदेशको स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत रहेको प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालिन कार्य सञ्चालन केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । कार्यक्रममा प्रदेशभित्र आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी, नेपाल रेडक्रस सोसाईटी लगायत अन्य निकाय र संघसंस्थालाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । ड्रिल अभ्यासको कार्य योजना अनुसार कम्तिमा ७ दिन पहिले आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापनका लागि अस्पतालले समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ । 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 भए पश्चात ड्रिल अभ्यासको समीक्षा गरी एकीकृत प्रतिवेदन तयार गरी सो प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१५. अस्पतालको सेवा प्रवर्धन गर्न स्थानीय तहमा पत्रकार अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९२	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	३००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन निकाय गर्ने	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरू (२): मेथिनकोट, पशुपति चौलागाई स्मृति	प्रति अस्पताल १५०	३००	
उद्देश्य	अस्पतालमा उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूलाई जनकारी गराई उनीहरूको संचार माध्यम मार्फत जनता समक्ष जानकारी पुर्याउने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१. स्थानीय स्तरमा सञ्चालनरत पत्रपत्रिका, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि सञ्चारका माध्यमहरूको सूची तयार गरी उपलब्ध स्रोत साधनका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>२. सहभागी छनौट गर्दा राष्ट्रिय स्तरका सञ्चारका माध्यममा समाचार दाताका रूपमा काम गर्ने पत्रकारहरूलाई प्राथमिकता दिने ।</p> <p>३. सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि स्थानीय पत्रकार महासंघसँग सहयोग लिन सकिने ।</p> <p>४. अस्पतालबाट उपलब्ध सेवाहरू, प्रगतिहरूतथा कार्यालयका क्रियाकलापहरू र आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा भए गरेका सकारात्मक कामहरू समेटेर प्रस्तुतीकरणहरू निर्माण गरी १ दिने कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने, प्रस्तुतीकरण गर्ने ।</p> <p>५. कार्यालयबाट उत्पादन गरेका स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित जानकारी मूलक प्रकाशनहरू समेत सहभागीहरूलाई वितरण गर्ने ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>अस्पतालमा उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूलाई जनकारी गराई उनीहरूको सञ्चार माध्यम मार्फत जनता समक्ष जानकारी हुनेछ</p>
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>अस्पतालमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ ।</p>
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।</p>

१६. स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४३	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	६००	दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरु (६): बकुलर रत्ननगर, हेटौडा, त्रिशुली, धादिङ, भक्तपुर, सिन्धुली	प्रति अस्पताल १००	६००
उद्देश्य	स्तन क्यान्सरको स्क्रिनिङ्गको सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यस कार्यक्रमलाई मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोग पहिचानसँग जोड्ने । २. स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी प्राविधिक सहयोग लिने । ३. स्तन क्यान्सर स्क्रिनिङ्गको लागि विशेषज्ञ चिकित्सकको व्यवस्था मिलाउने । ४. ३० वर्ष वा सो भन्दा माथि उमेर समूहका महिलाहरु यस कार्यक्रमको लक्षित समूह हुनेछन्। ५. अस्पतालले स्तन क्यान्सर स्क्रिनिङ्गको लागि निश्चित दिन र समय तोक्ने । ६. स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रमको जानकारी उपयुक्त संचार माध्यम मार्फत जानकारी गराउने । ७. स्तन क्यान्सर रोग लागेको आशंका भएको महिलालाई थप निदानात्मक जाँचको लागि सम्बन्धित अस्पतालमा प्रेषण गर्ने । ८. स्तन क्यान्सर आशंका नभएका महिलाहरुलाई रोग रोकथाम र नियन्त्रणका उपाय बारे परामर्श 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	स्तन क्यान्सर रोगको समयमानै पहिचान भई उपचारमा सहजता आउने।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।			



१७. NICU साझेदारी तथा विस्तार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०	२२५२२	अस्पताल अनुसार	जना	२०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	धादिङ अस्पताल	२०००	२०००	
उद्देश्य	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरुको उपचारको लागि NICU सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा NICU साझेदारी तथा विस्तार गर्नको लागि विस्तृत योजना तयार गर्ने । क्रियाकलाप बाडफाड र आवश्यक जनशक्ति संख्या पहिचान गर्ने । पहिचान भएको आवश्यक दरबन्दी अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने । स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिको पत्र प्राप्त भएपछि जनशक्ति करारमा लिई कार्यक्रम संचालन गर्ने । स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसंग समन्वय गरी NICU कक्षलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा मेडिकल उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने । NICU कक्षका लागि आवश्यक मर्मत संभार गर्नुपर्ने भएमा सार्वजनिक खरिद ऐन नियमको परिधि भित्र रही गर्नुपर्नेछ । धादिङ अस्पतालमा NICU सेवा उपलब्ध हुन नसकेको अवस्थामा कान्ति बाल अस्पतालसँग सम्झौता गरी सेवा प्रदान 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				



अपेक्षित उपलब्धि	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरूको उपचारको 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१८. अस्पताल सेवा विशिष्टीकृत तथा स्तरोन्नति

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१६	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१८०००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पताल (६) धादिङ, भक्तपुर, बकुलर रत्नगर, हेटौंडा अस्पताल, पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल, त्रिशुली अस्पताल	प्रत्येक अस्पतालमा ३०००	१८०००	
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा विशिष्टीकृत गरी स्तरोन्नति गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले प्रकाशित गरेको "स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन मापदण्ड २०७७" बमोजिम अस्पतालले कार्ययोजना निर्माण गरी बजेटको परिधि भित्र रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। विशिष्टीकृत सेवा सञ्चालन गर्नका लागि उपलब्ध हुन सक्ने विशेषज्ञहरूको सूची बनाउने। अस्पतालमा उपलब्ध हुन नसकेका विशेषज्ञ सेवाहरू प्रदान गर्नका लागि नजिकको सरकारी वा अन्य कुनै संघीय अस्पतालसँग समन्वय गरी विशेषज्ञ सेवा संचालन गर्न सम्झौता गरी 				



	<p>सेवा प्रदान गर्न सकिने।</p> <p>४. सूचीकृत विशेषज्ञहरुबाट सेवा प्रदान गरे बापत अन्य कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी स्वास्थ्य बीमा बोर्डको दररेट अनुसार खर्च गर्न सकिने।</p> <p>५. विशिष्टकृत सेवाको लागि क्रियाकलाप बाडफाड गर्ने र जनशक्ति नपुग हुने भएमा आवश्यक जनशक्ति पद, सेवा, समुह र संख्या पहिचान गर्ने।</p> <p>६. पहिचान भएको आवश्यक दरबन्दी अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>७. स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिको पत्र प्राप्त भएपछि जनशक्ति करारमा लिई कार्यक्रम संचालन गर्ने।</p> <p>८. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसंग समन्वय गरी विशिष्टकृत सेवाको लागि आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा मेडिकल उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>९. विशिष्टकृत सेवा प्रदान गर्ने समय तालिका बनाई सो को प्रचार प्रसार 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका अस्पतालबाट विशिष्टकृत सेवा उपलब्ध भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

१९. शैलजा आचार्य अल्जैमर्श रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९७	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१२००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो



शिर्षक	विवरण			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	भक्तपुर अस्पताल	१२००	१२००
उद्देश्य	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि रोग लागेका व्यक्तिहरु पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र तिनलाई सहयोग गर्ने तथा रोगको रोकथाम बारे परामर्श प्रदान गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति रोगसँग सम्बन्धित उपचार सेवा कार्यक्रम प्रदान गरीने सेवाहरुको प्याकेज तयार गर्ने, कार्य विवरण तय गर्ने र सोको आधारमा लागत अनुमानहरु 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 शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ ।</p> <p>३. विशेषज्ञ लगायत जनशक्ति व्यवस्थापन</p> <ul style="list-style-type: none"> • अल्जाईमर्स रोग उपचार सेवा कार्यक्रम अन्तर्गत अल्जाईमर्स रोग बिरामीको ओपिडी बिरामी जाँच एवम् अन्तरंगमा फलोअपको लागि सम्भव भएसम्म हाल अस्पतालमा रहेको जनशक्तिबाट नै सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ । 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 । • थप जनशक्ति आवश्यक परेमा यसै बजेटबाट खर्च हुने गरि अस्पतालले आवश्यक जनशक्तिको विवरण बनाई अस्थायी दरवन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा लेखी पठाउने । <p>४. अल्जाईमर्स रोग पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार बारे अभिमुखीकरण/तालिम</p> <ul style="list-style-type: none"> • भक्तपुर अस्पतालमा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई अस्पतालमा सञ्चालन भईरहेको अल्जाईमर्स रोग नियन्त्रण/ रोकथाम/उपचार गतिविधि बारे अभिमुखीकरण गर्नुपर्नेछ । • अल्जाईमर्स रोग पहिचान, निदान, आवश्यक उपचारसँग सम्बन्धित अन्य स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिम प्रदान गर्न सकिनेछ । • तालिमको श्रोत व्यक्ति अल्जाईमर्स रोग पहिचान, निदान, आवश्यक उपचारमा संलग्न विशेषज्ञ चिकित्सकहरु हुनेछन् एवम् आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र संघीय अस्पतालबाट समेत श्रोत व्यक्ति 			



	<p>उपयोग गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. अल्जाईमर्स रोग उपचार औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री खरिद</p> <ul style="list-style-type: none"> • अल्जाईमर्स रोग निदान र उपचारमा आवश्यक पर्न सक्ने औषधिजन्य सामग्री खरिद गर्नुपर्नेछ।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि रोग लागेका व्यक्तिहरु पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र तिनलाई सहयोग प्रदान भएको हुने तथा रोगको रोकथाम बारे परामर्श प्रदान हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

२०. बकुलहर रत्ननगर अस्पताललाई मृगौला डाइलाइसिस तालिम site को रुपमा विकास तथा सञ्चालन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०६	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	५०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	बकुलहर रत्ननगर	५०००	५०००	

१५४



उद्देश्य	<p>१. प्रदेश भित्रका अन्य अस्पतालमा डायलाइसिस सेवा विस्तार गर्नका लागि चाहिने जनशक्तिहरुको क्षमता विकास गर्ने ।</p> <p>२. स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिम प्रदान गर्न तालिम सञ्चालनका लागि अस्पतालको क्षमता विकास गर्ने ।</p>
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. डायलाइसिस तालिम Site विकास र डायलाइसिस तालिम सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने बजेटको बाँडफाँड गरी स्वीकृत गराउने ।</p> <p>२. डायलाइसिस सेवा सञ्चालन भएका वा हुने अस्पताल र स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत चिकित्सक, स्टाफनर्स, लगायतका स्वास्थ्यकर्मीलाई प्राथमिकता दिई सहभागी सूची तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. प्रदेशको स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग समन्वय गरी तालिम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. सहभागी छनौट र तालिम सञ्चालनको अन्य Criteria हरु तालिम केन्द्रले तोकेको मापदण्ड बमोजिम निर्धारण गर्ने ।</p> <p>५. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्रचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चित गर्ने ।</p> <p>६. प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रही तालिम साईट विकासको लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. प्रचलित नियमानुसार बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	<p>डायलाइसिससेवा प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ । साथै सबै नागरीक हरुले डायलाइसिससेवा पाउनेछन् ।</p>
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>



२१. शहिद धर्मभक्त मानव अंग प्रत्यारोपण केन्द्र को सहकार्य मा हेटौंडा अस्पतालमा मानव अंग प्रत्यारोपण कार्य शुरुवात गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१४	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	८००००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पताल (१): हेटौंडा अस्पताल	८००००	८००००	
उद्देश्य	शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यमा हेटौंडा अस्पतालमा अङ्ग प्रत्यारोपण कार्य शुरुवात गर्ने र सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रसँग स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र हेटौंडा अस्पतालको संयुक्त परामर्श बैठक सञ्चालन गर्ने । २. मानव अङ्ग प्रत्यारोपणको लागि अस्पतालमा आवश्यक स्थान/ठाउँको व्यवस्था मिलाउने । ३. मानव अङ्ग प्रत्यारोपण विशेषज्ञ, बायोमेडिकल इन्जिनियर, सिभिल इन्जिनियर लगायत सम्मिलित टोलीबाट माग, आवश्यकता र क्षमताको आधार समेत लिई Detail Project Report तयार गर्ने । ४. मानव अङ्ग प्रत्यारोपण सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने जनशक्तिहरूको सुनिश्चितता गर्ने । ५. मानव अङ्ग प्रत्यारोपण सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने औजार तथा उपकरणको व्यवस्था मिलाउने । ६. शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सिफारिसमा अस्पतालले आवश्यक औजार तथा उपकरणको खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने । ७. मानव अङ्ग प्रत्यारोपणको लागि आवश्यक तयारी एवं सेवा सञ्चालन सम्बन्धी कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने । ८. शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यका लागि सम्झौता गरी आवश्यक व्यवस्थापकीय तथा मानव अङ्ग प्रत्यारोपण सम्बन्धि कार्य प्रारम्भ गर्ने । ९. मानव अङ्ग प्रत्यारोपण सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने औजार उपकरण सञ्चालन गर्ने जनशक्तिहरूको सुनिश्चितता गर्ने गरी केन्द्रको सिफारीसमा अस्पतालले औजार उपकरणको 				



	खरिद गरी व्यवस्थापन 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	शहिद धर्मभक्त मानव अङ्ग प्रत्यारोपण केन्द्रको सहकार्यमा हेटौँडा अस्पतालमा मानव अङ्ग प्रत्यारोपण कार्य सुरुवात भएको हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२२. अक्सिजन प्लान्ट जडान गर्न ट्रस निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.२९	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	१५००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	रसुवा अस्पताल	१५००	१५००	
उद्देश्य	अस्पताल परिसरमा आवश्यक संरचना सहित अक्सिजन प्लान्ट जडान गरेर ट्रस निर्माण भई अस्पतालको प्रतेक बेडमा oxygen supply गरी गुणस्तरीय उपचार सेवा प्रदान गर्ने।				

१५७



सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. सर्वप्रथम स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी अक्सिजन प्लान्ट प्राप्त हुने नहुने कुराको सुनिश्चित गर्ने । २. अक्सिजन प्लान्ट प्राप्त हुने भए मात्र ट्रष्ट निर्माण कार्य गर्ने । ३. अक्सिजन प्लान्ट प्राप्त नहुने अवस्था रहेछ भने अस्पतालको लागि आवश्यक अन्य संरचना निर्माण गर्न सकिने । ४. बुँदा न. ३ को अवस्थामा भने बजेट र कार्यक्रमलाई रकमान्तर गर्न स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई पत्राचार गर्ने । ५. बजेट र कार्यक्रमलाई रकमान्तर भएपछि मात्र कार्य शुरु 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

२३. जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूको लागि ओस्टीओपोरोसिस रोगको लागि रोकथाम तथा उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२५	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	४८००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
		१	त्रिशुली अस्पताल	४८००
उद्देश्य	जेष्ठ नागरीक र महिलाहरुको लागि ओष्ट्रियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि परामर्श सेवा प्रदान गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. सेवा संचालनका लागि आवश्यक पर्ने कृयाकलापहरु र सो क्रियाकलापका लागि स्वीकृत बजेट बाँडफाँट गरी सो बाँडफाँड स्वास्थ्य मन्त्रालयमा स्वीकृतका लागि पेश गर्ने । २. सेवा संचालनका लागि अस्पतालमा स्थान/ठाउँको व्यवस्था मिलाउने । ३. सेवा संचालनका लागि आवश्यक जनशक्तिको सुनिश्चितता गर्ने । ४. अस्पतालमा विशेषज्ञ जनशक्ति नभएमा संघीय अस्पतालसँग समन्वय र सहकार्य गरी व्यवस्था मिलाउने । ५. जनशक्ति सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने औजार, उपकरण, रियाजेन्ट लगायतका सामग्रीहरु समेत व्यवस्थापन गर्ने । ६. रोगको पहिचान भएका नागरिकहरुलाई निःशुल्क निदान र उपचार गर्ने । ७. समुदायमा उपलब्ध सेवाका बारेमा जानकारी गराउन उपयुक्त माध्यमबाट प्रचार प्रसार 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	जेष्ठ नागरीक र महिलाहरुको लागि ओष्ट्रियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि परामर्श सेवा प्रदान हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ ।			



२४. भवन (शव गृह, क्यान्टिन, स्टोर र फोहोर व्यवस्थापन) निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.२२	३१११२	अस्पताल अनुसार	पटक	७५००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	त्रिशुली अस्पताल	७५००	७५००	
उद्देश्य	शव गृह, क्यान्टिन, स्टोर र फोहोर व्यवस्थापन निर्माण भई स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न सहजता साथै गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न सहयोग पुग्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने । २. भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने । ३. डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने । अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने । ४. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने । ५. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने । ६. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने । 				
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				



अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाको, शव गृह, क्यान्टिन, स्टोर र फोहोर व्यवस्थापन निर्माण सम्पन्न भइ स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२५. सिटि स्क्यान जडानको लागि कोठा निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.२८	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	६०००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	त्रिशुली अस्पताल	३०००	३०००	
	२.	धादिङ अस्पताल	३०००	३०००	
	जम्मा			६०००	
उद्देश्य	सिटि स्क्यान जडानको लागि कोठा निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने। २. भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने। ३. डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने। अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल 				



	<p>नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने।</p> <p>४. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने।</p> <p>५. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने।</p> <p>६. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	सिटि स्क्यान जडानको लागि कोठा निर्माण भई गुणस्तरीय सेवा प्रवाह हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२६. कम्पाउण्ड वाल/भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.३	३१११२	अस्पताल अनुसार	पटक	१०००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	सिन्धुली अस्पताल	१६००	१६००	
उद्देश्य	पूर्वाधारको निर्माण भई स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न सहजता साथै गुणस्तर अभिवृद्धि गर्ने।				

१६२



सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. “स्वास्थ्य वाल/भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने। २. वाल/भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने। ३. डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने। अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी वाल/भवन संरचना निर्माण गर्ने। ४. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम दरभाउपत्र/बोलपत्र आवहान गर्ने। ५. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम दरभाउपत्र/बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने। ६. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाको भवन निर्माण सम्पन्न भई स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

२७. चौतारा अस्पतालको लागि ल्याव र फार्मसी प्रिफ्याव भवन निर्माण

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



११.१.२.३२	३१११२	अस्पताल अनुसार	पटक	३०००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	कैफियत
	१.	अस्पताल (१): चौतारा	३०००	३०००	
उद्देश्य	चौतारा अस्पतालको लागि ल्याव र फार्मोसी प्रीफ्याव भवन निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने ।</p> <p>२. भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने ।</p> <p>३. डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने । अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने ।</p> <p>४. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने ।</p> <p>६. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	चौतारा अस्पतालको लागि ल्याव र फार्मोसी प्रीफ्याव भवन निर्माण हुने ।				
अनुगमन मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश				



	गर्नुपर्नेछ ।
--	---------------



२८. बकुलहर रत्ननगर अस्पताल, चितवन भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.१२	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	३००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वय गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पताल(१): बकुलहर रत्ननगर	३००००	३००००	
उद्देश्य	बकुलहर रत्ननगर अस्पतालमा MCH भवन निर्माण गर्ने र गुणस्तरीय मातृशिशु सेवा प्रवाह गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने ।</p> <p>२. भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने ।</p> <p>३. डि.पि.आर. र लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने । अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने ।</p> <p>४. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने ।</p> <p>५. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने ।</p> <p>६. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने ।</p> <p>७. यस प्रयोजनका लागि गत बिगत आ. व. मा नै बोलपत्र भैसकेको र निर्माण कार्य निरन्तरता दिनु पर्ने भएमा निर्माण कम्पनीसँग भएको सम्झौता र स्वीकृत लागत अनुमान बमोजिम प्राविधिक मूल्याङ्कन गर्ने र</p> <p>८. कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानून अनुसार भुक्तानी दिनुपर्नेछ ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	MCH भवन निर्माण भई गुणस्तरीय मातृशिशु सेवा प्रवाह हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. सम्बन्धित प्राविधिकले नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ। २. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले भवन निर्माणको अनुगमन गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२९. बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, ललितपुर भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.१३	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	२००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पताल(१): बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल	२००००	२००००	
उद्देश्य	बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, ललितपुर भवन निर्माण हुने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<ol style="list-style-type: none"> १ “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने। २ भवन निर्माणको प्रक्रिया अस्पताल आफै वा शहरी विकास तथा भवन कार्यालयले गर्ने भन्ने सम्बन्धमा स्वास्थ्य मन्त्रालयको निर्देशन बमोजिम गर्ने। ३ भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने। ४ डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने। अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने। ५ बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने। ६ सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने। ७ निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने। ८ निर्माण कम्पनीसँग भएको सम्झौता र स्वीकृत लागत अनुमान बमोजिम प्राविधिक मूल्याङ्कन गर्ने र ९ कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानून अनुसार भुक्तानी दिनुपर्नेछ।
<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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल, ललितपुर भवन निर्माण हुने ।</p>
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. सम्बन्धित प्राविधिकले भवन निर्माण प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ । २. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले भवन निर्माणको अनुगमन गर्नेछ।
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</p>

३०. मेथिनकोट अस्पताल, काभ्रे डीपीआर र भवन निर्माण

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



				हजारमा)	
११.१.२.१४	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	३००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	आस्पताल(१): मेथिनकोट	३००००	३००००	
उद्देश्य	मेथिनकोट अस्पताल, काभ्रे डी.पी.आर. र भवन निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने।</p> <p>२. भवन निर्माणको प्रक्रिया अस्पताल आफै 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 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 लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान 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 र</p> <p>९. कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानून अनुसार भुक्तानी दिनुपर्नेछ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित	मेथिनकोट अस्पतालको नयाँ भवन निर्माण प्रकृयाको सुरुवात हुने।				



उपलब्धि	
अनुगमन र मूल्याङ्कन	१. सम्बन्धित प्राविधिकले भवन निर्माण प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ । २. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले भवन निर्माणको अनुगमन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३१. धादिङ अस्पताल भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.९	३१११२	अस्पताल अनुसार	वटा	३००००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पताल(१):धादिङ	३००००	३००००	
उद्देश्य	धादिङ अस्पताल भवन निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने ।</p> <p>२. भवन निर्माणको प्रक्रिया अस्पताल आफै 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 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 लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र</p>				



	<p>आवहान 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. कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानून अनुसार भुक्तानी दिनुपर्नेछ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	धादिङ अस्पताल भवन निर्माण हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>१. सम्बन्धित प्राविधिकले भवन निर्माण प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले भवन निर्माणको अनुगमन गर्नेछ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ।

३२. हेमोडाईलाईसिस सेवा (वार्ड सञ्चालन, जनशक्ति, औषधि, उपकरण)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५७	२२५२२	अस्पताल अनुसार	पटक	२०००	दोस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	आस्पताल(१): त्रिशुली	२०००	२०००	



उद्देश्य	त्रिशुली अस्पतालमा हेमोडाईलाईसिस सेवा सञ्चालन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. सेवा सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखामा सूचिकृतको लागि आवश्यक समन्वय गर्ने। २. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न कार्ययोजना बनाउने। ३. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न अस्पताल भित्रै स्थान, जनशक्ति, उपकरण तथा औषधिको व्यवस्था मिलाउने। ४. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न स्वास्थ्यकर्मी मध्येबाट इन्चार्ज तोक्ने र जानकारीका लागि प्रचार प्रसार गर्ने गराउने।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	त्रिशुली अस्पतालमा हेमोडाईलाईसिस सेवा सञ्चालन हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट अनुगमन हुने।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ।

३३. अस्पतालमा विरामीहरुको लागि निःशुल्क औषधि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.९	२७२९३	अस्पताल अनुसार	वटा	२४९००	प्रथम, दोस्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरू)	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	हेटौडा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति अस्पताल २०००	६०००
	२	मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक	२१००	४२००
	३	रसुवा	१२००	१२००
	४	त्रिशुली	२४००	२४००
	५	धादिङ	१९६०	१९६०
	६	बकुलहर रत्ननगर	१४४०	१४४०
	७	पशुपति चौलागाईं, बज्रबाराही चापागाउँ	१८००	३६००
	८	भक्तपुर	२४००	२४००
	९	टोखा	९००	९००
जम्मा			२४१००	
उद्देश्य	आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाको लागि चाहिने अति आवश्यक निःशुल्क औषधिहरूको समयमा खरिद भई उपलब्धता सुनिश्चित गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने निःशुल्क औषधिको यकिन गर्ने । वार्षिक खरिद गुरु योजना श्रावण महिना भित्र बनाउने । गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ । निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको स्पेसीफिकेसन गर्ने । स्पेसीफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको लागत अनुमान 			



	<p>तयार गर्ने ।</p> <p>७. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार 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>
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाको लागि चाहिने अति आवश्यक निःशुल्क औषधिहरूको समयमा नै आपूर्ति हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३४. चौतारा अस्पताल चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी आवास भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.१.१	३११११	अस्पताल अनुसार	वटा	३०००	दोस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	आस्पताल(१): चौतारा	३०००	३०००	
उद्देश्य	चौतारा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी आवास भवन निर्माण गर्ने ।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. “स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७३” बमोजिम तोकिएको भवनको प्रकार अनुसार उपयुक्त र मापदण्ड अनुसारको जग्गा व्यवस्थापन गरी निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने। २. भवन निर्माणको प्रक्रिया अस्पताल आफै वा शहरी विकास तथा भवन कार्यालयले गर्ने भन्ने सम्बन्धमा स्वास्थ्य मन्त्रालयको निर्देशन बमोजिम गर्ने। ३. भवनको तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने गराउने। ४. डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान स्वीकृत गर्ने। अस्पतालको गुरुयोजनासँग प्रतिकूल नहुने गरी भवन संरचना निर्माण गर्ने। ५. बोलपत्र कागजात तयार गर्ने र डि.पि.आर. र लागत लागत अनुमान बमोजिम बोलपत्र आवहान गर्ने। ६. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम बोलपत्रको प्रक्रिया गर्ने। ७. निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने। ८. निर्माण कम्पनीसँग भएको सम्झौता र स्वीकृत लागत अनुमान बमोजिम प्राविधिक मूल्याङ्कन गर्ने र ९. कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानून अनुसार भुक्तानी दिनुपर्नेछ।
<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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>चौतारा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी आवास भवन निर्माण हुने।</p>
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. सम्बन्धित प्राविधिकले भवन निर्माण प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ। २. स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले भवन निर्माणको अनुगमन गर्नेछ।
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ।</p>

३५. विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेखन, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम

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



				हजारमा)	
२.५.५.१	२२४१२	अस्पताल अनुसार	पटक	३२५०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	अस्पतालहरु(१३): पशुपतिचौलागाई स्मृति, रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, धादिङ, बकुलर रत्ननगर, हेटौडा, भक्तपुर, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, त्रिशुली	प्रति अस्पताल २५०	३२५०	
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा तथा तथ्याङ्कमा डिजिटललाईजेसन गरी चुस्त दुरुस्त सेवा प्रवाह हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> विधुतीय स्वास्थ्य (अभिलेखन, प्रतिवेदन र तथ्यांक व्यवस्थापन) गर्नका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग आवश्यक समन्वय गर्ने। स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, काठमाडौंबाट निर्देशन भए अनुसार उपलब्ध हुने Open Source Electronic Medical Record Software System in Government Hospital of Nepal लाई कार्यान्वयन (Install) गर्न आवश्यक समन्वय गर्ने। Open Source Electronic Medical Record Software System in Government Hospital of Nepal लाई कार्यान्वयन (Install) गर्न सम्बन्धित संस्थालाई Contract गर्ने। विधुतीय स्वास्थ्य (अभिलेखन, प्रतिवेदन र तथ्यांक व्यवस्थापन) सफ्टवेयरको सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने ज्ञान सिपको लागि Contract संस्था मार्फत अभिमुखिकरण सञ्चालन गर्ने। Open Source Electronic Medical Record Software System in Government Hospital of Nepal लागु गर्नका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण लगायतका सामग्रीहरूको प्रचलित नियमानुसार खरिद गर्ने। Open Source Electronic Medical Record Software System in Government Hospital of Nepal लागु गरी विधुतीय स्वास्थ्य (अभिलेखन, प्रतिवेदन र तथ्यांक व्यवस्थापन) 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 बांडफांड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बांडफांड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालको सेवा तथा तथ्याङ्कमा डिजिटललाईजेसन गरी चुस्त दुरुस्त हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३६. प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and chemicals) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.८	२७२९३	अस्पताल अनुसार	पटक	९९७०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरु)	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	पशुपतिचौलागाई स्मृति, रामेछाप, त्रिशुली	प्रति अस्पताल ७००	२९००	
	२	सिन्धुली, रसुवा, टोखा	प्रति अस्पताल ५००	९५००	
	३	मेथिनकोट	६९०	६९०	
	४	सिन्धुपाल्चोक	६००	६००	



	<table border="1"> <tr> <td>५</td> <td>धादिङ</td> <td>८४०</td> <td>८४०</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>हेटौडा, भक्तपुर</td> <td>प्रति अस्पताल १०००</td> <td>२०००</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>बज्रबाराही चापागाउँ, बकुलहर रत्ननगर,</td> <td>प्रति अस्पताल ७२०</td> <td>१४४०</td> </tr> </table>	५	धादिङ	८४०	८४०	६	हेटौडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल १०००	२०००	७	बज्रबाराही चापागाउँ, बकुलहर रत्ननगर,	प्रति अस्पताल ७२०	१४४०
५	धादिङ	८४०	८४०										
६	हेटौडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल १०००	२०००										
७	बज्रबाराही चापागाउँ, बकुलहर रत्ननगर,	प्रति अस्पताल ७२०	१४४०										
उद्देश्य	प्रयोगशालाका लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको व्यवस्थापन गरी सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।												
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको यकिन गर्ने । वार्षिक खरिद गुरु योजना श्रावण महिना भित्र बनाउने । गत वर्षको खपत भएको रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ । स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने । स्पेसीफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ । स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको लागत अनुमान तयार गर्ने । लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने । खरिद गरिएका रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने । खरिद गरिएका रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाको लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको खरिद भई सेवा सञ्चालनमा सहजता हुने ।												
अनुगमन	र अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।												



मूल्याङ्कन	
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

३७. विरामीहरूको लागि अक्सिजन खरिद, ढुवानी तथा व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.१०	२७२१३	अस्पताल अनुसार	संख्या	१११०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरु)	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	रामेछाप	१८०	१८०	
	२	सिन्धुपाल्चोक	२५०	२५०	
	३	रसुवा	१२०	१२०	
	४	त्रिशुली	१००	१००	
	५	बकुलर रत्ननगर, टोखा	प्रति अस्पताल ५०	१००	
	६	भक्तपुर	३६०	३६०	
उद्देश्य	विरामीहरूको लागि आवश्यक अक्सीजन खरिद गरी ढुवानी तथा व्यवस्थापन गरी सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> गत आ.व. मा खपत भएको आधारमा परिमाण निर्धारण गर्ने । सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक अक्सीजन परिमाण तयार गर्ने । बजेटको परिधि भित्र रही लागत अनुमान तयार गर्ने । 				

१७९



	<p>४. सार्वजनिक खरिद ऐन खरिद नियमावली अनुसार उपयुक्त खरिद, विधि छनौट गरी खरिद गर्ने ।</p> <p>५. खरिद गरीएको सामग्रीको जिन्सी दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।</p> <p>६. अक्सिजन प्यान्ट भएका अस्पतालहरूले अक्सिजन अपुग भएको अवस्थामा अन्यत्रबाट ढुवानी गराई व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. खरिद गरीसकेपछि 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड 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 निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

३८. अस्पतालको नयाँ भवनमा आवश्यक मेडिकल उपकरण तथा औजार खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.१७	३११२२	अस्पताल अनुसार	पटक	१२००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	



		१.	रामेछाप, सिन्धुली	प्रति इकाई ६००	१२००
उद्देश्य		अस्पतालको नयाँ भवनमा सेवाप्रवाहका लागि आवश्यक पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजार खरिद गर्ने ।			
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको यकिन गर्ने ।</p> <p>२. वार्षिक खरिद गुरु योजना श्रावण महिना भित्र बनाउने ।</p> <p>३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपर्नेछ ।</p> <p>४. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>५. स्पेसीफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>६. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>७. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद 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 स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।</p> <p>१०. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ ।</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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि		अस्पताल मार्फत दिइने सेवाका लागि मेडीकल उपकरणहरूको तथा औजार व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पतालहरूबाट सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुने ।			
अनुगमन मूल्याङ्कन	र	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
-------------------	--

३९. अस्पतालमा न्युनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधारका लागि मेशिन औजार/प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूलाई न्युनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पूँजिगत)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.१८/११.३.९.१५	३११२२	अस्पताल अनुसार	वटा	५०००	प्रथम, दोस्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम (अस्पतालहरू)	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	११.३.९.१८	त्रिशुली, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, पशुपति चौलागाईं स्मृति, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, मेथिनकोट	प्रति अस्पताल ६००	४२००
	२.	११.३.९.१५	बकुलहर रत्ननगर	५००	५००
	३.	११.३.९.१५	भक्तपुर	३००	३००
उद्देश्य	अस्पतालको सेवाप्रवाहका लागि आवश्यक पर्ने मेशिन औजार उपकरण खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी खरिद गर्नुपर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको यकिन गर्ने । २. वार्षिक खरिद गुरु योजना श्रावण महिना भित्र बनाउने ।				

१८२



	<ol style="list-style-type: none">३. गत वर्षको खपत भएको मेडीकल उपकरण तथा औजारको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी वार्षिक खरिद योजना बनाउनु पर्नेपनेछ ।४. स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।५. स्पेसीफिकेसन तयार गर्नको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।६. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने मेडीकल उपकरण तथा औजारको लागत अनुमान तयार गर्ने ।७. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने।८. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।९. खरिद गरिएका मेडीकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने ।१०. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि बजेट दोस्रो चौमासिकमा विनियोजन भएको भएतापनि सो क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नु पर्नेछ।
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधारका लागि मेशिन औजार व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पतालहरुबाट सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।



४०. निशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ तथा ढुवानी

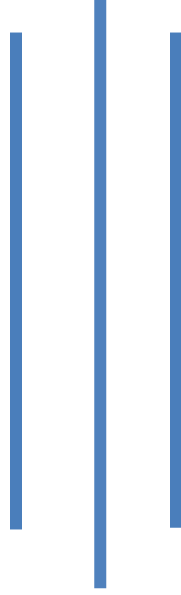
PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	अस्पताल अनुसार	पटक	१००	प्रथम, दोस्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१.	हेटौडा अस्पताल	१००	१००	
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको लागि औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ तथा ढुवानीको आवश्यक व्यवस्था गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालमा निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ गरी ढुवानी गर्न योजना बनाउनुपर्नेछ ।</p> <p>२. अस्पताले ढुवानी गरी पठाउनुपर्ने स्थानहरुको पहिचान गरी लगत तयार गर्ने ।</p> <p>३. कार्यालय प्रमुखबाट औचित्यका आधारमा रिप्याकीङ र ढुवानीका लागि बजेट बाँडफाँट स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>४. ढुवानीका लागि लगत अनुमान तयार गर्दा जिल्ला दररेटलाई आधार मानि गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>५. थप कार्यका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गर्ने ।</p> <p>६. थप बजेट आवश्यक परेमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा माग गरी पठाउने ।</p> <p>७. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४(संशोधन २०७६ वा प्रचलित) र प्रदेश सावजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद गरी 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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला अनुसार आवश्यक औषधिहरु प्याकीङ भई सम्बन्धित जिल्लाको स्टोर सम्म औषधि ढुवानी भएको हुनेछ ।				



अनुगमन मूल्याङ्कन	र	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन र स्थलगत अनुगमनको आधारमा अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ । २. 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		क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।



स्वास्थ्य कार्यालयबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



१. सरोकारवालाहरु सँगको सहकार्यमा पोषण प्रबर्धन तथा बिषादी न्यूनीकरण अभियान सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)										
२.७.१६.१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	७८००	दोश्रो, तेश्रो										
शिर्षक	विवरण														
उद्देश्य	पोषण प्रबर्धन साथै बिषादी न्यूनीकरण गर्ने तथा नसर्ने रोगहरुको जोखिम न्यूनीकरण गर्ने ।														
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लामा बिषादी प्रयोगको अवस्था पत्तालगाउनको लागि जिल्ला स्थित सरोकारवालाहरु सँग समन्वय तथा बैठक गर्ने। यस समन्वयमात्मक बैठकमा विशेष गरी जिल्ला प्रसाशन कार्यालय, कृषि ज्ञान केन्द्र, भेटेरेनेरी अस्पताल तथा विज्ञ केन्द्र साथै स्थानीय तह, भेटेरेनेरी ब्यवसायी संघ प्रतिनिधि, वीउबीजक तथा बिषादी ब्यवसायी संघ प्रतिनिधि तथा अन्य सरोकारवालाहरुलाई आमन्त्रित गरी बिषादी प्रयोगको अवस्थाको प्रस्तुतीकरण र अन्तरक्रिया गर्ने ।</p> <p>२. पोषण प्रबर्धन साथै बिषादी न्यूनीकरण गर्नको लागि स्थानीय तह मा स्वास्थ्य , शिक्षा ,कृषि तथा भेटेरेनेरी, कृषि सहकारी, कृषक समुह बीच समिक्षा तथा अन्तर्क्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३. स्वास्थ्य कार्यालयको अगुवाईमा कृषि कार्यालयसँग समन्वय गरी बिषादी नियन्त्रित तथा समुचित प्रयोगको लागि अभियान सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. जिल्ला प्रशासन कार्यालय तथा सम्बन्धित स्थानीय तहको अगुवाईमा जिल्लाको सदरमुकाममा तथा स्थानीय तहको मुख्य बजारमा अवस्थित बिषादीजन्य वस्तुहरु पाइने स्थानमा अनुमति पत्रको अनुगमन गर्ने तथा म्याद गुज्रेका र कालोसूचीमा परेका बिषादीहरुको बिक्रि वितरण नगर्न साथै व्यवस्थापन गर्न आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने ।</p> <p>५. जिल्लाको मुख्य-मुख्य बजार क्षेत्रमा बिषादी न्यूनीकरण सम्बन्धित जनचेतनामुलक सामाग्रीको प्रदर्शन गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रहेर पोषण प्रबर्धन, बिषादी नियन्त्रण तथा स्वस्थ खानपानको सन्देशमुलक चित्रण सार्वजनिक स्थानमा राख्ने (Flex, Hoarding board) आदि ।</p> <p>७. बुँदा नं १ मा उल्लेख भए बमोजिमका पक्ष समेटी बजेटको परिधिभित्र रही एक वा धेरै कार्यक्रमको कार्ययोजना तयार गर्नसकिनेछ ।</p> <p>८. मिति तय भए पश्चात सम्बन्धीत सरोकारवालासँग समन्वय गरी कार्यक्रमको प्रचार प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</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 (रु हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (३): सिन्धुपाल्चोक,</td> <td>प्रति कार्यालय</td> <td>१५००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा (रु हजारमा)	कैफियत	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): सिन्धुपाल्चोक,	प्रति कार्यालय	१५००	
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा (रु हजारमा)	कैफियत											
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): सिन्धुपाल्चोक,	प्रति कार्यालय	१५००												



	दोलखा, रामेछाप	५००		
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (६): धादिङ, मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, चितवन, काठमाडौं	प्रति कार्यालय ७००	४२००	
३.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): भक्तपुर, सिन्धुली, नुवाकोट	प्रति कार्यालय ६००	१८००	
४.	स्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	३००	३००	
जम्मा			७८००	
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 प्रबर्द्धन साथै विषादीको प्रयोग कम भइ नसर्ने रोगहरूको न्यूनिकरण हुने।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

२. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१६/२.७.२२.६३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५१००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनसङ्ख्या व्यवस्थापनलाई असर गर्ने विविध पक्ष समेटेटी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन कार्यक्रम अन्तर्गत निम्नानुसारको कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्न सकिनेछ:</p> <ul style="list-style-type: none"> जेष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामाग्री सहयोग तथा सचेतना कार्यक्रम, वैदेशिक रोजगारमा जाने व्यक्तिलाई स्वास्थ्य सचेतना र प्रबर्द्धन कार्यक्रम <p>माथि उल्लिखित कार्यक्रम बाहेक जनसङ्ख्या व्यवस्थापनलाई असर गर्ने विविध पक्ष समेटेने कार्यक्रमको योजना गर्न सकिनेछ।</p> <p>२. बुँदा नं १ मा उल्लेख भए बमोजिमका पक्ष समेटेटी बजेटको परिधिभित्र रही एक वा धेरै कार्यक्रमको कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन अन्तर्गत प्रदान गरीने सेवाहरू स्थानीयतहसँगको समन्वयमा आवश्यकता पहिचान गरी सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				



	<p>४. कार्यक्रमको कार्ययोजना र लक्षित वर्ग अनुरूप कार्यक्रम सञ्चालनको लागी सम्बन्धित निकाय र सहभागीलाई जानकारी गराई सहभागिता सुनिश्चित गरी मिति तय गर्ने।</p> <p>५. मिति तय भए पश्चात सम्बन्धित सरोकारवालासँग समन्वय गरी कार्यक्रमको प्रचार प्रसार गर्ने।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा (रु हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.१६	स्वास्थ्य कार्यालय (२): सिन्धुली, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ५००	१०००	
	२.	२.७.२२.१६	स्वास्थ्य कार्यालय (९): धादिङ, नुवाकोट, रामेछाप, चितवन, ललितपुर, सिन्धुपाल्चोक, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, काठमाडौं	प्रति कार्यालय ४००	३६००	
	३.	२.७.२२.६३	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	३००	३००	
	४.	२.७.२२.१६	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००	२००	
	जम्मा					५१००
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	जनसङ्ख्या व्यवस्थापनलाई असर गर्ने विविध पक्षको सम्बोधन हुने र समस्या समाधानमा सहयोग हुने।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।					

३. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम समिक्षा तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३५७८	प्रथम, दोश्रो



शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन भईरहेका गतिविधिहरूको अध्यावधिक गर्ने, सिकाई, समस्या र चुनौतीको आदानप्रदान गर्ने र विद्यालयमा स्वास्थ्य प्रबर्द्धन क्रियाकलाप सञ्चालन/सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रही समिक्षा र सुदृढीकरण दुवै कार्यक्रमको योजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको प्रभावकारिता, समस्या, चुनौती, आवश्यकता र समय सान्दर्भिक परिमार्जन लगायतका विषयमा सो कार्यक्रम अन्तर्गत जिल्लामा कार्यरत विद्यालय नर्स र विद्यालयका प्रधानाध्यापक, स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखाका प्रमुख र शिक्षा शाखाका प्रमुख प्रतिनिधित्व हुने गरी १ दिने समिक्षा कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।</p> <p>३. समिक्षा कार्यक्रमको लागि लक्षित सहभागीहरूको प्रस्तुतीकरणको फर्मेट सहित सहभागिता सुनिश्चित गर्ने, कार्यक्रमको बारेमा जानकारी गराउने र कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>४. यस कार्यक्रमको बजेटको परिधिभित्र रही समिक्षाबाट प्राप्त भएका सवालहरूलाई सम्बोधन गर्न एक विद्यालय एक नर्सको Onsite Coaching मा समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. समिक्षा कार्यक्रम एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७८ तथा प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको सुदृढीकरण अन्तर्गत कार्यक्रम लागु भएका विद्यालयका विद्यालय नर्सको क्षमता अभिवृद्धि, स्वास्थ्य प्रबर्द्धनका क्रियाकलापको लागि प्राविधिक सहयोग तथा मेंटोरिंग गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट(रु.हजारमा)	जम्मा बजेट(रु. हजारमा): ३५७८	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, सिन्धुली	२००	४००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): ललितपुर, नुवाकोट	३००	६००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२१०	२१०	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	४४०	८८०	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	१५८	१५८	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	२५०	२५०	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	३५०	३५०	
	८.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२३०	२३०	



	९.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४००	४००	
	१०.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१००	१००	
	जम्मा			३५७८	
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	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको प्रभावकारिता, समस्या, चुनौतीका बारेमा जानकारी हुने, विद्यालय नर्सको क्षमता अभिवृद्धि हुने साथै विद्यार्थीहरूको स्वास्थ्य प्रबर्द्धनमा सहयोग हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				

४. स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरू मनाउने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.२८/२.७.३४.१४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३०१०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण मुद्दाहरूको बारेमा बहस तथा पैरवी गरी जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> वर्ष भरि मनाइने राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय रूपमा महत्वपूर्ण स्वास्थ्य दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने। दिवस आउनु भन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी कार्ययोजना तयार गर्ने। सरोकारवाला सबैको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने। सम्बन्धित विषयवस्तुको विभिन्न माध्यम मार्फत प्रचार प्रसार गर्ने जस्तै सामाजिक संजाल, पत्रपत्रिका, रेडियो, पत्रकार मार्फत, आदि। गैहसरकारी संस्था तथा स्थानीय तहको समेत साझेदारीमा कार्यक्रम गरी श्रोतको प्रभावकारी उपयोग गर्ने। सम्बन्धीत फोकल पर्सनले दिवसको समन्वय र संयोजन गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। 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 संघिय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्नेगरी कार्ययोजना बनाएर मनाउने। 					



	<p>८. स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुरले विश्व स्वास्थ्य दिवस प्रदेश स्तरको कार्यक्रम गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, प्रदेश आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र लगायतका निकायहरूलाई समेत आमन्त्रण गरी रु. ३००,००० (अशेरुपी रु. तिन लाख) को परिधिभित्र रही मनाउने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.२८	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	५००*	५००	
२.७.३४.१४	२.	२.७.२२.२८	स्वास्थ्य कार्यालय (९) : चितवन, दोलखा, काठमाडौं, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, रसुवा मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय २००	१८००	
	३.	२.७.२२.२८	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१६०	१६०	
	४.	२.७.२२.२८	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२५०	२५०	
	५.	२.७.२२.२८	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१५०	१५०	
	६.	२.७.३४.१४	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर-स्वयम् सेविका दिवस मनाउने	१५०	१५०	
	जम्मा					३०१०
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 सम्बन्धी जनचेतनामूलक स्वास्थ्य संदेश मार्फत जनसमुदाय स्वस्थ रहन अभिप्रेरित हुने ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					

५. एकिकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान/ एकिकृत जनस्वास्थ्य अभियान

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

१९२



		शरषक			हजारमा)		
२.७.२२.११/२.७.२२.४४		२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३८००	प्रथम, दोश्रो	
शरषक	विवरण						
उद्देश्य	<p>१. निःशुल्क स्वास्थ्य अन्तर्गत लक्षित समुहलाई जिल्ला अस्पतालसम्म सम्पूर्ण सेवा, विपन्न नागरिक अन्तर्गत निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण सेवा, आमा सुरक्षा लगायतका प्रमुख जनस्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको बारेमा जानकारी गराउनु । यसै अन्तर्गत पोषण प्रबर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>२. सीमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्गमा ँकिकृत रूपमा प्रतिकारात्मक, प्रबर्द्धनात्मक, उपचारात्मक र निदानात्मक सेवाको पहुँच र उपयोगमा अभिवृद्धि गर्ने ।</p>						
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लाभित्र रहेका सिमान्तकृत 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 राख्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. ँकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा प्रदान गरीने सेवाहरूको प्याकेज पहिचान भएको स्वास्थ्य आवश्यकताको आधारमा तयार गर्ने ।</p> <p>४. ँकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा स्वास्थ्य प्रबर्द्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, निदानात्मक र उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा साथै आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा समेत समेटी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५. महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाहरूलाई 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, सरसफाई तथा स्वच्छता प्रबर्द्धन, हात धुने अभियान, स्थानीय बाल समुह परिचालन गरी सडक नाटक, आमा समुह सँग अन्तरक्रिया लगायतका अन्य कार्यक्रमहरू गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. पोषण प्रबर्द्धनको लागि बालरोग विशेषज्ञ सँग समन्वय गरी बालरोग शिविर समेत सञ्चालन गर्ने र त्यहाँ बाट आवश्यक परामर्श तथा उपचार प्रदान गर्ने ।</p> <p>७. उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्दा प्रजनन् स्वास्थ्य, हाडजोर्नी, नाक, कान घाटी, आँखा, मुख, छाला, आदि लगायतका स्वास्थ्य समस्याहरूलाई सम्बोधन गर्नुपर्ने छ ।</p> <p>८. मिति तय भए पश्चात स्थानीय तहसँग समन्वय गरी ँकिकृत जनस्वास्थ्य अभियानको प्रचार प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p>						
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम		निकायागत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत



	१.	२.७.२२.११	स्वास्थ्य कार्यालय (१): काठमाडौं, सिन्धुली, धादिङ, चितवन, ललितपुर, सिन्धुपाल्चोक, दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, रामेछाप	प्रति कार्यालय ३००	२७००	
	२.	२.७.२२.११	स्वास्थ्य कार्यालय : मकवानपुर	प्रति कार्यालय ५००	५००	
	३.	२.७.२२.४४	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, नुवाकोट	प्रति कार्यालय ३००	६००	
	जम्मा				३८००	
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 एकिकृत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नेछन्।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।					

६. रेडियो तथा एफ.एमबाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.३/२.७.२२.५७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१८२०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयहरुबारे रेडियो तथा एफ.एमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्लामा रहेका रेडियो, एफ एमको सूची तयार गर्ने। २. रेडियो तथा एफ.एमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरु तयार गर्दा देहायका आधारहरुमा विश्लेषण गरी गर्ने। क) जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरुको प्रभाव, मौसमी रोगको प्रकोपहरु, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरु, जिल्लामा देखिएका					



	<p>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 प्रबर्द्धन सम्बन्धी स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने ।</p> <p>३. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन संचार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४. सन्देश निर्माण गर्दा कार्यालयमा बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ । साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. प्रसारण गरीएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>६. सम्बन्धित मिडियासँग नियमानुसार सम्झौतागरी कार्यक्रम कार्यन्वयन गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.३	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१००	१००	
	२.	२.७.२२.५७	स्वास्थ्य कार्यालय (९): चितवन, धादिङ, दोलखा, ललितपुर, मकवानपुर, नुवाकोट, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, काठमाडौं	प्रति कार्यालय १५०	१३५०	
	३.	२.७.२२.५७	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२५०	२५०	
	४.	२.७.२२.५७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	१२०	१२०	
			जम्मा		१८२०	
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 सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।					
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					



७. स्थानीय पत्रपत्रिकामा स्वास्थ्य संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२४०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण 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 सम्बन्धी 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 सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरू, जिल्लामा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>ख) विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्द्धन सम्बन्धी स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने ।</p> <p>३. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन पत्रपत्रिकाबाट कुन-कुन विषयमा संदेश 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 समेत आवश्यकता अनुसार प्रकाशन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. प्रकाशन गरीएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा): ३८७०	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५०	५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	९०	९०	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१००	१००	
		जम्मा		२४०	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभिन्न खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि				



	तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

द. मातृ तथा नवजात शिशु तथा प्रजनन् स्वास्थ्य सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	११९०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातृ, नवजात शिशु तथा प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रमको सुदृढीकरण गरी गुणस्तरीयता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मातृ, नवजात शिशु तथा प्रजनन् स्वास्थ्यको विषय समेटी समिक्षा कार्यक्रमको विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराउने।</p> <p>२. उक्त समिक्षामा जिल्लाभित्र रहेका आमा सुरक्षा कार्यक्रम लागु भएका सरकारी तथा निजी प्रसूति केन्द्र (CEONC, BEONC, बर्थिङ्ग सेन्टर) मा कार्यरत कम्तिमा एक जना नर्सिङ्ग स्टाफ र स्थानीय तहमा कार्यरत मातृ तथा नवजात शिशु कार्यक्रमको फोकल पर्सनलाई २ दिने समिक्षामा सहभागी गराउनुपर्नेछ। सोको जानकारी अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३. समिक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्थानीय तहमा र सो मार्फत स्वास्थ्य संस्थामा समिक्षामा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने तथ्याङ्क लगायतका आवश्यक विषयवस्तुको जानकारी अनिवार्य गराउनुपर्नेछ। जसमा समिक्षा गर्नुपर्ने आवश्यक सूचांक र विषयवस्तुको ढाँचा तयार गरी उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।</p> <p>४. उपलब्ध भएमा सम्बन्धित विषय विज्ञलाई सहभागी गराई प्राविधिक पृष्ठपोषण दिने तथा अध्यवधिक गर्ने।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही देहाय बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <ul style="list-style-type: none"> निजी तथा सामुदायिक क्षेत्र (नर्सिङ्ग होम, अस्पताल, मेडिकल कलेज) सँग समिक्षा तथा अभिमुखिकरण रेकर्डिङ्ग रिपोर्टिङ्ग सहित प्रसूती केन्द्रमा अनसाइट कोचिङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग (प्रोटोकल/निर्देशिका अनुसार) <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्या अनुरूप माथि उल्लेख गरीएको भन्दा भिन्न र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरी सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>७. जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				

१९७



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट(रु.हजारमा)	जम्मा बजेट(रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	८००	८००
२.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	३९०	३९०	
जम्मा			११९०	
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	सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको विद्यमान अवस्था सुधार हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।			

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५८७५	पहिलो,दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धी सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ विरामी पहिचान दर बढाउने तथा विरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि गरी यी रोगहरूका कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जिल्लाभित्र रहेका स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य संयोजकलाई सहभागी गराई २ दिनको समिक्षा गर्ने र सोको जानकारी अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई गराउनुपर्नेछ । क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि/एड्सका नयाँ विरामी पहिचान दर बढाउने तथा विरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रम तर्जुमा गर्नु पर्नेछ । क्षयरोगको सक्रिय विरामी (Active Case Finding) पत्तालागाउनको लागि Microscopic Camp सञ्चालन गर्ने । समुदायमा Contact Tracing मार्फत क्षयरोगका विरामीहरूको खोजि गरी उपचारमा ल्याउने । क्षयरोगको विरामी १००० भन्दा बढी भएका जिल्लामा DOTS Clinic सञ्चालनका लागि थप जनशक्ति आवश्यक भएमा मात्र प्रविधिक सेवा करारमा जनशक्ति मन्त्रालयबाट स्वीकृति लिई राख्न सकिनेछ । 				



	<p>६. 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 समिक्षा तथा अभिमुखिकरण रेकर्डिङ रिपोर्टिङ सहित • केस नोटिफिकेशन बढाउन समस्या तथा आवश्यकता पहिचान कार्यशाला • क्षयरोग, एच.आई.भि कोइन्फेक्सन कार्यक्रम • सचेतना कार्यक्रम • अनसाइट कोचिङ • क्षयकुष्ठको आधारभूत तथा पुनर्ताजगी तालिम (संघीय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी सञ्चालन गर्नुपर्ने) <p>७. बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्या अनुरूप माथि उल्लेख गरीएको भन्दा भित्र र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरी सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. जिल्लामा कार्यरत गेहसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): काठमाडौं, भक्तपुर, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ४५०	१३५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय(२): चितवन, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ६००	१२००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): धादिङ, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय ४००	८००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	५४०	५४०	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	प्रति कार्यालय ४०५	८१०	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	६७५	६७५	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५००	५००	
		जम्मा		५८७५	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसारबजेटको 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 रहीरहनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

१०. आत्महत्या न्यूनीकरण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.७.२२.१७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४५१९	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक		विवरण				
उद्देश्य		आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया		<p>१. जिल्ला प्रहरी कार्यालयसँग समन्वय गरी जिल्लामा आत्महत्या सँग सम्बन्धित घटनाको तथ्याङ्क विश्लेषण तथा समिक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । यस अन्तर्गत जिल्ला प्रहरी कार्यालय, महिला सेल तथा आस्पतालमा आधारित एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र (OCMC) सँग समन्वय गरी आत्महत्या संभावित क्षेत्र, उमेर, लिङ्ग, जाति, आदि इत्यादीको तथ्याङ्क विश्लेषण गर्ने (Epidemiological study) ।</p> <p>२. आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्नेको लागि सरोकारवाला संघसंस्था तथा स्थानीय निकायहरु सँग छलफल तथा अन्तर्क्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>३. स्थानीय निकायमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुको लागि आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण सम्बन्धी अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. विद्यालय नर्सलाई परिचालन गरी विद्यालय तथा समुदाय स्तरमा आत्महत्या न्यूनीकरण सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>५. त्यस्तै आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्नको लागि स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जनचेतना लगायतका अन्य कार्यक्रमहरु योजना गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही आत्महत्या जन्य घटना धेरै भएको स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र जिल्लास्थित सरकारी अस्पताल, प्रमुख निजी अस्पतालका फोकल पर्सनलाई समेत सहभागी गराई तेस्रो चौमासिकमा १ दिने समिक्षा समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		क्र. स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
		१.	स्वास्थ्य कार्यालय (९): धादिङ, भक्तपुर, दोलखा, काठमाडौं, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, रामेछाप,	प्रति कार्यालय ४००	३६००	



	सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक			
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): मकवानपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ३००	६००	
३.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३१९	३१९	
जम्मा			४५१९	
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	आत्महत्या कम हुने तथा न्यूनीकरण संगै मृत्युदर कम हुने।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

११. सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४१५०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला स्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिती गठन गर्ने।</p> <p>२. सवारी दुर्घटना न्यूनीकरणको लागि कार्ययोजना बनाउने तथा सोको प्रभावकारी रूपमा कार्यन्वयन गर्ने।</p> <p>३. सवारी दुर्घटनाको अवस्था बारेमा चौमासिक रूपमा समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. जिल्ला ट्राफिक कार्यालयसँग समन्वय गरी जिल्लामा सडक दुर्घटनाको तथ्याङ्क प्राप्त गर्ने साथै सो तथ्याङ्क विश्लेषण गरी कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>५. सार्वजनिक यातायात सम्बन्धी समितीहरूसँग नियमित समन्वय बैठक गर्ने।</p> <p>६. सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणको लागि बृहत सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७. यातायात व्यवसायी संघ संस्था, सवारी चालक तथा सह-चालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८. सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणको लागि जिल्लामा सञ्चालन भोइरहेको सम्पूर्ण कार्यको विवरण राखे तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यन्वयन को लागि समन्वयकारी भूमिका निभाउने।</p> <p>९. जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>				



	सकिनेछ । १०.सवारी जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धी जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्शाङ्कन (Risk Mapping) गर्ने तथा संभावित दुर्घटनास्थलमा जनचेतनामुलक संदेश राख्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): धादिङ, भक्तपुर, दोलखा, काठमाडौं, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय ४००	३२००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय(२): चितवन, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ३००	६००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१५०	१५०	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२००	२००	
	जम्मा				४१५०
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	सडक दुर्घटना कम हुने तथा न्यूनीकरण संगै मृत्युदर कम हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

१२. बाल बालिकाहरुलाई वृद्धी अनुगमन सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१२०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बालबालिकाहरुको वृद्धी अनुगमन सुदृढीकरण गरी कुपोषणको समस्यालाई समाधान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य कार्यालयले प्रत्येक स्थानीयतहका स्वास्थ्य शाखा बाट २ जनालाई तालिममा सहभागी गराउने । २. स्थानीय तहहरुले स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्यकर्मीहरु तथा OTC केन्द्रमा कार्यरत				

२०२



	<p>कर्मचारीहरूलाई बालवृद्धि अनुगमन बारे १ दिने अभिमुखीकरण प्रदान गर्ने ।</p> <p>३. अभिमुखीकरण पश्चात हरेक स्वास्थ्यसंस्थामा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाहरूलाई १ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. स्थानीय स्वयंसेविका परिचालन गरी कुपोषित बाल बालिकाहरूको पहिचान गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्रेषण गर्ने ।</p> <p>५. महिनामा एक दिन स्थानीय स्तरको स्वास्थ्य संस्थामा स्वस्थ शिशु क्लिनिक (Healthy Baby Clinic) सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>६. संघ संस्थाहरूको सहकार्यमा विनियोजित बजेट भित्र रही प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थामा पोषण कर्नर स्थापना गर्ने र सेवाम्राहीहरूलाई सन्तुलित भोजन तथा बालबालिकालाई आवश्यक पर्ने पोषणको बारेमा जानकारी दिने ।</p> <p>७. बाल-बालिकाहरूको वृद्धि अनुगमन तथा सुदृढीकरणको लागि आवश्यकता अनुरूप घरदैलो अभियान सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. आवश्यकता अनुसार सूचना तथा सञ्चार सामग्रीहरूको प्रयोग गर्ने ।</p> <p>९. स्थानीय स्तरमा रहेका आमा समूहहरूमा बालवृद्धि अनुगमनलाई प्रोत्साहन गर्नको लागि नियमित छलफल तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>१०. बालवृद्धि अनुगमन पूर्णरूपमा कार्यन्वयन गर्ने स्वास्थ्य संस्था तथा परिवारलाई प्रोत्साहन गर्न कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । यसमा सम्मान कार्यक्रम तथा पुरस्कारको व्यवस्था गर्न सकिने छ । यस अन्तर्गत पुरस्कार तथा सम्मानको लागि मापदण्ड तयार गर्ने र सो अनुसार कार्वान्वयन गर्ने ।</p> <p>११. जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>
--	---

क्र.स.	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा	कैफियत
			बजेट (रु. हजारमा)	
१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१): चितवन, धादिङ, काठमाडौं, काभ्रेपलाञ्चोक, मकवानपुर, ललितपुर, नुवाकोट, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय १०००	१०००	
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ६००	१२००	
३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप	प्रति कार्यालय ९००	१८००	
जम्मा			१२०००	



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	बाल-बालिकाहरुको वृद्धि अनुगमन सुदृढीकरण गरी बाल-बालिकाको मृत्युदर कम हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४०२३	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कीटजन्य रोग (डेङ्गु, मलेरिया आदी) रोग लगायत अन्य इर्मिजिड तथा रिड्मिजिड रोग रोकथाम, व्यवस्थापन कार्यमा स्थानीय तहलाई प्राविधिक सहयोग गरी महामारी न्यूनीकरण र मृत्युदर कम गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्थानीय तहलाई डेङ्गु, मलेरिया लगायत कीटजन्य रोग रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि कुनै पनि किसिमको प्राविधिक सहयोग तथा दक्षताको आवश्यकता परेमा सम्पर्क गर्नका लागि जिल्लाभित्र रहेका सम्पूर्ण स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरुलाई जानकारी गराउने। स्थानीय तहले सञ्चालन गरेको डेङ्गु, मलेरिया लगायत कीटजन्यरोग रोकथाम तथा नियन्त्रण कार्यक्रममा प्राविधिक सहयोगको लागि जानु परेमा कार्यालय प्रमुख, सम्बन्धित विषयमा दक्ष कर्मचारी, कार्यक्रम फोकल पर्सन, जनस्वास्थ्य विज्ञ तथा ल्यावको कर्मचारीलाई दैनिक भ्रमण भत्ता यो शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ। कीटजन्य रोग प्रभावित क्षेत्रमा रोकथाम तथा नियन्त्रणका कार्यक्रमहरु नभएमा वा प्रयास नभएमा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जनचेतना लगायतका अन्य कार्यक्रमहरु योजना गरी सञ्चालन गर्ने। बजेटको परिधिभित्र कीटजन्य रोगको प्रकोप धेरै भएको स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र जिल्लास्थित सरकारी अस्पताल, प्रमुख निजी अस्पतालका फोकल पर्सनलाई समेत सहभागी गराई तेस्रो चौमासिकमा १ दिने समिक्षा समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ। जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ। 				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): धादिङ, नुवाकोट, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	३००	१२००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५००	५००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, काभ्रेपलाञ्चोक	प्रति कार्यालय ४००	८००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप	प्रति कार्यालय २००	४००	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५४०	५४०	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१९३	१९३	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३९०	३९०	
	जम्मा				४०२३
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	डेँगु रोग लगायत अन्य इर्मीजिड तथा रिइर्मीजिड रोग रोकथाम तथा व्यवस्थापन भई महामारीको नियन्त्रण तथा मृत्युदर कम हुने।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ साथै उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				

१४. स्वास्थ्यमा काम गर्ने संघसंस्था तथा सरोकारवाला निकायसँग समन्वयत्मक बैठक/ अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१००५	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने गैहसरकारी संघ संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न।				

२०५



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१. जिल्लाभिन्न स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने निकाय, संघ-संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. एक हप्ताको समय दिई समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने । ३. बैठकमा स्वास्थ्य कार्यालयको तर्फबाट नीति, योजना, प्राथमिकता र रणनीति लगायतको विषयवस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने । ४. स्थानीय तह लगायत जिल्लाभिन्न कार्यरत मुख्य-मुख्य संघ संस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगति, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने । ५. प्रस्तुतिकरण पश्चात छलफल गरी जिल्लाको प्राथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा तयार गर्ने । ६. कार्यक्रम पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । ७. बजेटको परिधिभित्र रही ३ भन्दा बढी पटक समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ । ८. जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ । जिल्लामा कार्यरत संघसंस्थासँग समन्वय गरी आवश्यक परेको अवस्थामा बजेटको व्यवस्थापन गर्न लगाउने तथा समन्वयमा कार्यक्रम गर्न सकिनेछ ।</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> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>६०</td> <td>६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>३०</td> <td>३०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (३): धादिङ, ललितपुर, मकवानपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ९०</td> <td>२७०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप</td> <td>८०</td> <td>१६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>४०</td> <td>४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td> <td>२००</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td> <td>४५</td> <td>४५</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९.</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं</td> <td>५०</td> <td>५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>१००५</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	६०	६०		२.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३०	३०		३.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१५०	१५०		४.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): धादिङ, ललितपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ९०	२७०		५.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप	८०	१६०		६.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४०	४०		७.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००	२००		८.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४५	४५		९.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५०	५०		जम्मा			१००५	
क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत																																																				
१.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	६०	६०																																																					
२.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३०	३०																																																					
३.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१५०	१५०																																																					
४.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): धादिङ, ललितपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ९०	२७०																																																					
५.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप	८०	१६०																																																					
६.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४०	४०																																																					
७.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००	२००																																																					
८.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४५	४५																																																					
९.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५०	५०																																																					
जम्मा			१००५																																																					
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही रकम बाँडफाँट गरी अग्रिम खर्च योजना स्वीकृत गराई कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ ।</p>																																																							
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>जिल्लाभिन्न कार्य गर्ने गैह्रसरकारी संघ-संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धि हुने र कार्यक्रम नदोहोरिने ।</p>																																																							
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।</p>																																																							



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

१५. 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 शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६१७५	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	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 सरकारी र निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सो सुविधाबारे पत्राचार गर्ने र स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तह मार्फत 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 र अन्य सरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको हकमा उक्त विवरण स्वास्थ्य कार्यालयमा पेश गरेपछि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको बैंक खाता मार्फत रकम भूक्तानी गर्ने ।</p> <p>३. अनुसूची-१ मा उल्लेख भएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूले संस्थागत प्रसूति र पूर्ण खोप लगाए बापत देहाय बमोजिमका दरले नगद भूक्तानी गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>४. नेपाल सरकारले आमा सुरक्षा कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदान गरेको यातायात खर्चमा थप २ हजार रुपैया</p> <p>५. प्रोटोकल अनुसार १५ महिनाभित्र पूर्ण खोप लगाएका बालबालिकाका आमालाई ३ हजार रुपैया ।</p> <p>६. बुँदा नं ३ मा उल्लेख भए अनुसार स्थानीय तह तथा सरकारी/निजी स्वास्थ्य संस्थालाई स्वास्थ्य कार्यालयले सोधभर्ना रकम भूक्तानी गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>७. यो कार्यको लागि संस्थागत प्रसूतीका लागि प्रदान गरीने यातायात खर्चको भूक्तानीको लागि स्वास्थ्य संस्थाले आमा सुरक्षा कार्यक्रममा रकम प्रदान गरेको प्रमाणीत भरपाई अनुसूची २ अनुसार गर्ने र पूर्ण खोप लगाएपछि रकम प्रदान गरी अनुसूची ३ मा उल्लेख गरीएको फारम भरी अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्ने ।</p> <p>८. स्थानीय तहले चौमासिकरूपमा सोधभर्ना माग गर्नु पर्नेछ। प्रत्येक चौमासिकको बढीमा १५</p>				

२०७



दिनभित्र माग गर्नुपर्ने छ ।					
९. लक्षित वर्गले सेवा-सुविधा पाए/नपाएको यकिन गर्ने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१२००	१२००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): मकवानपुर, दोलखा, रामेछाप	७५०	२२५०	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४००	४००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): धादिङ, सिन्धुली	६००	१२००	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	५००	५००	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२२५	२२५	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१००	१००	
	८.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	३००	३००	
	जम्मा			६१७५	
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 जातीहरुको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

१६. स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२२/२.७.२२.९५/२.७.२२.१४७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२३४२	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक		विवरण			

२०८



उद्देश्य	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लाभित्रका सबै स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्य गर्नको लागि सम्बन्धित कार्यालयले आर्थिक वर्षको शुरुमै प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनको कार्यतालिका/ कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ।</p> <p>२. प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनको लागि स्वीकृत तालिका अनुसार कार्यान्वयन गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ।</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 विषयविज्ञहरू सँग समन्वय गरी प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनमा सहभागी गराउन सकिनेछ साथै त्यसमा आवश्यक खर्च कार्यक्रम शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिने छ।</p> <p>६. अनुगमनको क्रममा आएका सुझाव तथा देखिएका कमिकमजोरीहरूलाई यथाशीघ्र सच्याउने र समस्या समाधान गर्ने।</p> <p>७. स्थानीयतहले आयोजना तथा आमन्त्रना गरेको जनस्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रमहरूको सहजीकरण गर्न सकिने छ। बजेटको परिधिभित्र रहेर सहजीकरण गर्न सकिनेछ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.२२	स्वास्थ्य कार्यालय (३): धादिङ, रामेछाप, दोलखा	प्रति कार्यालय १८०	५४०	
	२.	२.७.२२.२२	स्वास्थ्य कार्यालय (३): चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	२००	६००	
	३.	२.७.२२.२२	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२०२	२०२	
	४.	२.७.२२.२२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	३००	३००	
	५.	२.७.२२.१५	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, सिन्धुली	२००	४००	
	६.	२.७.२२.१४७	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	३००	३००	
	जम्मा				२३४२	



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।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४२५०	प्रथम,दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा हुनसक्ने अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन समेत गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. शिविर सञ्चालनको लागि Married Women of Reproductive Age (MWRA) धेरै भएका, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने लगायतका प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णताको बढी पहिचान/रिपोर्टिंग/सम्भावना भएका महिला समेटिने गरी पिछडीएका 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।</p> <p>४. निर्देशनालय/अस्पतालमा पनि यो कार्यक्रमको लागि पनि यो कार्यक्रमको लागि रकम विनियोजन गरीएको छ। नि निर्देशनालय/अस्पतालमासँगको समन्वयमा जिल्लाका स्वास्थ्यकर्मीलाई उल्लिखित उद्देश्य प्राप्तिको लागि तालिम प्रदान गर्ने।</p> <p>५. शिविरमा प्रजनन् स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्या, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुलाको जाँच र कन्जरभेन्टिभ म्यानेजमेन्ट हुने गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र प्रेषण आवश्यक पर्ने विरामीहरूको लागि सहजीकरण समेत गर्नुपर्नेछ। शिविरमा पहिचान भएका अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या भई शल्यक्रिया गर्नुपर्ने महिलाको विवरण तयार गरी</p>				



	<p>मन्त्रालयले सुचिकृत गरेको अस्पतालमा निःशुल्क शल्यक्रियाका लागि प्रेषण गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. शिविर सञ्चालनको लागि जिल्लाभित्रका स्थानीय तह, जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. यो कार्यक्रमको फोकल पर्सन प.हे.न. हुनेछ त</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): धादिङ, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, सिन्धुली, ललितपुर	प्रति कार्यालय ४००	३२००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२५०	२५०	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५००	५००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३००	३००	
	जम्मा			४२५०	
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 निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

१८. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standards) कार्यान्वयनका लागि स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मापन तथा समिक्षा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.५.१/२.७.२२.७	२२५१२	जिल्ला अनुसार	पटक	४५९०	प्रथम, दोस्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण गरी ज्ञान सीप अभिवृद्धि गर्न ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>बजेटको परिधिभित्र रही MSS मापन र समिक्षाको कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>मापन/फलोअप</p> <ol style="list-style-type: none"> जिल्लाभित्रका प्रत्येक स्थानीय तहका कम्तिमा ३ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मापन/फलोअप कार्य गर्नुपर्दछ । कार्यक्रम सञ्चालन पूर्व सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टिम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्नेछ । कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने । <p>समिक्षा कार्यक्रम:</p> <ol style="list-style-type: none"> जिल्ला भित्रका प्रत्येक स्थानीय तहबाट स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत सहभागी हुने गरी २ दिने समिक्षा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने । कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कार्यक्रमको जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । २ दिनको समिक्षा कार्यक्रममा पहिलो दिन गत वर्षमा MSS कार्यान्वयनको अवस्था, समस्या, चुनौतिको बारेमा छलफल गर्ने र दोस्रो दिन MSS को पुनर्ताजगी गर्नुपर्नेछ । कार्यक्रमका लागि जिल्लाभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायसँग समन्वय र सहाकार्य समेत गर्न सकिनेछ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा प्रदेश स्तरीय TOT लिएका वा विज्ञबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ । जिल्ला भित्रका उत्कृष्ट ३ वटा (पहिलो,दोस्रो,तेस्रो) स्वास्थ्य संस्थालाई सम्मान गर्ने उक्त कार्यक्रममा उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष र स्वास्थ्य चौकी प्रमुखलाई सहभागी गराउने । 					
	कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	३८५	३८५	
	२.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३८०	३८०	
	३.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय	५५५	५५५	



			मकवानपुर			
	४.	२.७.२२.७	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन	प्रति कार्यालय ३६०	७२०	
	५.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३५०	३५०	
	६.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, रसुवा, रामेछाप, काठमाडौं, ललितपुर, भक्तपुर	३००	१८००	
	७.	२.७.५.१	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४००	४००	
	जम्मा				४५९०	
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 संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी समिक्षा तथा अभिमुखिकरण भई स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने सेवाको गुणस्तरवृद्धि हुनेछ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।					

१९. स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू नस्ट गर्ने कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५९५	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू नष्ट (सुरक्षित विसर्जन) गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्लाभित्र रहेका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूसँग समन्वय गरी काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्नको लागि कार्ययोजना तयार गर्ने। २. कार्ययोजना र नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधि तथा औषधिजन्य लगायतका सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत



	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (९): भक्तपुर, दोलखा, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, ललितपुर, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, मकवानपुर, धादिङ	प्रति कार्यालय ५०	४५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	१००	१००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४५	४५	
	जम्मा			५९५	
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 निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				

२०. प्रयोगशाला सबलीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.४७/२.७.२२.२५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२५५०	प्रथम, दोश्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालयमा रहेको प्रयोगशाला सबलीकरण गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य कार्यालयको प्रयोगशाला सबलीकरणको कार्ययोजना तयार गर्ने। कार्ययोजना तयार गर्दा औजार उपकरण र पूर्वाधार मर्मत सुधार लगायतका कार्य आवश्यकता अनुसार योजना गर्ने। प्राविधिकबाट स्पेसिफिकेसन र लगत इष्टिमेट तयार गर्ने। प्रचलित नियमानुसार खरिद गरी व्यवस्थापन गर्ने। ल्याव शाखाबाट प्रदान गरिने सेवाका वारेमा सेवा चार्ट राख्ने व्यवस्था गर्ने। 					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत



	१.	२.७.२२.२५	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४००	४००	
	२.	२.७.२२.४७	स्वास्थ्य कार्यालय (४): धादिङ, रामेछाप, दोलखा, रसुवा	प्रति कार्यालय २००	८००	
	३.	२.७.२२.२५	स्वास्थ्य कार्यालय (२): सिन्धुली, चितवन	३००	६००	
	४.	२.७.२२.४७	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	७५	७५	
	५.	२.७.२२.२५	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१५०	१५०	
	६.	२.७.२२.२५	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२७५	२७५	
	७.	२.७.२२.२५	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२५०	२५०	
			जम्मा		२५५०	
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।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।					

२१. स्थानीय तहका मेयर तथा प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतसँग स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रम बारे अन्तरक्रिया

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१७९०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहका मेयर तथा प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतसँग स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रम बारे अन्तरक्रिया गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्लाका सबै स्थानीय तहका मेयर तथा प्रमुख, प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतसँग स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रमको विविध पक्षबारे छलफल गरी कार्यक्रमको सफल कार्यान्वयनको लागि अन्तरक्रिया कार्यक्रम योजना गर्ने। २. सहभागीहरूसँग समन्वय गरी मिति, स्थान तय गर्ने, कार्यक्रमको जानकारी गराउने र सहभागिता				



	<p>सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>३. प्रस्तुतीकरणहरू तयार गरी प्रस्तुतीकरण तथा छलफल गर्ने र कार्यतालिका तय गर्ने।</p> <p>४. यो कार्यक्रम स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सहभागी हुने वार्षिक समिक्षासँग जोडी स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई समेत सहभागी गराई सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): काठमाडौं, रसुवा, नुवाकोट	प्रति कार्यालय १००	३००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय १२०	२४०	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुपल्लोका	प्रति कार्यालय २२०	४४०	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२१०	२१०	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२५०	२५०	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१५०	१५०	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	२००	
	जम्मा			१७९०	
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 क्षेत्रको कार्यक्रमको विविध पक्षबारे छलफल भई कार्यान्वयनमा सहजता हुने, स्थानीय तहसँग समन्वय तथा सहकार्य हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२२. निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.५ /२.७.२२.५६	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	१९०९	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा गैह्रसरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सेवा प्रवाहको स्थिति अध्यावधिक गर्ने तथा गुणस्तरियता				



	ल्याउन अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लाभित्र रहेका निजी तथा गैह्रसरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने (मन्त्रालयबाट गरीएको अधिकार प्रत्यायोजन बमोजिम स्वास्थ्य कार्यालयको क्षेत्राधिकार भित्र पर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमनलाई प्राथमिकतामा राख्ने) ।</p> <p>२. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने । (स्वास्थ्य कार्यालयबाट ईजाजतपत्र, सञ्चालन अनुमति, नवीकरण, स्तरोन्नति गरीने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा मन्त्रालयबाट गरीएको अधिकार प्रत्यायोजनमा उल्लेख भए बमोजिमको अनुगमन टोली परिचालन गर्नुपर्नेछ ।)</p> <p>४. 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 शिर्षकबाट समितिको बैठक भत्ता नियमानुसार उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>५. प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७६, जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७७ अनुसार स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नविकरण, सञ्चालन, स्तरोन्नति लगायतका नियमनका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, जिल्ला समन्वय समितिका प्रमुख तथा स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने पदाधिकारीलाई समेत अनुगमन टोलीमा समावेश गर्न सकिने छ ।</p> <p>७. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.५६	स्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, नुवाकोट,	१५०	३००	
	२.	२.७.२२.५६	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	१०५	२१०	
	३.	२.७.२२.५६	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५००	५००	
	४.	२.८.१.५	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	६४	६४	
	५.	२.८.१.५	स्वास्थ्य कार्यालय (२): सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	१००	२००	
	६.	२.८.१.५	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	१३५	१३५	
	७.	२.७.२२.५६	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२००	२००	



	८.	२.८.१.५	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००	३००	
			जम्मा		१९०९	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन नियम र खर्च मापदण्ड भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।					
अपेक्षित उपलब्धि	नीजि तथा गैहसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रवाहमा प्रभावकारी हुने ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	१. स्वास्थ्य कार्यालयबाट ईजाजतपत्र , संचलान अनुमति, नवीकरण, स्तरोन्नति गरीएको स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयमा गराउनुपर्नेछ । २. क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					

२३. प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाग्ने रक्तसञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग बापतको खर्चको भुक्तानी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.७.२२.६१/२.७.२२.१३१/२.७.२२.५२/७.२.९.७	२७२१३/२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१४९१	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	प्रदेशका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाग्ने रक्तसञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग बापतको खर्च भुक्तानी गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	प्रदेशका विपन्न नागरिक एवम् आकस्मिक उपचारका लागि रक्त संचार सेवा (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) कार्यविधि २०७८ अनुसार कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने । चौमासिक रुपमा रकम सोधभर्ना गर्ने तथा रकम नपुग भएमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा माग गर्ने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक
	१.	२.७.२२.६१	स्वास्थ्य कार्यालय	५५००	५५००	२२५२२



			काठमाडौं			
	२.	२.७.२२.५२	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२७५०	२७५०	२२५२२
	३.	२.७.२२.६१	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२२००	२२००	२२५२२
	४.	२.७.२२.६१	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	७००	७००	२२५२२
	५.	२.७.२२.५२	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	९००	९००	२२५२२
	६.	२.७.२२.१३१	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	११००	११००	२२५२२
	७.	२.७.२२.५२	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२२००	२२००	२२५२२
	८.	२.७.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३३०१	३३०१	२७२१३
	९.	७.२.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१२००	१२००	२७२१३
	१०.	७.२.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	५४०	५४०	२७२१३
	११.	७.२.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	५०	५०	२७२१३
	१२.	७.२.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	५५०	५५०	२७२१३
	१३.	७.२.९.७	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	५००	५००	२७२१३
			जम्मा		२१४९१	
			नोट: बजेट शिर्षक नं.२७२१३ मा बिनियोजन भएको रकम २२५२२ मा बजेट शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिकऐन, नियमर खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च गर्नुपर्दछ ।					
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाग्ने रक्तसञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग उपलब्ध भई उपचार हुनेछ ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					

२१९



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

२४. पोषण OTC सुदृढीकरण सम्बन्धी क्रियाकलापहरू

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.७.२२.१२/ २.७.२२.६४/ २.७.२२.५४	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	८५००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक		विवरण				
उद्देश्य	कुपोषणको समस्या समाधानको लागि ओ.टि.सी (Outpatient Therapeutic Center) सुदृढीकरण गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. हाल जिल्लामा स्थापना भएका, सञ्चालनमा रहेका र थप आवश्यक ढर्रग हरुको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. कुपोषणको समस्या समाधानको लागि प्रत्येक स्थानीय तहमा ढर्रग को स्थापनाको सुनिश्चित गरी थप गरी हाल सञ्चालनमा रहेका ढर्रग हरुलाई सवलीकरण तथा सुदृढीकरण गर्ने ।</p> <p>३. प्रत्येक OTC मा आवश्यक औजार, उपकरण तथा सामग्रीहरूको व्यवस्था गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक OTC को प्रभावकारी सञ्चालनको लागि बजेटमा बाधा नपुग्ने गरी आवश्यकता अनुसार कर्मचारीहरूलाई तालिम तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>५. Severe Acute Malnutrition (SAM) and Moderate Acute Malnutrition (MAM) पहिचान गर्न निर्देशिका बमोजिम उपचार Algorithm Chart प्रष्ट देखिने गरी उपचार कक्षमा फ्लेक्स प्रिन्ट प्रदर्शन गर्ने ।</p> <p>६. विभिन्न पोषण प्रबर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा प्रबर्धन सामग्रीहरू उत्पादन समेत गरी आवश्यकता अनुसार प्रत्येक OTC राख्ने र समुदायमा पनि सोको उचित प्रयोग गर्ने ।</p> <p>७. जिल्ला स्थित विभिन्न गैर सरकारी संघ संस्थाहरूसँग साथै पोषण प्रबर्धनको क्षेत्रमा काम गर्ने संस्थाहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. मन्त्रालयबाट जारी हुने स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>९. यस कार्यक्रममा कुनै पनि कर्मचारी भर्ना गर्न पाइनेछैन ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.१२	स्वास्थ्य कार्यालय (६): रामेछाप, सिन्धुली, चितवन, नुवाकोट, दोलखा, ललितपुर	प्रति कार्यालय ३००	१८००	

२२०



	२.	२.७.२२.१२	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	७००	७००	
	३.	२.७.२२.१२	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	१५००	१५००	
	४.	२.७.२२.६४	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	१५००	१५००	
	५.	२.७.२२.५४	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१५००	१५००	
	जम्मा				७०००	
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	कुपोषणको समस्या समाधानको लागि ओ.टि.सी (Outpatient Therapeutic Center) सुदृढीकरण पश्चात बालबालिकामा व्याप्त कुपोषणको समस्या समाधान हुनेछ ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					

२५. जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समिक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४७७०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तह बाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्न तथा समन्वयलाई प्रभावकारी गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यस समितिको बैठक मासिक रूपमा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ । उक्त मासिक बैठकमा गत महिनाको कार्यसम्पादन समिक्षा र आगामी महिनाको कार्ययोजना तयार गर्ने । २. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न अन्य सरकारी, सहकारी गैह्रसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरू तथा संघ संस्थाहरूसँग समन्वय गर्ने । ३. नियमित प्रगति विवरण समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । जनस्वास्थ्यका विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने । ४. विभिन्न समयमा जिल्लामा देखापर्ने महामारीजन्य रोगहरूको रोकथाम तथा नियन्त्रण लिनको लागि पूर्वतयारी तथा द्रुत प्रतिकार्य समूह, स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरू परिचालन गर्न समन्वय गर्ने । ५. जिल्ला अन्तर्गत सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा 				



	<p>सुदृढीकरणका लागि आवश्यक सल्लाह तथा सहयोग गर्ने । स्थानीय तहमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा लक्ष्य प्राप्त गर्न सकेका तथा भित्रखालको 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 समाधानको लागि समन्वयकारी भूमिका खेल्ने ।</p> <p>८. प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार बैठक भत्ता उपलब्ध गराउने साथै बजेटको परिधि भित्र रहेर यातयात खर्च समेत उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>९. बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र संघसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ ।</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 बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>५००</td> <td>१०००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, ललितपुर</td> <td>३७५</td> <td>७५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>२००</td> <td>२००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>३६०</td> <td>३६०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय: (२): रामेछाप, दोलखा</td> <td>४६०</td> <td>९२०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td> <td>४५०</td> <td>४५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>३००</td> <td>३००</td> <td></td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>२५०</td> <td>२५०</td> <td></td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>५४०</td> <td>५४०</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>४७७०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत	१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक	५००	१०००		२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, ललितपुर	३७५	७५०		३	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	२००		४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३६०	३६०		५	स्वास्थ्य कार्यालय: (२): रामेछाप, दोलखा	४६०	९२०		६	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४५०	४५०		७	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३००	३००		८	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२५०	२५०		९	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५४०	५४०		जम्मा			४७७०	
	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत																																																			
	१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, सिन्धुपाल्चोक	५००	१०००																																																				
	२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, ललितपुर	३७५	७५०																																																				
	३	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	२००																																																				
	४	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३६०	३६०																																																				
	५	स्वास्थ्य कार्यालय: (२): रामेछाप, दोलखा	४६०	९२०																																																				
	६	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४५०	४५०																																																				
	७	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३००	३००																																																				
	८	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२५०	२५०																																																				
९	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५४०	५४०																																																					
जम्मा			४७७०																																																					
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	प्रदेश तथा स्थानीयतह बाट प्रदान गरीने विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्न तथा समन्वय भइ नागरिकको स्वास्थ्यमा सुधार आउने ।																																																							
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।																																																							



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

२६. महामारी तथा विपद् व्यवस्थापन RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन/महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६८ /२.७.२२.९/ २.७.२२.५३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४५५०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखापरेका महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणको लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन गर्ने र प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयको समन्वयमा आउटब्रेक तथा महामारी भएको यकिन गर्ने । Rapid Response Team को गठन गरी आवश्यकता अनुसार परिचालन गर्ने । २. जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ को दफा ४८ मा रही आपतकालीन स्वास्थ्य सेवा तथा द्रुत प्रतिकार्य टोली परिचालन गर्ने । ३. RRT Team परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । ४. जिल्ला भित्र देखा परेका महामारी जन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोपका घटना तथा RRT परिचालन गरिएका कार्यहरूको विस्तृत प्रतिवेदन तयार पर्ने । ५. 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 । ६. संस्थागत व्यवस्थाहरू र संयन्त्र स्थापना गरी विपद् जोखिम न्यूनीकरण र जनस्वास्थ्य आपतकालीन अवस्थाको रोकथाम, पहिचान, प्रतिवेदन र प्रतिकार्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको कार्यन्वयन गर्ने । ७. सूचना व्यवस्थापनको लागि RRT Focal Person लाई प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार, संचार खर्च बापत बढीमा प्रति महिना रु. ५०० सम्म खर्च गर्न पाइनेछ । ८. महामारीको प्रकृति अनुसार थप विज्ञ तथा प्राविधिकहरूलाई परिचालन गर्न सकिनेछ । ९. विपद् जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धी विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने । 				



	<p>१०.कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि अनुसार प्रदेश मातहत बाहेक अन्य सरकारी, गैहसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरु समन्वय गर्ने ।</p> <p>११.यसै अन्तर्गत स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने ।</p> <p>१२.बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र संघसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>१३..नियमित प्रगति विवरण समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.७.२२.६८	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००	२००	
	२.	२.७.२२.९	स्वास्थ्य कार्यालय (७): काठमाडौं, दोलखा, नुवाकोट, रसुवा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय ३००	२१००	
	३.	२.७.२२.९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	६००	६००	
	४.	२.७.२२.९	स्वास्थ्य कार्यालय (३): मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर	प्रति कार्यालय ४५०	१३५०	
	५.	२.७.२२.५३	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	३००	३००	
			जम्मा			४५५०
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	प्रदेश भित्र विभिन्न समयमा देखा महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको नियन्त्रणको लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन हुने र प्रतिवेदन तयार हुनेछ ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					



२७. एम्बुलेन्स सेवाको नियमन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१४००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला भित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटोछरितो रूपमा सञ्चालन गरी विरामी तथा घाईतेलाई सेवा पुर्याउनको लागि जिल्लामा सञ्चालित एम्बुलेन्सहरूको जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितीद्वारा प्रभावकारी अनुगमन तथा नियमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको आवश्यकता अनुसार बैठक बसी जिल्ला भित्रको एम्बुलेन्सको अवस्था विश्लेषण गर्ने,। २. राष्ट्रिय एम्बुलेन्स निर्देशिका २०७८ अनुसार अनुगमन तथा नियमन गर्न कार्ययोजना तयार गर्ने। ३. स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा जिल्लामा अवस्थित एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागी GPS जडान गरिएका एम्बुलेन्सहरूलाई प्रदेशस्तरमा रहेको डीस्पाच सेन्टरसँग जोड्ने। ४. एम्बुलेन्सको अनुमति पत्र भए नभएको नियमन गर्ने। ५. एम्बुलेन्स सेवा चौबिस घण्टा सञ्चालन भए नभएको नियमन गर्ने। ६. "ग" वर्गमा संचालित एम्बुलेन्सलाई संघीय निर्देशिका अनुसार स्तरोन्ति गर्ने। ७. निर्देशिका अनुरूप एम्बुलेन्स तथा प्रेषण केन्द्र सञ्चालन भए नभएको नियमित रूपमा अनुगमन गर्ने। सुधार गर्नुपरेमा पत्राचार गर्ने। ८. एम्बुलेन्सको सेवा शुल्क निर्देशिका अनुसार भए नभएको नियमन गर्ने। ९. एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी गतिविधिहरूको वार्षिक समिक्षा गर्ने। १०. एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालन गर्न सहजीकरण गर्ने। ११. प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको बैठक खर्च उपलब्ध गराउने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (९): धादिङ, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, दोलखा, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, चितवन र रसुवा	१५०	१३५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	५०	५०	
	जम्मा			१४००	
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, संचार प्रणाली र प्रेषण केन्द्रको (डिसप्याच सेन्टर) स्थापना भई सञ्चालन भएको हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयल तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने छ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२८. ज्येष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य सामाग्री सहित स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१११	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४००	तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य स्याहार तथा स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने साथै स्वास्थ्य सामाग्री को पहुच पुऱ्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला भित्र रहेका ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र, वृध्दाश्रमको, तथा जेष्ठ नागरिकहरुको सवालमा काम गर्ने संघ संस्थाहरुको विवरण संकलन गर्ने।</p> <p>२. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न आधारमा ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र र वृध्दाश्रमको छनौट गर्ने (क) निशुल्क सञ्चालित वृध्दाश्रम /ज्येष्ठ नागरिकको सेवा केन्द्र वा दिवा सेवा केन्द्र वा सम्बन्धित संघ संस्था हुनुपर्ने।</p> <p>(ख) कम्तीमा २० जना ज्येष्ठ नागरिक लाभान्वित भएको हुनुपर्ने।</p> <p>(ग) स्थानीय तह तथा व्यवस्थापनको अपनत्व तथा साझेदारी हुनुपर्ने।</p> <p>३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपूर्व ज्येष्ठ नागरिकको संख्या एकिन गरी वास्तविक कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>४. ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य उपकरण खरिद जस्तै चश्मा, Hearing Aid लौरो जाडोबाट वचन न्यानो लुगा आदि दिन सकिनेछ।</p> <p>६. बजेटको परिधि भित्ररही ज्येष्ठ नागरिक संघ संस्था र स्थानीय तह तथा अन्य सरोकारवाला हरूसँग समन्वय गरी बहस, पैरवी कार्यक्रम गर्न सकिनेछ।</p> <p>७. जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी संघ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु.)	कैफियत



			हजारमा)	
	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	४००	४००	
	जम्मा		४००	
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 सामाग्री को पहुच हुने।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

२९. प्रयोगशाला रियजेन्ट तथा सामाग्री खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६५०	प्रथम,दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रयोगशाला सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरियता ल्याउन प्रयोगशालामा चाहिने रियजेन्ट तथा आवश्यक सामाग्री खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. क्षयरोग, मलेरिया, डेंगु, स्क्रब टाईफस, जे.ई., कालाजार, जस्ता इन्डेमिक रोगको पहिचान तथा निदानको लागि आवश्यक रियजेन्ट तथा आवश्यक सामाग्रीहरु जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट उपलब्ध नभएमा खरिद गर्ने। खरिद गर्दा WHO Pre-qualified सामाग्री मात्र खरिद गर्ने। २. सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक रियजेन्ट तथा केमिकल्सको सूची बनाउने तथा स्पेशिफिकेसन तयार गर्ने। ३. गत आ.व मा खपत भएको आधारमा परिमाण निर्धारण गर्ने। ४. बजेटको परिधि भित्र रही लगत अनुमान तयार गर्ने। ५. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६(संशोधन सहित)अनुसार खरिद गर्ने। ६. खरिद गरीएको सामाग्रीको जिन्सी दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१५०	१५०	



	२. स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	३००	३००	
	३. स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२००	२००	
	जम्मा		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	प्रयोगशालाको लागि आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको खरिद भई सेवा सञ्चालनमा सहजता आउने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।			

३०. मातृ शशु सुदृढीकरण क्रियाकलापहरु MNH Update, Onsite Coaching, Review

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३८२०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो

शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	गुणस्तरीय प्रसुती सेवा सुनिश्चित गर्न नर्सिङ कर्मचारीहरुको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्थानीय तह सँग समन्वय गरी प्रसूति केन्द्र देहायका आधारमा छनौट गर्ने।</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coaching/ Mentoring गर्ने site प्रसूती केन्द्र हुनु पर्दछ । • सेवाग्राहीको चाप बढी भएको हुनपर्ने । • सामाजिक आर्थिक अवस्था कमजोर भएको समुदायमा (DAG- Dis Advantage Group) स्थित स्वास्थ्य संस्थालाई पहिलो प्राथमिकता दिनु पर्दछ । <p>२. Onsite coaching MNH Review and Update गर्दा SBA mentor उपलब्ध नभएमा, स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. Clinical coach/Mentor सँग छलफल गरी बजेटको परिधि भित्र रही कति ओटा बर्थिंग सेन्टरहरुमा कोचिंग गर्ने सोको योजना तयार गर्ने।</p> <p>४. Clinical mentor/Coach र आवश्यक सामग्री सहित सम्बन्धित प्रसूती केन्द्रमा गई SBA Clinical Coaching Guideline or Clinical Mentor नामको निर्देशिका अनुसार SBA Coaching and</p>



	<p>Mentoring Tool or MNH Service Providers (SBA and Non-SBA) नामको टूलको प्रयोग गरी On site coaching/mentoring गर्ने ।</p> <p>५. Coaching/Mentoring गर्दा ३ दिनको कार्यक्रम बनाई २ दिन Coaching/Mentoring र सङ्क्रमण रोकथामका (Infection Prevention Process) र १ दिन बर्थिङ सेन्टरमा मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Toolkit) प्रयोग गरी मूल्याङ्कन गर्ने । Clinical mentor कार्यक्रम अवधिभर उक्त संस्थामा बसी गर्नुपर्दछ ।</p> <p>६. गुणस्तरीय प्रसुती सेवाकोलागि स्वास्थ्य संस्थामा उचित वातावरण सृजना गर्ने ।</p> <p>७. संघिय सशर्त कार्यक्रमको कार्यक्रमसँग दोहोरोपन नहुने गरि कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>८. यसै शिर्षकमा उपलब्ध बजेटलाई मध्यनजर गर्दै १ वा २ पटक (चौमासिक वा अर्ध वार्षिक) MNH Update and Review कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्ने छ । यसका सहभागीहरू बर्थिङ सेन्टरका सेवा प्रदायक तथा स्थानितहका स्वास्थ्य शाखाका सुरक्षित मातृत्व फोकल पर्सन हुनेछन । विषय विज्ञलाई समेत समावेश गरी प्राविधिक विषयमा सहभागीलाई अध्यवाधिक गर्ने तथा पृष्ठपोषण गर्न पर्नेछ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२७०	२७०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): सिन्धुपाल्चोक, धादिङ	२५०	५००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक	५००	१०००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा, रामेछाप, दोलखा	२००	६००	
	५.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): ललितपुर, काठमाडौं	६००	१२००	
	६.	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१००	१००	
	७.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१५०	१५०	
	जम्मा			३८२०	
बजेट बाँडफाँट	<ul style="list-style-type: none"> 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	<p>प्रसुती केन्द्रहरूमा गुणस्तरीय प्रसुती सेवा सुनिश्चित गर्न तथा जटिलता व्यवस्थापन गर्नको लागि Coaching/Mentoring विधि मार्फत त्यहाँ कार्यरत नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ ।</p>				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३१. उद्योग बाणिज्य संघ सँगको समन्वयमा पेशागत स्वास्थ्य (Occupational Health) कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१७२/२.७.२२.१७३/२.७.२२.५०/७.२.९.५	२२५२२/२७२९३	जिल्ला अनुसार	पटक	२६७५	दोश्रो, तेस्रो

शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	पेशागत स्वास्थ्य प्रबर्द्धन तथा सुदृढीकरणको लागि उद्योग बाणिज्य संघ र उद्योग संघहरु सँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने र साथ साथै पेशागत स्वास्थ्यमा अपेक्षित सुधार ल्याउने ।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा अवस्थित सम्पूर्ण उद्योग तथा कलकारखानाहरुको उद्योग बाणिज्य संघ तथा उद्योग संघहरुसँग समन्वय गरी सूची तयार गर्ने । २. श्रमिकहरुको पेशागत स्वास्थ्यको बारेमा १ दिने अभिमुखीकरण तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ३. तयार पारीएको सूची अनुसार उद्योग तथा कलकारखानामा उद्योग बाणिज्य संघ, उद्योग संघ, जिल्ला प्रशासन कार्यालय तथा अन्य सरोकारवाला निकायसँग समन्वय गरी अनुगमन गर्ने । ४. अनुगमनको क्रममा स्वास्थ्य सेवाको उपलब्धता भए नभएको, व्यक्तिगत सुरक्षाका उपकरणहरु 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 खतराहरु पहिचान गरी आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने । ५. बजेटको परिधिभित्र रही औचित्यको आधारमा कलकारखानाहरुमा पेशागत रोगहरु पहिचान गर्न स्वास्थ्य परीक्षण तथा परामर्श प्रदान गर्न स्वास्थ्य शिविर समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ६. पेशागत स्वास्थ्यको प्रबर्द्धनको लागि आवश्यक संचार सामग्रीहरुको उत्पादन गर्न सकिनेछ । ७. स्थानीयतह, पेशागत स्वास्थ्य तथा हकहितको क्षेत्रमा कामगर्ने संघ संस्था तथा गैह्र सरकारी संस्था सँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।



	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक	
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	१. २.७.२२.१७२	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाडौं	४००	८००	२२५२२	
	२. ७.२.९.५	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	३५०	३५०	२७२९३	
	३. २.७.२२.१७२	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००	८००	२२५२२	
	४. २.७.२२.१७३	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	२००	४००	२२५२२	
	५. २.७.२२.५०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२००	२००	२२५२२	
	६. २.७.२२.५०	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२२५	२२५	२२५२२	
	७. २.७.२२.५०	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००	३००	२२५२२	
	८. २.७.९.५	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२००	२००	२७२९३	
		जम्मा			३२७५	
	नोट: खर्च शिर्षक. २७२९३ मा विनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक २२५२२ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।					
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	पेशागत स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा सुदृढीकरण भई पेशागत स्वास्थ्यमा अपेक्षित सुधार आउने छ ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					

३२. सहकारी संस्थाहरू सँगको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको सचेतना तथा परीक्षण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४८/२.७.२२.१७०	२२५२२/२७२९३	जिल्ला अनुसार	पटक	४३९०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो

शिर्षक	विवरण
उद्देश्य	स्थानीय सहकारी संस्थाहरूको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण गरी रोगको शिघ्र पहिचान



	गर्ने र जटिलता न्यूनिकरण गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	१ जिल्लामा क्रियाशील सहकारी संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने ।					
	२ सूची तयार भए पश्चात सरोकारवालाहरू, क्रियाशील संस्थाका संजालका प्रमुखहरूसँग समन्वात्मक बैठक गरी सदस्यहरूको नामावली तयार गरी नसर्ने रोगको पहिचानको लागि Screening कार्यक्रमतय गर्ने ।					
	३ नसर्ने रोगको मुख्य कारकहरूको बारेमा सदस्यहरूलाई सोहि Screening कार्यक्रममा जानकारी गराई ३० वर्षभन्दा माथि उमेर समुहका सदस्यहरूको रगतमा चिनीको मात्रा, रक्तचाप, पिसाबमा Albumin को मात्रा, तौल, उचाई, आदि परीक्षण गर्ने ।					
	४ परीक्षणबाट जोखिम देखिएका व्यक्तिहरूलाई सम्बन्धित आस्पतालहरूमा प्रेषण गर्ने ।					
	५ नसर्ने रोगहरूको सन्देशमुलक चित्रण गर्ने फ्लेक्स तथा होर्डिङ बोर्डहरू सार्वजनिक स्थल जस्तै मुख्य ब्यापारिक केन्द्र, फलफुल तथा तरकारी बजार आदि स्थानहरूमा राख्ने ।					
	६ सहकारीका सदस्यहरूलाई तल उल्लेख भएका पाँच प्रतिबद्धताहरूमा संकल्प गराउने					
	क) म रक्सी, चुरोट र सुतीजन्य पदार्थ खान्न । ख) म नियमित व्यायाम गर्छु । ग) म स्वस्थ र पोषिलो खाना खान्छु । घ) म नियमित स्वास्थ्य परीक्षण गराउछु । ङ) म मेरो परिवार र समुदायको स्वास्थ्य प्रति सजक रहन्छु ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय		PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक
	१.	२.७.२२.४८	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक,	५००	५००	२२५२२
	२.	७.२.९.३	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	५००	५००	२७२९३
	३.	२.७.२२.४८	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	६००	१२००	२२५२२
	४.	२.७.२२.४८	स्वास्थ्य कार्यालय (२): नुवाकोट, ललितपुर	४००	८००	२२५२२
	५.	२.७.२२.४८	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	३६०	३६०	२२५२२
	६.	२.७.२२.४८	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	३००	३००	२२५२२
	७.	२.७.२२.१७०	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२००	२००	२२५२२
	८.	७.२.९.३	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४५०	४५०	२७२९३
		जम्मा				४३९०
नोट: खर्च शिर्षक.२७२९३ मा बिनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक.२२५२२ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।						



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 हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

३३. गै. स. स. माफत May Measurement Month अभियान सञ्चालन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४९/७.२.९.४	२२५२२/२७२९३	जिल्ला अनुसार	पटक	४३५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च रक्तचाप तथा त्यसबाट मुटु साथै शरीरका अन्य महत्वपूर्ण अंगहरू जस्तै मृगौला र मस्तिकमा हुने क्षतिको रोकथाम तथा न्यूनीकरण गरी दिर्घकालिन स्वास्थ्य जीवनशैली अपनाउन मद्दत पुर्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. रक्तचाप मापन महिना अभियान (May Measurement Month) सञ्चालनको लागि क्रियाकलापहरू तय गर्ने। २. नसर्ने रोगको मुख्य कारकहरूको बारेमा Screening गरी ३० वर्षभन्दा माथि उमेर समुहका व्यक्तिहरूको रगतमा चिनीको मात्रा, रक्तचाप, पिसाबमा Albumin को मात्रा, तौल, उचाई, आदि परीक्षण गर्ने। ३. जिल्लामा नसर्ने रोग सम्बन्धी पैरवी तथा कार्यक्रम सञ्चालन गरीरहेका गैह सरकारी गैह नाफामुलक संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने। ४. ल्याब सेवा सञ्चालन गरेका र नसर्ने रोग सम्बन्धी कार्यक्रम सञ्चालन गरेका संस्थाहरूलाई प्राथमिकतामा राखी संस्था छनौट गर्ने। ५. संस्था छनौट भए पछि सो संस्था सँग सम्झौता गर्ने। ६. सम्पूर्ण तयारी पुरागरी यो कार्यक्रम MAY महिनामा सञ्चालन गर्न पर्नेछ। ७. विस्तृत प्रतिवेदन (Epidemiological समेत) तयार पारि स्वास्थ्य कार्यालयमा Hard Copy र Soft Copy पेश गर्नु पर्नेछ। 				



८. स्वास्थ्य कार्यालयले सो प्रतिवेदन सार्वजनिक गर्नुपर्ने छ ।						
	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक	
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	१.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४००	४००	२२५२२
	२.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय (४): दोलखा, सिन्धुली, नुवाकोट, रामेछाप	३००	१८००	२२५२२
	३.	७.२.९.४	स्वास्थ्य कार्यालय (२): धादिङ, सिन्धुपाल्चोक,	३००	६००	२७२९३
	४.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	३५०	३५०	२२५२२
	५.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४००	४००	२२५२२
	६.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५००	५००	२२५२२
	७.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२००	२००	२२५२२
	८.	२.७.२२.४९	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१००	१००	२२५२२
			जम्मा		४३५०	
	नोट: खर्च शिर्षक.२७२९३ मा विनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक २२५२२ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।					
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	उच्च रक्तचाप तथा त्यसबाट मुटु साथै शरीरका अन्य महत्वपूर्ण अंगहरू जस्तै मृगौला र मस्तिकमा हुने क्षतिको रोकथाम तथा न्यूनीकरण गरी दिर्घकालिन स्वास्थ्य जीवनशैली अपनाउन मद्दत पुग्ने । स्वास्थ्य प्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने वानी 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	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

३४. स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.७.२२.४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१३४५	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो	
शिर्षक		विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कर्मचारी वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउदा मन्त्रालयबाट भुक्तानी नभएको अवस्थामा प्रचलित नियम अनुसार दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	कार्यालयको नाम			निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (८): चितवन, धादिङ, दोलखा, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, काठमाडौं		१२०	९६०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक		१३५	१३५	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर		१००	१००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा		१५०	१५०	
	जम्मा				१३४५	
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 गरीएको कार्यक्रममा कर्मचारी वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध हुने ।					

३५. नसर्ने, मानसिक रोग तथा निशुल्क वितरण सूचीका औषधि खरिद

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

२३५



२.७.२२.४६/७.२.९.२	२२५२२/२७२९३	जिल्ला अनुसार	पटक	४९५०	दोश्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	निःशुल्क वितरण हुने औषधिको आपूर्ति नभई कमि भएको औषधि तथा मानसिक र नसर्ने रोगका अन्य औषधिहरू खरिद गरी आधारभूत, मानसिक र नसर्ने रोगको सेवा उपलब्ध गराउने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला तथा कार्यक्रमको आवश्यकता अनुसार औषधिको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी तयार भएको सूची अनुसारको औषधिको निर्धारण गर्ने ।</p> <p>३. निःशुल्क औषधि वितरणमा मानव सेवा आश्रम, जेष्ठ नागरिक आश्रम, गैहसरकारी संस्था, जिल्ला अस्पताल तथा स्थानीय स्वास्थ्य संस्था, शेल्टर होम (असहाय, बिपन्न, हिंसामा परेका तथा अन्य) व्यक्तीहरूलाई चिकित्सकको विरामी पुर्जिका आधारमा उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४. सार्वजनिक खरिद ऐन खरिद नियमावली अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरी खरिद गर्ने । सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरी खरिद गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक
	१.	२.७.२२.४६	स्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	६५०	६५०	२२५२२
	२.	७.२.९.२	स्वास्थ्य कार्यालय (५): चितवन, नुवाकोट, धादिङ, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपलाञ्चोक	५००	२५००	२७२९३
	३.	२.७.२२.४६	स्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	५००	५००	२२५२२
	४.	२.७.२२.४६	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	९००	९००	२२५२२
	५.	७.२.९.२	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	४००	४००	२७२९३
			जम्मा		४९५०	
नोट: खर्च शिर्षक.२२५२२ मा बिनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक. २७२९३ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।						



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	निःशुल्क वितरणको औषधिको आपूर्ति नभई कमि भएको औषधि तथा मानसिक र नसर्ने रोगका अन्य औषधिहरू खरिद गरी आधारभूत, मानसिक र नसर्ने रोगको सेवा उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

३६. निजी स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१३४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लामा निजी स्वास्थ्य संस्था बाट सेवा प्रदान भएको सेवाको अभिलेख राख्ने, प्रतिवेदन तयार गर्ने तथा विश्लेषण र तथ्याङ्क प्रयोग सम्बन्धी स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने र स्वास्थ्य सूचनाको अभिलेख व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरीरहेका निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । २. स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापनको लागि आवश्यकता भएमा दैनिक ज्यालादारीमा कर्मचारीको व्यवस्थापन गर्न सकिने छ । सो कर्मचारीको पारिश्रमिक जि.स.स. को प्राविधिक दररेट अनुसार उपलब्ध गराउने । ३. निजी स्वास्थ्य संस्थाहरू सँग नियमित समन्वय गरी स्वास्थ्य सूचनामा एकरूपता ल्याउन अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४. निजी स्वास्थ्य संस्थामा आएका विभिन्न स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन सम्बन्धी समस्या समाधानको लागि आवश्यक सल्लाह तथा सुझाव प्रदान गर्ने । ५. निजी स्वास्थ्य संस्थालाई नियमितरूपमा आवश्यक सहयोग गर्ने । ६. अभिलेख प्रतिवेदन तयार गरी कार्यालयको web site मा प्रविष्ट गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत



	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	२५०	२५०	
	जम्मा		२५०	
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	जिल्लामा निजी स्वास्थ्य संस्था बाट सेवा प्रदान भएको सेवाको अभिलेख राख्ने, प्रतिवेदन तयार गर्ने तथा विश्लेषण र तथ्याङ्क प्रयोग सम्बन्धी स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली क्षमतामा अभिवृद्धि हुने र स्वास्थ्य सूचनाको अभिलेख व्यवस्थापन भएको हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।			

३७. निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याक्लिड तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.७.२२.५५/७.२.११.१	२२५२२/२७२१३	जिल्ला अनुसार	पटक	४०९५	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	स्थानीय तहमा निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री ढुवानी गरी स्वास्थ्य सेवा प्रभावकारी बनाउन सहजीकरण गर्ने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२. स्थानीय तहबाट प्राप्त भएको माग फारम विश्लेषण गरी आवश्यक परिमाण निर्धारण गर्ने ।</p> <p>३. जिल्ला भित्रका स्थानीयतहहरू सम्म निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री चौमासिक तथा आवश्यकता अनुसार ढुवानी गर्ने ।</p> <p>४. स्थानीय तह सँग नियमित समन्वय गरी आवश्यक औषधि, सामग्री, खोप आदि समयमा नै माग गर्न लगाउने तथा सोको उचित ढुवानी तथा भण्डारण गर्न लगाउने ।</p> <p>४. बजेटको परिधि भित्र रही ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक
	१.	२.७.२२.५५	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	६००	६००	२२५२२



	२.	२.७.२२.५५	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	३९०	३९०	२२५२२
	३.	२.७.२२.५५	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३७५	३७५	२२५२२
	४.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय (३): काठमाडौं, मकवानपुर, रामेछाप	२४०	७२०	२७२१३
	५.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२५०	२५०	२७२१३
	६.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२७०	२७०	२७२१३
	७.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	३००	३००	२७२१३
	८.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४८०	४८०	२७२१३
	९.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३५०	३५०	२७२१३
	१०.	७.२.११.१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३६०	३६०	२७२१३
	जम्मा				४०९५	
	नोट: खर्च शिर्षक. २७२१३ मा विनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक.२२५२२ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।					
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	स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न तथा स्वास्थ्य कार्यक्रम व्यवस्थापन गर्न सहजीकरण हुने ।					
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।					
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।					

३८. स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको अभिमुखिकरण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट सञ्चालन गरीने स्वास्थ्य सेवालार्ई उपलब्ध स्रोत साधनको अधिकतम सदुपयोग गरी सेवालार्ई थप व्यवस्थित जनमुखी र प्रभावकारी बनाउन, स्वास्थ्य सेवाको सञ्चालन र व्यवस्थापनमा जनसहभागिता परिचालन गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीय तह सँग समन्वय गरी स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य तथा				



	<p>जिम्मेवारीको बारेमा छलफल गर्ने तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको अभिमुखिकरणको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. जिल्लामा रहेका सम्पूर्ण स्थानीय तहहरूमा १ दिनको अभिमुखिकरण गर्ने ।</p> <p>३. अभिमुखिकरण कार्यक्रममा स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने स्वास्थ्यका कार्यक्रम तथा सेवाहरूको प्रभावकारी सञ्चालन तथा व्यवस्थापन प्रक्रिया साथै स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको भूमिकाको बारेमा छलफल गर्ने ।</p> <p>४. स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको बैठकको प्रक्रिया तथा निर्णय कार्यन्वयन साथै पुनरावलोकन प्रक्रिया र समस्या समाधानका उपायहरू बारे जानकारी गराउने ।</p> <p>५. सामाजिक परीक्षण तथा सार्वजनिक सुनुवाईको बारेमा जानकारी दिने ।</p> <p>६. स्वास्थ्य संस्थामा नियमित कार्य सञ्चालनको लागि योजना तथा अनुगमनको बारेमा जानकारी गराउने ।</p> <p>७. स्वास्थ्य संस्था नियमित रूपमा सञ्चालनको लागि आवश्यक औषधि तथा उपकरणहरूको उपलब्धता सुनिश्चित गर्नको लागि जानकारी गराउने ।</p> <p>८. स्वास्थ्य संस्थाको वित्तीय व्यवस्थाको बारेमा अभिमुखिकरण गराउने ।</p> <p>९. स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने विभिन्न जनचेतना कार्यक्रम, महामारी तथा विपद् व्यवस्थापन साथै अभियानहरू सञ्चालन प्रक्रिया बारेमा जानकारी गराउने ।</p> <p>१०. सुशासन सुदृढीकरण तथा स्वास्थ्य क्षेत्रमा जवाफदेहीता लाई सुनिश्चित गर्नको लागि क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।</p> <p>११. स्थानीय स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापनका लागि तयार गरीएको नमुना कार्यविधि २०७५ (संशोधन) अनुसार अभिमुखिकरण गर्ने ।</p> <p>१२. बजेटको परिधि भित्र कार्ययोजना तयार गर्ने तथा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
		स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	६००	६००	
	जम्मा			६००	
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	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट सञ्चालन गरीने स्वास्थ्य सेवालालाई उपलब्ध स्रोत साधनको अधिकतम सदुपयोग गरी सेवालालाई थप व्यवस्थित जनमुखी र प्रभावकारी बनाउन, स्वास्थ्य सेवाको सञ्चालन र व्यवस्थापनमा जनसहभागिता परिचालन गर्न सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

३९. स्थानीय तह तथा जिल्ला स्तरिय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा माहामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको नियन्त्रणको लागि स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापन अन्तर्गत प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्थानीय तहहरुमा यस अघि महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण भएको वा नभएको तथ्याङ्क संकलन गर्ने। यसअघि योजना तयार भएको भए सोको अध्यावधिक गर्ने तथा तयार नभएको नयाँ योजना तयार गर्ने । २. स्थानीय तहको महामारी व्यवस्थापन तथा पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण गर्नको लागि स्वास्थ्य कार्यालयबाट सहजीकरण गर्ने । ३. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्थानीय तहमा महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माणको लागि १ दिने अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ४. जिल्लामा यसअघि महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माण भएको वा नभएको एकिन गर्ने। यसअघि योजना तयार भएको भए सोको अध्यावधिक गर्ने तथा तयार नभएको भए नयाँ योजना तयार गर्ने । ५. बजेटको परिधिभित्र रहेर जिल्लामा महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना निर्माणको लागि २ दिने अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ६. सहजीकरणको लागि बाह्य विज्ञ आमन्त्रित गर्न सकिनेछ । ७. सम्बन्धित सरोकारवाला र संघसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ । 				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४५०	४५०	
२.	स्वास्थ्य कार्यालय (६): नुवाकोट, धादिङ, सिन्धुली, दोलखा, रामेछाप, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	३००	१८००		
३.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१५०	१५०		
४.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१००	१००		
	जम्मा			२५००	
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 तहमा माहामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको नियन्त्रणको लागि स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापन अन्तर्गत प्रतिकार्य तथा पुर्व तयारी योजना निर्माण तथा सहजीकरण हुनेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।				

४०. प्रत्येक स्थानीय तहमा डाटा भेरिफिकेसन Workshop

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.५१/७.२.९.६	२२५२२/२७२१३	जिल्ला अनुसार	पटक	३२६०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र संचालित विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरुको स्वास्थ्य सूचना प्रणाली सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य संस्था स्तरमा सेवा अभिलेख, प्रतिवेदन तथा तथ्याङ्क प्रविष्टको अवस्थालाई स्वास्थ्य संस्थामै गई विश्लेषण गर्ने र स्वास्थ्य कर्मिलाई अनसाईट कोचिङ गर्ने। २. तथ्याङ्क विश्लेषण गरिएका संस्था स्तरमा वा स्थानीय तहमा २ दिनको तथ्याङ्क प्रमाणीकरण कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।				

२४२



	<p>३. उक्त कार्यशाला गोष्ठीमा अनसाईट कोचिड नभएका स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरू जसले नियमितरूपमा रिपोर्ट तयार गर्नुहुन्छ तिनलाई तथा स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गतका कर्मचारीहरूलाई आमन्त्रित गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. स्वास्थ्यकर्मीहरू छनौट गर्दा अभिलेख प्रतिवेदन गर्ने कार्यमा उच्चतम कार्यसम्पादन र न्यून कार्यसम्पादन गर्ने स्वास्थ्य संस्थाका सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउने ।</p> <p>५. तथ्याङ्क प्रमाणीकरण कार्यशाला गोष्ठीमा सहजीकरणको लागि तथ्याङ्क विज्ञलाई सहभागी गराउने ।</p> <p>६. उत्कृष्ट अभिलेख व्यवस्थापन कार्य गर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई पुरस्कृत समेत गर्न सकिनेछ ।</p>																																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. स.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>खर्च शिर्षक</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>२.७.२२.५१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा</td> <td>६३०</td> <td>१२६०</td> <td>२२५२२</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>२.७.२२.५१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपल्लोक</td> <td>६००</td> <td>१२००</td> <td>२२५२२</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>२.७.२२.५१</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>३००</td> <td>३००</td> <td>२२५२२</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>७.२.९.६</td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>५००</td> <td>५००</td> <td>२७२१३</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>३२६०</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>नोट: खर्च शिर्षक.२७२१३ मा बिनियोजन भएको रकम खर्च शिर्षक.२२५२२ मा शिर्षकान्तरको लागि मन्त्रालयमा लेखि पठाउन पर्नेछ ।</p>	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक	१.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	६३०	१२६०	२२५२२	२.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपल्लोक	६००	१२००	२२५२२	३.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००	३००	२२५२२	४.	७.२.९.६	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	५००	५००	२७२१३	जम्मा				३२६०	
क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	खर्च शिर्षक																																
१.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	६३०	१२६०	२२५२२																																
२.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपल्लोक	६००	१२००	२२५२२																																
३.	२.७.२२.५१	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००	३००	२२५२२																																
४.	७.२.९.६	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	५००	५००	२७२१३																																
जम्मा				३२६०																																	
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 संचालित विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको स्वास्थ्य सूचना प्रणाली सुदृढीकरण हुने ।																																				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ ।																																				



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

४१. क्षयरोग सम्बन्धी आधारभूत तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.४२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१५०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धी सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ विरामी पहिचान दर बढाउने तथा विरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि गरी क्षयरोगको कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लाभित्र रहेका स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन तथा स्वास्थ्यकर्मी सहभागी गराई ३ दिनको क्षयरोग सम्बन्धी आधारभूत तालिम सञ्चालन गर्ने । २. राष्ट्रिय क्षयरोग केन्द्रको पाठ्यक्रम अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने । ३. तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक विज्ञको लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग समन्वय गर्ने । ४. उक्त तालिममा क्षयरोगका नयाँ विरामी पहिचान दर बढाउने तथा विरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रमहरूको समेत योजना तर्जुमा गर्ने । ५. पहिले नै तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी नगराउने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५००	५००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (४): काठमाडौँ रामेछाप, रसुवा, दोलखा	३००	१२००	
	३.	स्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	२००	
	४.	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२५०	२५०	
जम्मा				२१५०	
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 सम्बन्धी सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण				



	गर्ने साथै नयाँ विरामी पहिचान दर बढ्ने तथा विरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि भइ क्षयरोग कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घट्ने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

४२. स्थानीय तहका मेयर/अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारेमा छलफल गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.४	२२५१२	जिल्ला अनुसार	पटक	२८०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहका मेयर/ अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारेमा छलफल गोष्ठी सञ्चालन गर्ने तथा स्वास्थ्य नीति तथा कार्यक्रमका बारेमा अभिमुखिकरण गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लाका सबै स्थानीय तहका प्रमुख, प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतसँग स्वास्थ्य क्षेत्रको नीति तथा कार्यक्रमको विविध पक्षबारे छलफल गरी कार्यक्रमको सफल कार्यान्वयनको लागि अन्तरक्रिया तथा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने। २. सहभागीहरूसँग समन्वय गरी मिति, स्थान तय गर्ने, कार्यक्रमको जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चित गर्ने। ३. प्रस्तुतीकरणहरू तयार गरी प्रस्तुतीकरण तथा छलफल गर्ने, कार्यतालिका तय गर्ने। ४. बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र संघसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउन सकिनेछ। ५. यो कार्यक्रम स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सहभागी हुने वार्षिक समिक्षासँग जोडी स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई समेत सहभागी गराई सञ्चालन गर्न सकिनेछ। ६. जिल्ला समन्वय समितिका प्रमुख तथा पदाधिकारीहरूलाई विशेष आमन्त्रण गर्नुपर्नेछ। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१८०	१८०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौँ	१००	१००	
जम्मा				२८०	



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 तहका मेयर/ अध्यक्षहरूसँग स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा कार्यक्रमका बारेमा छलफल गोष्ठी सञ्चालन भई स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको योजना तर्जुमा तथा सफल कार्वान्वयन हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

४३. एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको अनसाइट कोचिग तथा क्षमता बिकास

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)															
२.७.२२.११४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४००	प्रथम, दोश्रो															
शिर्षक	विवरण																			
उद्देश्य	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन भईरहेका गतिविधिहरूको अध्यावधिक गर्ने, सिकाई, समस्या र चुनौतीको आदानप्रदान गर्ने र विद्यालयमा स्वास्थ्य प्रबर्द्धनका क्रियाकलाप सञ्चालन/सहयोग गर्ने ।																			
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> विद्यालयमा कार्यरत नर्सहरूलाई प्रबर्द्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा प्रदान साथै प्रेषण गर्नको लागि क्षमता अभिवद्धि गर्नलाई अनसाइट कोचिग तथा क्षमता बिकास कार्यक्रम सञ्चालन ल्याईएको हो । विद्यालयमा कार्यरत नर्सहरूको सूची तयार गर्ने तथा अनसाइट कोचिगको लागि निर्देशनालय सँग समन्वय गरी योजना बनाउने तथा कार्वन्वयन गर्ने । 																			
कार्वान्वयन गर्ने निकाय	<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> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं</td> <td>४००</td> <td>४००</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">जम्मा</td> <td>४००</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत		स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	४००	४००		जम्मा			४००	
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत																
	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	४००	४००																	
जम्मा			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	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन भईरहेका गतिविधिहरूको अध्यावधिक गर्ने, सिकाई, समस्या र चुनौतीको आदानप्रदान गर्ने र विद्यालयमा स्वास्थ्य प्रबर्द्धनका क्रियाकलाप सञ्चालनमा सहयोग हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

४४. बाल विवाह अन्त्य लागि सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.८९	२२५२२	जिल्ला अनुसार		७५०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सामान्यतः पिछडीएका अशिक्षित तथा रुढीवादी परम्परा भएका स्थानीय तहमा बाल विवाह अन्त्यको लागि सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> प्रत्येक स्थानीय तह सँग समन्वय गरी बाल विवाह ब्याप्त भए का स्थानहरू को पहिचान गर्ने तथा तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने । बाल विवाह अन्त्यको लागी प्रत्येक स्थानीय तहलाई निमन्त्रणा गरी बाल विवाह र त्यसको विभिन्न नकारात्मक असरहरूको बारेमा एक दिन को अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । त्यस कार्यक्रममा सरोकार राखे समाजका विभिन्न क्षेत्रका पदाधिकारी हरु लाई निमन्त्रणा गर्ने । स्थानीय स्तरमा बाल विवाह बढी देखिएका स्थानहरूमा त्यहाँ को जनसमुदाय मा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने । स्थानीय तहका विद्यालयहरूसँग समन्वय गरी बाल विवाहको अन्त्यको लागि शिक्षक तथा विद्यार्थीहरु सँग साक्षात्कार कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने । रेडियो तथा एफ. एम. हरुमा बाल विवाह अन्त्यको लागि संदेश मूलक सूचनाहरू प्रसारण गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रहेर पोस्टर, पेमपलेट तथा होर्डिंग बोर्ड हरु उपयुक्त स्थानमा प्रदर्शन गर्ने । प्रत्येक स्थानीयतह, वडा कार्यालय, स्वास्थ्य संस्था, विद्यालय र महिला स्वास्थ्य स्वयम 				



	<p>सेविकाको सहयोगमा बाल विवाह व्याप्त अथवा बढी भएका समुदायमा घरदैलो अभियान सञ्चालन गर्ने, साथै बाल विवाह र त्यसको न्यायिक, सामाजिक, आर्थिक मानसिक तथा स्वास्थ्यमा पर्ने दुरगामी असरको बारेमा सचेतना फैलाउने ।</p> <p>७. स्थानीय स्तरमा रहेका बाल समुह तथा युवा संजाल को तथ्याङ्क सङ्कलन गरी सो समुहहरूमा आवश्यकतानुसार बालविवाहको को लागि अभिमुखीकरण सञ्चालनगर्ने तथा ती समुह संज्ञानहरू लाई जनचेतना जगाउन को लागि परिचालन गर्ने ।</p> <p>८. बजेट को परिधि भित्र रही आवश्यकतानुसार स्थानीय तहको संयोजकत्वमामा विभिन्न फरक किसिमका कार्यक्रमहरू गर्न सकिने छ ।</p> <p>९. बजेटको परिधि भित्र रही बाल विवाह तथा त्यसको स्वास्थ्यमा प्रतिकूल असर सम्बन्धी अनुसन्धान गर्नसकिने छ । अनुसन्धानको क्रममा अनुसन्धानकर्ता तथा विज्ञहरू लाई नियमानुसार पारिश्रमिक उपलब्ध गराउन सकिने छ ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	७५०	७५०	
	जम्मा			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	प्रदेशभित्रका सामान्यतः पिछडीएका अशिशित तथा रुढीवादी परम्परा भएका जिल्ला हरूमा बाल विवाह अन्त्य हुने तथा सचेत समाजको सृजना हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

४५. मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिमुखीकरण, तालिम तथा आवश्यक औषधि खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	९००	प्रथम,दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				

२४८



उद्देश्य	स्थानीय तहमा खटिएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान, शिप विकास गरी क्षमता अभिवृद्धि गर्नुका साथै मानसिक स्वास्थ्य समस्या समाधानको लागि अत्यावश्यक औषधि खरिद तथा वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिमुखिकरण, तालिम तथा आवश्यक औषधिको बजेट बाँडफाँट गरी योजना तयार गर्ने र कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराउने । २. प्रत्येक स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको सूची तयार पार्ने तथा पहिले मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम नलिएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई तालिम तथा अभिमुखिकरणमा कार्यक्रममा सहभागी गराउने । ३. तालिम तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम २ दिनको तय गर्ने । ४. विषयवस्तु इपिडिमियोलोजि तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाको एनसिडी तथा मानसिक स्वास्थ्य शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । ५. अभिमुखिकरणको सञ्चालनको लागि सहजकर्ताको सूची तयार गर्ने, प्रदेश स्तरीय प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम लियका व्यक्तिलाई प्राथमिकता दिनुपर्नेछ साथै विज्ञहरूलाई पनि समावेश गर्न सकिनेछ । ६. तालिम तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रममा जिल्लामा मानसिक स्वास्थ्यमा क्रियाशील तथा पैरवी गरीरहेका संघ संस्था सँग साझेदारीमा कार्यक्रम गर्न सकिनेछ । ७. संघीय सरकार, स्थानीय तह प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू सँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको औषधिको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण संकलन गरी खरिद योजना बनाउनपर्ने छ । ८. निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको स्पेसिफिकेसन र लागत इस्टिमेट तयार गर्ने । ९. स्पेसिफिकेसनको स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको टेक्निकल स्पेसिफिकेसन बैंकको सहायता लिन सकिनेछ । १०. सार्वजनिक खरिद ऐन खरिद नियमावली अनुसार उपयुक्त खरिद व ध छनौट गरी खरिद गर्ने। सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद बि ध छनौट गरी खरिद गर्ने । ११. निःशुल्क औषधि वितरणमा मानव सेवा आश्रम, जेष्ठ नागरिक आश्रम, गैह्र सरकारी संस्था, जिल्ला अस्पताल तथा स्थानीय स्वास्थ्य संस्था, शेल्टर होम (असहाय, बिप्पन्न, हिंसामा परेका तथा अन्य) ब्यक्तीहरूलाई च कत्सकको बिरामी पुर्जाको आधारमा उपलब्ध गराउन स कने छ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत



	१	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	९००	९००	
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 तहमा खटिएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान, शिप विकास गरी क्षमता अभिवृद्धि हुनुका साथै मानसिक स्वास्थ्य समस्या समाधानको लागि अत्यावश्यक औषधि खरिद तथा वितरण हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				



४६. विद्यालय नर्सका लागि ब्यबहार परिवर्तन सम्बन्धी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.८.२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४००	प्रथम,दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विद्यार्थीहरूको व्यवहार परिवर्तनको लागि विद्यालयमा कार्यरत विद्यालय नर्सहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. तालिममा सहभागी गराउनु पर्ने विद्यालय नर्सहरूको नामावाली र अन्य विवरण संकलन गर्ने। २. व्यवहार परिवर्तन तालिम सञ्चालन गर्न योजना बनाउने र सहजकर्ता तथा विज्ञहरूको सूची तयार गर्ने। ३. तालिम तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम २ दिनको तय गर्ने। ४. तालिमको पाठ्यक्रम तथा पाठ्य सामग्री तयारी गर्ने। पाठ्यक्रममा समावेश गरीने विषयवस्तु सहजकर्ता तथा विज्ञसँग समन्वयमा तयार गर्ने। ५. तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्राचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चित गर्ने। ६. बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनको लागि आवश्यक सामग्री खरिद, तयारी गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा राख्न सकिनेछ। ७. बजेटको परिधि भित्र रही तालिम सञ्चालन गर्ने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, नुवाकोट	२००	४००	
	जम्मा			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	विद्यालय नर्सहरूको किशोर किशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, बालबालिकहरूको स्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्द्धन, परामर्श साथै विद्यार्थीहरूको व्यवहार परिवर्तनको सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

४७. प्रयोगशाला कर्मचारीहरूको लागि अभिमुखिकरण तथा Quality Control

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	समूह	१००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रयोगशालाकर्मिहरूको क्वालीटी कन्ट्रोल सम्बन्धी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला भित्र प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूचि तयार गर्ने । २. प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई प्रथमिकताका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने । ३. तालिम कार्यक्रमको बजेट बाँडफाँट गरी सहभागी, श्रोत व्यक्ति तथा सहजकर्ता सहितको कार्ययोजना तयार गर्ने । ४. सहभागी छनौट गर्दा जिल्लाका सबै स्थानीय तह जसमा प्रयोगशाला सञ्चालन भइरहेको छ त्यस्ता स्वास्थ्य संस्था छनौट गर्ने । ५. तालिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग आवश्यक समन्वय गर्नुपर्नेछ । ६. तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गर्ने । ७. कार्ययोजना र तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	१००	१००	
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	प्रयोगशालाकर्मिहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रभावमा गुणस्तरीयता आउने तथा गुणस्तरीय सेवा प्रदान हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				

२५२



प्रतिवेदन प्रणाली

क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२५३



४८. स्वास्थ्य संस्थामा रहेका काम नलाग्ने सबारी साधन औजार उपकरण फर्निचरहरूको लिलाम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक/संख्या	१००	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सबारी साधन, औजार उपकरण तथा फर्निचरहरूको व्यवस्थापन भई सेवा सञ्चालनमा सहजता आउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँगको समन्वयमा योजना तयार गर्ने । २. स्वास्थ्य कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सबारी साधन, औजार उपकरण तथा फर्निचरहरूको लिलाम गर्ने प्रक्रिया नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय बाट जारी गरीयको “सरकारी सम्पत्ति तथा जिन्सी मालसामान लिलाम बिक्रि सम्बन्धी कार्यविधि २०७९” अनुसार गर्नु पर्नेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट (रु.हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१००	१००	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित नियमानुसार रकम बाँडफाँट गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य कार्यालयमा रहेका काम नलाग्ने सबारी साधन, औजार उपकरण तथा फर्निचरहरूको व्यवस्थापन भई सेवा सञ्चालनमा सहजता हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	स्वास्थ्य निर्देशनलयमा र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

४९. शहरी क्षेत्रमा प्रजनन् तथा बाल स्वास्थ्यको बृहत स्वास्थ्य सेवाको नमुना कार्यक्रम स्थानीय तहको समन्वयमा सञ्चालन गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.११५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	८००	दोश्रो

२५४



शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कम पहुँच भएका सेवाग्राहीलाई गुणस्तरीय प्रजनन् तथा बाल स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीयतहका जनप्रतिनिधिहरु, प्रतिनिधिहरु, स्वास्थ्य कर्मचारीहरुसँग आवश्यकता पहिचानका लागि अन्तरक्रिया तथा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने । २. प्रजनन् तथा बाल स्वास्थ्य क्षेत्रमा सम्बोधन गर्नपर्ने विषयहरुको सूची तयार गर्ने । उक्त सुचिहरुलाई प्राथमिकिकरण गरी कार्ययोजना तयार गर्ने । ३. कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृतिकालागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने । ४. स्वीकृति भएको कार्ययोजना प्रचलित नियमुनासर कार्यान्वयन गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	८००	८००	
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	कम पहुँच भएका सेवाग्राहीलाई गुणस्तरीय प्रजनन् तथा बाल स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपलब्धि बृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५०. NICU साझेदारी तथा बिस्तार

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१४५०	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशमा अवस्थित जिल्ला, जिल्ला स्तरीय तथा निजी अस्पतालहरु सँग NICU सञ्चालनको लागि साझेदारी गर्ने तथा सेवा विस्तार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रचलित नियम अनुसार NICU सेवाको प्रति एकाई मूल्य निर्धारण गर्ने । २. जिल्लामा दर्ता भएका NICU सेवा प्रदायक अस्पतालहरुको सूची तयार गर्ने । ३. सुचिकृत निजी तथा सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव माग गर्ने । ४. प्रस्ताव पेश गर्ने अस्पतालहरुको NICU सेवाको विषय विज्ञद्वारा (बालरोग विशेषज्ञ र				

२५५



	<p>बायोमेडिकल ईन्जिनियर) स्थलगत अनुगमन गरी सेवाको क्षमता सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५. विज्ञको अनुगमन प्रतिवेदन तथा प्रस्तावलाई मूल्याङ्कन गरी नियमानुसार सम्झौता गर्ने ।</p> <p>६. सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रेषण भई NICU सेवा जरूरी भएका सेवाग्राहीहरूलाई मात्र सेवा उपलब्ध गराउने ।</p> <p>७. भूक्तानिको लागि पेश गर्न पर्ने तपसिलका आवश्यक कागजातहरूसमेत अनिवार्यरूपमा समावेश भएको हुनुपर्नेछ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान गरीएको प्रेषण पुर्जा र Discharge Summary अनिवार्य NICU सेवा आवश्यक भएको खुल्ने चिकित्सकको सिफारिस सेवाग्राही भर्ना भई दैनिक NICU सेवा लिएको खुल्ने विस्तृत कागजात (Cardex file, बिल भरपाई आदि) माथि उल्लेखित बाहेकका थप कागजातहरू/प्रमाणहरू स्वास्थ्य कार्यालयहरूले माग गर्न सक्नेछ । जिल्लामा रहेका अस्पतालहरूमा NICU विस्तारको लागि तथ्याङ्क संकलन गरी NICU विस्तार गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय चितवन	७००	७००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	७५०	७५०	
	जम्मा			१४५०	
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	प्रदेशमा अवस्थित जिल्ला, जिल्ला स्तरीय तथा निजी अस्पतालहरू सँग NICU सञ्चालनको लागि साझेदारी हुने तथा सेवा विस्तार हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालहरूले सेवाग्राहीलाई निःशुल्क र गुणस्तरीय NICU सेवा दिएको सुनिश्चितताको लागि विज्ञ सहितको टोलीबाट स्वास्थ्य कार्यालयले अनुगमन गर्ने । स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५.१. नसर्ने रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रण

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



२.७.२२.१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	८५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	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।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. PEN प्याकेज लागु भएका जिल्लाहरूमा विशेषगरी चारवटा नसर्ने रोगहरू (मुटु तथा रक्त नलीको रोग, मधुमेह, क्यान्सर र दिर्घ स्वास्थ्यप्रस्वास सम्बन्धी रोग) को उपचार तथा रोकथाम गर्नको लागि योजना तर्जुमा गरी कार्यन्वयन गर्ने । २. नसर्ने रोगको कारक तत्वहरूमा शारीरिक निष्क्रियता, धुम्रपान, मध्यपान तथा अस्वस्थ खानपान जस्ता मानविय बानि व्योहोरा तथा जीवनशैली परिवर्तन गर्नको लागि सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ३. नसर्ने रोग निदान गर्नको लागि आवश्यकता अनुसार Reagents तथा उपकरणहरू उपलब्ध गराउने । ४. Mass Screening तथा जनचेतनामुलक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने । ५. नसर्ने रोगहरू सम्बन्धी दिवसहरू मनाउने (World Diabetes Day-14 November, World COPD Day-20 November, World Cancer Day- 4 February, World Hypertension Day- 17 May, etc). ६. न्यालि, प्रभातफेरी, हाजिरीजवाफ, आदि कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने । ७. नसर्ने रोगहरू सम्बन्धी बहु क्षेत्रिय कार्य योजना समन्वय बैठक सञ्चालन गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२५०	२५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (३): सिन्धुली, रसुवा, नुवाकोट	२००	६००	
	जम्मा			८५०	
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 भएको हुने छ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				



प्रतिवेदन प्रणाली

क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

२५८



५२. महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाको पुनर्ताजगी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१२०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५००	दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवालार्ई थप प्रभावकारी बनाउन तथा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको ज्ञान तथा सिपमा अभिवद्धि गरी कार्यदक्षतामा पूर्णता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> प्रत्येक स्थानीय तहमा कार्यरत महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको सूची तयार गर्ने । सो सूची अनुसार पहिले पुनर्ताजगी तालिम प्राप्त नभएका तथा लामो समयदेखि कार्यरत महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाहरूलाई स्थानीय तहको सिफारिसमा छनौट गर्ने । उक्त तालिम सञ्चालनको लागि निर्देशिका अनुसार सन्दर्भ सामाग्री तथा तालिममा समावेश गर्ने विषयबस्तुहरू तयार पार्ने । तालिम प्रदान गर्नको लागि सहजकर्ता तथा विषय विज्ञ स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरेर तय गर्ने । निर्धारित निर्देशिका तथा पाठ्यक्रमको आधारमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाको पुनर्ताजगी तालिम सञ्चालन गर्ने । उक्त तालिममा स्वयम् सेविकाहरूको भावि कार्ययोजना बनाउने तथा सहजीकरण गर्ने । बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	५००	५००	
	जम्मा			५००	
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	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूले गाउँघरमा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवालार्ई थप प्रभावकारी बनाउन तथा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको ज्ञान तथा सीपमा अभिवद्धि भई कार्यदक्षतामा पूर्णता आउने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				

२५९



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
-------------------	--

५३. जेनेरेटरको लागि ट्रेस निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.१.२.७	३१११२	१	पटक	१००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जेनेरेटरको लागि ट्रेस निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सम्बन्धित कार्यालयको ट्रेस निर्माण गर्ने ठाँउको पहिचान गरी प्रारम्भिक सर्वेक्षण गर्ने । २. सर्वेक्षण अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने । ३. प्रचलित नियम अनुसार कार्य सम्पन्नगरी प्रतिवेदन पेश गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
		स्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१००	१००	
	जम्मा			१००	
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 सेवाको प्रभावकारी सञ्चालनको लागि सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५४. VIA Positive महिलाहरूलाई उपचार गर्ने स्वास्थ्यसंस्था सम्म जानको लागि लाग्ने यातायात खर्च

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०४	२२५२२	५०	पटक	१००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	पाठेघरको मुखको क्यान्सर र पूर्व-क्यान्सरको प्रारम्भिक पहिचान भएका VIA Positive महिलाहरूलाई थप उपचारका लागि स्वास्थ्य संस्था सम्म जान यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीयतह, अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था तथा स्वास्थ्य कार्यालयबाट सञ्चालन गरीएको VIA Screening मा Positive आएका सेवाम्राहीहरूको सूची तयार गर्ने ।				



	<p>२. स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट सुचिमा रहेका सेवाम्राहीहरूको सिफारिस पत्र तयार गर्ने तथा प्रेषण पुर्जा र अस्पतालको पाठेघरको मुखको पूर्व-क्यान्सरको उपचार गरेको कागजातको आधारमा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।</p> <p>३. प्रति सेवाम्राही यातायात खर्च बापत रु.२००० प्रदान गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१००	१००	
	जम्मा			१००	
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	पाठेघरको मुखको क्यान्सर र पूर्व-क्यान्सरको प्रारम्भिक पहिचानको हुने तथा समयमा नै रोग निदान भई उपचार हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५५. भ्याक्सिन तथा खोप सामग्री वसार पसार गर्ने कर्मचारीकालागि १ दिने अभिमुखिकरण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१०९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	खोप तथा भ्याक्सिनको गुणस्तरीयता कायम गरी नियमित खोप सञ्चालन सहयोग हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. खोप तथा भ्याक्सिनको वासर पसारमा संलग्न कर्मचारीहरूको सूची तयार पार्ने ।</p> <p>२. उपयुक्त विषय वस्तु तयार पार्ने ।</p> <p>३. मिति स्थान तथा समय तय गरी पत्राचार गर्ने</p> <p>४. कार्यक्रमको अवधि १ दिनको हुनेछ ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	स्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	१५०	१५०	



	जम्मा	१५०
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 गुणस्तरीयता कायम गरी नियमित खोप सञ्चालन सहयोग हुनेछ।	
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।	
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।	

५६. प्रदेश भन्नाका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागू निःशुल्क सेवाका लागू औषध खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.११.३	२७२१३	जिल्ला अनुसार	पटक	१३००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निःशुल्क वितरणको औषधिको आपूर्ति नभई कमि भएका औषधिहरू खरिद गरी उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्थानीयतहहरूसँग समन्वय गर्ने। निःशुल्क वितरण हुने औषधिको सूची तथा औषधिको परिमाण निर्धारण गर्ने। जिल्ला तथा कार्यक्रमको आवश्यकता अनुसार औषधिको सूची तयार गर्ने। स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी तयार भएको सूचीअनुसारको औषधिको निर्धारण गर्ने। सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित) अनुसार उपयुक्त खरिद विधि छनौट गरी खरिद गर्ने। खरिद गरीएका औषधि वितरण गर्ने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, भक्तपुर	५००	१०००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	३००	३००	
	जम्मा			१३००	
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	निःशुल्क वितरणको औषधिको आपूर्ति नभई कमि भएको औषधि औषधिहरू खरिद गरी उपलब्ध हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

५७. विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.५.१	२२४१२	जिल्ला अनुसार	पटक	३१८०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सेवाको अभिलेख विद्युतीय माध्यबाट हुने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग र संघिय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय सँग समन्वय गर्ने । प्राप्त निर्देशन बमोजिम स्थानीयतहहरूसँग समन्वयत्मक बैठक बस्ने विद्युतीय अभिलेख व्यवस्थापनका लागि उपलब्ध हुने विद्युती अभिलेख प्रणाली लागु गर्ने योजना बनाउने । बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गर्ने तथा सो योजना अनुसार कार्यक्रम लागु गर्ने 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (६): चितवन, मकवानपुर, काठमाण्डौ, ललितपुर, रामेछाप, भक्तपुर	प्रति जिल्ला २५०	१५००	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (७) धादिङ सिन्धुली, दोलखा, रसुवा, नुवाकोट काभ्रेपलान्चोक, सिन्धुपाल्चोक	प्रति जिल्ला २४०	१६८०	
	जम्मा			३१८०	
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 सेवाको अभिलेख विद्युतीय माध्यबाट हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
----------------------	--



५८. उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्ने कर्मचारीलाई पुरस्कार प्रदान गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
१.२.६.१	२११३५	जिल्ला अनुसार	पटक	७५	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कर्मचारीहरू प्रोत्साहित हुने साथै उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्न उत्प्रेरित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. देहाय बमोजिमको छनौट समिति बनउने</p> <p>१. जनस्वास्थ्य अधिकृत कर्मचारी - संयोजक</p> <p>२. प्रशासन अधिकृत - सदस्य सचिव</p> <p>३. पहेन - सदस्य</p> <p>माथि उल्लेखित समितिले पुरस्कृत गर्नको लागि देहाय बमोजिमका कुरालाई ध्यान दिनु पर्नेछ।</p> <p>२. समितिले पुरस्कारका लागि आवश्यक सुचक तयार गर्ने ।</p> <p>३. सुचकका आधारमा कर्मचारीहरूको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन गर्ने ।</p> <p>४. मूल्याङ्कनका आधारमा उत्कृष्ट कर्मचारीहरू छनौट गर्ने यसरी कर्मचारी छनौट गर्दा बढीमा ३ जना सम्म छनौट गर्न सकिने छ ।</p> <p>५. कर्चारीहरूलाई पुरस्कृत गर्दा जनस्वास्थ्य सम्बन्धीको दिवस वा राष्ट्रिय महत्वको दिवसको अवसर पारी गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>६. बढीमा एक पटकमा १५ हजार सम्म नगद पुरस्कार राशी नियमानुसार प्रदान गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. कर्मचारीको कार्यविवरण र जिम्बेवारी तोकीएको कार्यको हकमा तोकीएको काम प्रशंसनियरूपमा सम्पादन गरेका कर्चारीहरूको लिष्ट तयार गर्ने ।</p> <p>८. स्थानीय तहमा कार्यरत कर्मचारीलाई समेत पुरस्कृत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>९. पुरस्कृत भएकाहरूको विवरण कार्यालयको website मा प्रकाशित गर्ने साथै मन्त्रालय र निर्देशनालयको website मा समेत प्रकाशन गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	स्वास्थ्य कार्यालय (१): ललितपुर	५०	५०	
	२.	स्वास्थ्य कार्यालय (१) काठमाण्डौ	२५	२५	
	जम्मा			७५	
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	कर्मचारीहरू प्रोत्साहित हुने साथै उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्न उत्प्रेरित भएको हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

५९. पालिका, वडास्तरमा नियमित औषधि आपूर्ति वितरणको व्यवस्थापनमा सहजिकरण, अनुगमन सुपरिवेक्षणको लागि प्रदेश मार्फत बजेट उपलब्ध गराउन /स्वास्थ्य संस्थामा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी सुपरिवेक्षण, समन्वय र प्राविधिक सहयोग

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.८.१.२/२.८.१.६	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	२५०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	LMIS प्रविष्टिकरणमा सुधार तथा औषधि भण्डार व्यवस्थापनको गुणस्तरियता बढाउने ।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रत्येक स्थानीयतह तथा पालिकास्तरमा औषधि भण्डारणमा गुणस्तरीयता कायम गर्नको लागि भण्डार व्यवस्थापन गर्नको लागि Onsite Coaching तथा Mentoring गर्ने । यसको लागि विस्तृत कार्ययोजना बनाई कार्यन्वयन गर्ने । कार्ययोजनामा LMIS Software, भण्डार व्यवस्थापन, औषधि-खोप तथा औषधिजन्य वस्तुहरुको उचित आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी विषयहरु समेटी कार्ययोजना बनाउने ।</p> <p>२. Onsite Coaching तथा Mentoring मा देखिएका समस्याको समाधान गर्ने । सो कार्य गर्दा भण्डार व्यवस्थापन सम्बन्धी सैदान्तिक तथा व्यवहारिक पाटो समेट्ने ।</p> <p>३. बजेटको परिधिभित्र रही LMIS तथा भण्डार व्यवस्थापन सम्बन्धी १ दिने अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p>					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१.	२.८.१.२	स्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२००	२००	
	२.	२.८.१.६	स्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	५०	५०	
	जम्मा					२००



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	LMIS प्रविष्टिकरणमा सुधार तथा औषधि भण्डार व्यवस्थापनको गुणस्तरियता बढनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य कार्यालयबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

६०. क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच आई भि एड्स, NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिग

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)	
२.८.१.८	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	१९२	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो	
शिर्षक	विवरण					
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स एन.टी.डि. नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनसाइट कोचिङ गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।					
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य कार्यालयले वार्षिक / चौमासिक अनसाइट कोचिङ तालिका तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ गर्ने।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाँको व्यवस्थापन टिम सहितको प्राविधिकसँग र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरियता बारेमा छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ गर्ने।</p>					
कार्यन्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	कैफियत
	१	२.८.१.२	स्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१९२	१९२	
	जम्मा				१९२	
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 एचआईभि एड्स एन. टी. डि. नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरियतामा वृद्धि हुने।					
अनुगमन र	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।					



मूल्याङ्कन	
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ



अनुसूची १

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

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



अनुसूची २

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

..... महा/उप/नगरपालिका/गाँउपालिका

..... जिल्ला

महिना.....

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

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

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

तयार गर्नेको (स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख)को

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

मिति:

रुजू गर्ने स्वास्थ्य संस्था/शाखा

प्रमुखको

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

मिति:

प्रमाणित गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

मिति:



अनुसूची ३

प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको 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 अतिसिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बापत नगद बुझ्नेको भरपाई

यो रकम पूर्ण खोप पाएका अतिसिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरुको बालबालिकाको आमालाई नै बुझाउनु पर्नेछ ।

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

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

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

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



अनुसूची ४

जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समिति

नेपालको संविधानले प्रत्याभूत गरेको निःशुल्क आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा पाउने हक कार्वान्वयन गर्न र स्वास्थ्य सेवालाई नियमित, प्रभावकारी, गुणस्तरीय तथा सर्भसुलभ तुल्याई नागरिकको पहुँच स्थापित गर्नको लागि संघ, प्रदेश तथा स्थानीयतह बाट प्रदान गरीने विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्न तथा समन्वयनको लागि जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वयन समिति को परिकल्पना गरीएको छ ।

जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको पदाधिकारीहरू यस प्रकार हुनेछ ।

स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — संयोजक

स्थानीयतहका स्वास्थ्य महाशाखा/शाखा प्रमुख— सदस्य

प्रादेशिक अस्पताल प्रमुख — सदस्य

जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र — सदस्य

जिल्ला समन्वय समितिका स्वास्थ्य कार्यक्रम हेर्ने अधिकृत - सदस्य

जनस्वास्थ्य अधिकृत/कार्यक्रम हेर्ने फोकल पर्सन — सदस्य सचिव

(जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कृषि, खानेपानि, पशु सेवा लगायतका कार्यालयहरूलाई आवश्यकता अनुसार आमन्त्रण गर्न सकिनेछ । स्वास्थ्य कार्यालयका अन्य सुपरभाईजरहरूलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा सहभागी गराउन सकिनेछ ।)

यस समन्वय समितिको जिम्मेवारी तथा कार्य निम्न अनुसार हुनेछ ।

- नियमित प्रगति विवरण समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।
- जनस्वास्थ्यका विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने ।
- कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि अनुसार प्रदेश मातहत बाहेक अन्य सरकारी, गैहसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरू समन्वय गर्ने ।
- विभिन्न समयमा जिल्लामा देखापर्ने महामारीजन्य रोगहरूको रोकथाम तथा नियन्त्रण लिनको लागि पूर्वतयारी तथा द्रुत प्रतिकार्य समूहको (Rapid Response Team) अगुवाई गर्ने तथा आवश्यक सल्लाह - सहयोग प्रदान गर्ने ।
- 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 । यसै अन्तर्गत स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयनकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने ।
- आवश्यकता अनुसार जिल्लामा सञ्चालन भएका विभिन्न स्वास्थ्यका कार्यक्रमहरूमा सहयोग गर्ने तथा जिल्लामा देखापरेका जनस्वास्थ्यका समस्याहरूको समाधानको लागि समन्वयकारी भूमिका खेल्ने ।



जिल्ला स्तरिय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनिकरण समिति

दैनिक रूपमा जस्तो घटने सवारी दुर्घटनाको कारण ठूलो जनधनको क्षति हुने गरेको घटनाको सम्बन्धमा भविष्यमा यस प्रकारका सवारी दुर्घटनाको जोखिम न्यूनिकरण गरी सवारी साधन आवागमनलाई थप सहज, सुरक्षित र विश्वसनीय बनाउनको लागि जिल्ला स्तरिय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनिकरण समितिको परिकल्पना गरीएको हो ।

जिल्ला स्तरिय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनिकरण समितिको पदाधिकारीहरू यस प्रकार हुनेछ ।

प्रमुख जिल्ला अधिकारी — अध्यक्ष

जिल्ला ट्राफिक प्रहरी कार्यालय प्रमुख — सदस्य

जिल्ला प्रहरी प्रमुख, नेपाल प्रहरी — सदस्य

जिल्ला यातायात कार्यालय प्रमुख — सदस्य

जिल्ला अस्पताल (मे.सु.) — सदस्य

सशस्त्र प्रहरी प्रमुख — सदस्य

सार्वजनिक यातायात ब्याबसायी संघ प्रतिनिधि — सदस्य

राष्ट्रिय अनुसन्धान विभाग, जिल्ला कार्यालय प्रमुख - सदस्य

नेपाल रेडक्रस सोसाइटी प्रमुख — सदस्य

नेपाली सेना प्रतिनिधि — सदस्य

स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — सदस्य सचिव

(सम्बन्धित स्थानीय तहका प्रमुखहरू आमन्त्रित सदस्यको रूपमा सहभागी गराउन सकिनेछ साथै सदरमुकामका स्थानीय तहबाट अनिवार्य रूपमा उपस्थीती हुनु पर्नेछ ।)

जिल्ला स्तरिय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनिकरण समिति जिम्मेवारी तथा कार्य निम्न अनुसार हुनेछ ।

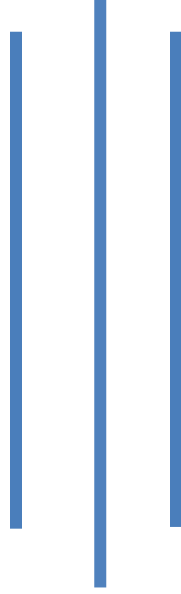
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनिकरणको लागि कार्ययोजना बनाउने तथा सोको प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने ।
- सवारी दुर्घटनाको अवस्थाको बारेमा चौमासिक रूपमा समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने ।
- सार्वजनिक यातायात सम्बन्धी समितिहरूको नियमित बैठक राख्ने तथा आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने ।
- सवारी जोखिम न्यूनिकरण समन्धी जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्सान्करण (Risk Mapping) गर्ने तथा संभावित दुर्घटना स्थलमा जनचेतनामुलक संदेश राख्ने ।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनिकरणको लागि जिल्लामा सञ्चालन भइरहेको सम्पूर्ण कार्यको विवरण राख्ने तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि समन्वयनकारी भूमिका अपनाउने ।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनिकरणको लागि बृहत सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने ।
- यातायात ब्यबसायी संघ-संस्था, सवारी चालक तथा सह-चालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनिकरण सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने ।
- जिल्ला ट्राफिक कार्यालयको समन्वयनमा सवारीसाधनको प्राविधिक चेकजाच, सवारीसाधनको अवस्था तथा सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनिकरणको लागि अन्य विषयमा अन्तरक्रिया गर्ने तथा आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने ।
- Nepal Road Safety Action Plan २०१३-२०२० को अवधारणा अन्तर्गत, सुरक्षित सडकको लागि आवश्यक पाँच खम्बामा सुधारको लागि आवश्यक सुझाव सल्लाह प्रदान गर्ने । ति 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 पश्चात प्रतिक्रिया (Post-crash response) हुन ।



स्वास्थ्य मन्त्रालय मातहतका आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुबाट सञ्चालन गरीने
कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन
आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल

२७५



१. प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नश्यकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)							
२.७.२२.११२ /२.७.३०.१३	२२५२२	जिल्लानुसार	पटक	१६३०	दोश्रो							
शिर्षक	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 संख्या निर्धारण गर्ने।</p> <p>२. कार्यक्रम सञ्चालनको 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 प्रहरी सँगै खटिने अन्य सुरक्षाकर्मीहरूलाई समेत समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही सहभागीलाई वायु प्रदुषणबाट बच्ने उपायहरूको सन्देश सहित 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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</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.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)				
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									



	१	२.७.२२.११२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	४००
	२	२.७.२२.११२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	२००
	३	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	२५०
	४	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१००
	५	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	१००
	६	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	१२०
	७	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	१२०
	८	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	८०
	९	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	८०
	१०	२.७.३०.१३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	१८०
	जम्मा			१६३०
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	ट्राफिक प्रहरीहरूमा वायु प्रदुषण र यसबाट हुन सक्ने स्वास्थ्य समस्याहरूका बारेमा सचेतना अभिवृद्धि भई ती स्वास्थ्य समस्याको रोकथाम तथा न्यूनीकरणमा सघाउ 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

२७७



२. एक जिल्ला एक जडीबुटी उद्यान निर्माण अभियान

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)								
२.७.२२.२०२	२२५२२	१	वटा	१३००	प्रथम								
शिर्षक	विवरण												
उद्देश्य	<p>१. स्थानीयस्तरमा उपलब्ध हुने तथा बहुउपयोगी जडिबुटिहरूलाई एकै ठाउँमा सङ्कलन गरी स्थानीय एवं जिज्ञासुजनलाई जडिबुटि पहिचान, कृषि, संरक्षण तथा उपयोगका बारेमा जानकारी प्रदान गर्ने ।</p> <p>२. नागरिकलाई जडिबुटि पहिचान, प्रयोग र संरक्षणमा अभिप्रेरित गर्ने ।</p>												
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थानीय तह, कृषि ज्ञान केन्द्र, डिभिजन वन कार्यालय र अन्य सरोकारवाला निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने स्थानीय तहको छनौट गर्ने ।</p> <p>२. जडिबुटी उद्यान निर्माण गर्न उपयुक्त ठाउँ छनौट गर्ने ।</p> <p>३. स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने उपयोगी तथा स्थानीय हावापानीमा हुर्कन सक्ने जडिबुटिहरू छनौट गरी औषधि उत्पादन केन्द्रलाई आवश्यक हुने जडिबुटी वृक्षारोपण गरी हुर्काउने । (काठमाण्डौ उपत्यका बाहेक दुई रोपनी जग्गा उपलब्ध हुनुपर्ने)</p> <p>४. छनौट भएको स्थानीय तहमा स्थानीय तहकै अगुवाईमा जडिबुटी सहकारी/कृषि सहकारीलाई छनौट गर्ने ।</p> <p>५. यसरी छनौट भएको सहकारी संस्थासँग जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रले स्थानीय तहको रोहवरमा सम्झौता गर्ने ।</p> <p>६. जडिबुटि छनौट तथा स्याहार संभारका लागि डिभिजन वन कार्यालय तथा कृषि ज्ञान केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिने ।</p> <p>७. यसरी स्थापना भएको जडिबुटी उद्यानबाट उत्पादन भएका जडिबुटीहरू सहूलियत दरमा प्रादेशिक आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रमा उपलब्ध गराउनुपर्ने छ ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</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.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)					
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)										

२७८



	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३ वटै)	प्रत्येक केन्द्र १००	१३००
	जम्मा			१३००
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय स्रोतसाधनको परिचालनमा सघाउ 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

३. आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न स्थानीय स्तरका पत्रकारहरू सँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०४	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	२०८०	प्रथम, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्यति, जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूलाई जानकारी गराई सञ्चार माध्यम मार्फत जनता समक्ष पु-याउने।</p> <p>२. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रका गतिविधिहरूलाई सम्बन्धित पत्रकारहरू मार्फत नियमित प्रकाशन एवं प्रसारण हुने वातावरण तयार गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीय स्तरमा सञ्चालनरत पत्रपत्रिका, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि संचारका				

२७९



	<p>माध्यमहरूको सूची तयार गरी उपलब्ध स्रोत साधनका आधारमा सहभागी छनौट गर्ने ।</p> <p>२. सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि स्थानीय पत्रकार महासंघसँग 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.स.</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 वटै)</td> <td>प्रत्येक केन्द्र १६०</td> <td>२०८०</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>२०८०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३ वटै)	प्रत्येक केन्द्र १६०	२०८०	जम्मा			२०८०
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)										
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३ वटै)	प्रत्येक केन्द्र १६०	२०८०										
जम्मा			२०८०										
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 बाँडफाँड 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 सम्बन्धी सुचनाहरू नियमित रूपमा संचार माध्यमहरूबाट प्रकाशन तथा प्रसारण भई आयुर्वेद क्षेत्रको प्रचार प्रसारमा सघाउ 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।												



४. स्थानीय पत्र पत्रिका ,टेलिभिजन र रेडियोमा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम ।

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२०५	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	३१२०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयबारे स्थानीय पत्रिकाबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लामा रहेका रेडियो, तथा एफ. एम. , पत्रपत्रिका, टेलिभिजनको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. रेडियो तथा एफ.एम.पत्रपत्रिका, टेलिभिजन, अनलाईन माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी 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 संदेश प्रकाशन/प्रसारण गर्ने हो भनि विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>४. संघ तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रकाशन/प्रसारण गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६. प्रकाशन/प्रसारण गरीएको सन्देशहरूको स्क्रिप्ट र अडियो क्लिप समेत राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>७. सन्देश निर्माण गर्नका लागि विनियोजित बजेटको ५ प्रतिशत भन्दा बढी रकम खर्च गर्न मिल्ने छैन ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य १३ वटै	प्रत्येक केन्द्र २४०	३१२०	
	जम्मा			३१२०	
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई				



	कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमूलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध आयुर्वेद सेवाको अधिकतम प्रवर्धन र उपभोग 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

५. प्रयोगशाला सवलीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२५	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	५०००	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूबाट गुणस्तरीय प्याथोलोजी ल्याव सेवा (Fully Automatic\Semi Bio chemistry analyzer, Hematology analyzer, Electrolyte Analyzer FIA Meter, etc) प्रवाह गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको प्रयोगशाला सवलीकरणको आवश्यकता अनुसारको कार्ययोजना तयार गर्ने। प्राविधिकबाट स्पेसीफिकेसन र लागत इष्टिमेट तयार गर्ने। नियमानुसार औजार उपकरण खरिद तथा व्यवस्थापन गर्ने। 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१०): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, नुवाकोट, रसुवा, सिन्धुपाल्चोक	प्रत्येक केन्द्र ५००	५०००	

२८२



	जम्मा	५०००
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।	
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूको प्याथोलोजी ल्यावको सबलीकरण भई गुणस्तरीय प्रयोगशाला सेवा प्रवाह 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।	

६. स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरू मनाउने

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२८	२२५२२	३	जना	२२५	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयहरूको बारेमा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय रूपमा वर्षभरि मनाइने महत्वपूर्ण स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने। संघीय सरकारबाट दिवसहरू मनाउने भनि प्राप्त भएका कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी दिवस छनौट गरी मनाउने। २. दिवस आउनु भन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी कार्ययोजना तयार गर्ने। ३. सरोकारवाला सबैको सहभागीता हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने। ४. स्वास्थ्य कार्यालय, गैह्रसरकारी संघसंस्था तथा स्थानीय तह समेतको साझेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गरी श्रोतको प्रभावकारी उपयोग गर्ने। 				

२८३



	<p>५. सम्बन्धित फोकल पर्सनले समन्वय र संयोजन गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>६. दिवसहरू मनाउँदा कार्यक्रम र स्थानीय परिवेश अनुसार अन्तरक्रिया, -याली, सचेतना अभियान, सूचना सामाग्री प्रदर्शनी, सडक नाटक, प्रवचन लागायतका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ ।</p> <p>७. कार्यक्रमको प्रतिवेदन तयार गरी एक प्रति निर्देशनालयमा पठाउने ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<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 मकवानपुर</td> <td>७५</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>२२५</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	७५	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१५०	जम्मा		२२५
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)											
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	७५											
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१५०											
जम्मा		२२५											
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरूको बारेमा बहस पैरवी गर्दै जनचेतनामुलक स्वास्थ्य सन्देश मार्फत व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।												
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।												

७. रेडियो तथा एफ.एम बाट स्थानीय भाषामा स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.३	२२५२२	१	पटक	१५०	प्रथम



शिर्षक	विवरण						
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयबारे रेडियो तथा एफ.एम. बाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।						
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा रहेका रेडियो, एफ एमको सूची तयार गर्ने । २. रेडियो तथा एफ.एम.बाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने । क) कार्यालयबाट उपलब्ध हुने सेवाहरूको विवरण, जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, मौसमी रोगको प्रकोपहरू, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदनको विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा सन्देश उत्पादन गर्ने विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने । ख) विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धी स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने । ३. प्राथमिकताको सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन संचार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने । ४. सन्देश निर्माण गरी अन्य जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूलाई पठाउने । साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ । ५. प्रसारण गरीएको सन्देशहरूको स्क्रिप्ट र अडियो क्लिप समेत राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने । 						
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td> <td>१५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	१५०
क्र.स.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)					
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।						
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमूलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने ।

२८६



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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.९१	२२५२२	जिल्लाअनुसार	संख्या	२०३२८	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड अनुरूप बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नको लागि अस्पतालमा अस्पतालको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको वर्तमान अवस्थाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, अस्पतालमा विभिन्न विभागका प्रमुख बीच छलफल गर्ने, अस्पतालमा सुधार गर्नुपर्ने विषयहरूको पहिचान गर्ने, प्राथमिकिकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफल सहितको कार्ययोजना तयार पार्नु पर्नेछ ।</p> <p>२. कार्य योजना तयार गर्न शुरु गरिहाल्नु पर्दछ र तयारी गरिसकेपछि स्वीकृतिको लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा छिटो भन्दा छिटो पठाउनु पर्नेछ ।</p> <p>३. कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी सामग्री र सुविधा दोहोरो नहुने गरी औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने ।</p> <p>४. औजार उपकरण र सामग्री खरिदको कार्य योजना तयार गर्दा बुदा न. १३ बमोजिमको विवरण तयार गरि कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने ।</p> <p>५. उक्त तयार भएको कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गरी कार्यक्रम बाँडफाँड स्वीकृत गराएर मात्र खर्च गर्ने सकिने छ ।</p> <p>६. आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट पेश भएको कार्ययोजना स्वीकृत गर्नका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयमा देहायको MSS कार्य योजना प्राविधिक समिति रहनेछ:-</p> <ul style="list-style-type: none">• निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -संयोजक• निर्देशक, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको -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, नर्सिंग सेवा व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य• बायोयोमेडिकल ईन्जिनियर, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र -सदस्य• लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य				



	<ul style="list-style-type: none"> • प्रमुख, आयुर्वेद चिकित्सा सेवा शाखा, HD- सदस्य सचिव ७. माथि बुदाँ नं ६ मा उलेखित समितिले आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट पेश गरेको MSS कार्य योजना अध्ययन गरि MSS Guideline ले निर्दिष्ट गरेको लक्ष्य अनुसारको भएको नभएको सुनिश्चित गर्ने। ८. उक्त समितिले २०७९ असोज मसान्त भित्र सबै आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको कार्य योजना स्वीकृत गरी पठाइसक्नु पर्नेछ। ९. प्राविधिक समितिले आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट पेश भएको कार्ययोजना MSS Guideline ले निर्दिष्ट लक्ष्य अनुसारको नभएमा परिमार्जन गरि MSS कार्ययोजना स्वीकृत तथा कार्यान्वयनका लागि सम्बन्धित आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई निर्देशन दिने। १०. कार्ययोजनाको मुख्य आधार खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको गुरुयोजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health Care Package अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धी भएका निर्णयहरूलाई मान्नु पर्नेछ। 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 आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको 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 लिखितम रूपमा व्यवस्थापन गर्न नसकिने भनि जानकारी प्राप्त भएपश्चाल मात्र नयाँ सामग्री खरिद गर्न सकिने। १३. आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको विवरण भर्नु पर्नेछ:- 																																									
	<p style="text-align: center;">औजार उपकरणको विवरण</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">क्र. सं.</th> <th rowspan="2">सामग्रीको नाम</th> <th colspan="5">सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा</th> <th colspan="3">सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा</th> <th rowspan="2">कैफियत</th> </tr> <tr> <th>उपलब्ध परिमाण</th> <th>संचालनमा रहेको</th> <th>मर्मत गरी चलाउन सकिने</th> <th>मर्मत हुन नसक्ने</th> <th>अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम</th> <th>आवश्यक परिमाण</th> <th>अनुमानित प्रति इकाई दर</th> <th>जम्मा रकम</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	सामग्रीको नाम	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा					सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा			कैफियत	उपलब्ध परिमाण	संचालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाई दर	जम्मा रकम																						
क्र. सं.	सामग्रीको नाम			सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा					सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा				कैफियत																													
		उपलब्ध परिमाण	संचालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाई दर	जम्मा रकम																																	
	<ul style="list-style-type: none"> १४. यस शिर्षक अन्तर्गत फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक ठूला औजार उपकरण पनि खरिद गर्न सकिनेछ। १५. औजार उपकरण खरिद गर्नुपर्दा मेडिकल उपकरणको हकमा स्टयाण्डर्ड स्पेसिफिकेसन बैकमा व्यवस्था भए बमोजिमको बायोमेडिकल इञ्जिनियर/टेक्निसियनको सल्लाह सुझावमा समितिको 																																									



निर्णयपछि मात्र सम्बन्धित निकायबाट विस्तृत लागत अनुमान गराई र फोहरमैला व्यवस्थापनको 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 सकिने)

१६.नयाँ/थप सेवा विस्तारका लागि खरिद गरीने औजार उपकरणको सञ्चालनको लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन भएको सुनिश्चितता हुनुपर्नेछ।

१७.नयाँ सेवा विस्तार गर्नु पूर्व आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमाको आकस्मिक वार्ड/विभाग, आकस्मिक प्रसूती सेवा (Emergency Obstetric Care), नवजात शिशु स्याहार कक्ष (SNCU, NICU) र हाडजोर्नी/घाइते/चोटपटकको उपचार (Orthopaedics and Traumatology)/ शल्यक्रिया (Emergency operations like laparatomies) लाई सकेसम्म सुदृढ गर्नु पर्दछ।

नोट: यस कार्यक्रममा विनियोजन भएको बजेटबाट कुनैपनि सवारी साधन खरिद खर्च पाईनेछैन।

क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर, रामेछाप	प्रति केन्द्र १६००	३२००
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (६): ललितपुर, रसुवा, सिन्धुली, चितवन ,दोलखा, काभ्रेपलाञ्चोक	प्रति केन्द्र १४००	८४००
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	प्रति केन्द्र २०२८	२०२८
४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	प्रति केन्द्र २५००	२५००
६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	प्रति केन्द्र २०००	२०००
७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): धादिङ, भक्तपुर	प्रति केन्द्र ११००	२२००
जम्मा			२०३२८



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।			
	क्र.स.	शिर्षकहरू	प्रतिशत	कैफियत
	१.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक र सामाजिक परीक्षण	उल्लेखित शिर्षकहरू नछुट्ने गरी कार्ययोजना तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा स्वीकृतिका लागि पठाउनु पर्नेछ।	बढीमा रु १,५०,०००/- सम्म
	२.	सेवा विस्तारको लागि भौतिक संरचना निर्माण/ मर्मत संभार		
	३.	औजार उपकरणको मर्मत संभार		
	४.	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन तथा संक्रमण रोकथाम		
	५.	सःशुल्क फार्मोसी स्थापना, सञ्चालन तथा सुदृढीकरण		
	६.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा Continue Medical Education, Continue Nursing Education कार्यक्रम सञ्चालन		
७.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण			
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू न्यूनतम सेवा मापदण्ड अनुरूप गुणस्तरीय सेवा प्रवाह गर्न सक्षम भएका हुनेछन्।			
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

९. जिल्ला स्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन तथा पुर्वकर्म सेवा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.११	२२५२२	१	पटक	४१००	दोश्रो

२९०



शिर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	जिल्ला स्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरू माझ आयुर्वेद सेवाहरूको अभिमुखिकरण, प्रचार प्रसार र प्रयोगात्मक रूपमा आयुर्वेद सेवाको प्रभावकारिताको बारेमा corporate lobbying गर्ने ।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १ जिल्लास्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरू विशेष गरी प्रमुख जिल्ला अधिकारी, सहायक प्रमुख जिल्ला अधिकारी, प्रहरी तथा सैनिकका प्रमुखहरू, प्रमुख कोष नियन्त्रक, समन्वय अधिकारी, पालिकाहरूका प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, स्वास्थ्य कार्यालय तथा जिल्ला अस्पतालका प्रमुख तथा संभव भएसम्मका कार्यालय प्रमुखहरूको सूची तयार गर्ने । २ सूचि अनुसार सहभागी छनौट गर्ने र कार्यक्रमको योजना बनाउने । ३ सम्बन्धित सबैको सहभागीतामा पूर्वयोजना तर्जुमा बैठक बस्ने र थप योजना बनाउने । ४ जिल्लास्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरूलाई तनाव व्यवस्थापन तथा पुर्वकर्म सेवा कार्यक्रम समन्वय गरी कार्यरत कर्मचारीहरूको विवरण तयार गर्ने । ५ कर्मचारीहरूलाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामाग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार गरी पठाए पश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ६ पुर्वकर्म, शिरोधरा, योग प्राणायाम, नश्य, तनाव व्यवस्थापन, लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामाग्रीहरूको व्यवस्थापनमा यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ । 																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.स.</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 (८) : दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन</td> <td>३००</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२) :सिन्धुपाल्चोक, काठमाण्डौ</td> <td>६००</td> <td>१२००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: मकवानपुर</td> <td>५००</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>४१००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (८) : दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन	३००	२४००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२) :सिन्धुपाल्चोक, काठमाण्डौ	६००	१२००	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: मकवानपुर	५००	५००	जम्मा			४१००
क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																		
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (८) : दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर, भक्तपुर, धादिङ, नुवाकोट, चितवन	३००	२४००																		
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२) :सिन्धुपाल्चोक, काठमाण्डौ	६००	१२००																		
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र: मकवानपुर	५००	५००																		
जम्मा			४१००																		
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।																				



अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लास्थित उच्च पदस्थ कर्मचारीहरूको तनाव व्यवस्थापन भइ 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१०. जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)							
२.७.३०.१८	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	१९५०	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो							
शिर्षक	विवरण											
उद्देश्य	सन्धिगतवाथ रोगका विरामीहरूलाई जानुसन्धीगत वाथको बारेमा जानकारीका दिनु र विरामीहरूको पुनःस्थापना गर्ने ।											
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्लामा रिपोर्टिङ्ग भएको वाथ रोगका सेवाग्राहीहरूको आधारमा विवरण तयार गर्ने । २. यस कार्यक्रमको पुनःस्थापनाको सन्दर्भ सामाग्री (Treatment protocol, recording and reporting format, booklets) स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार भएपश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ३. प्रत्येक विरामीको छुट्टाछुट्टै फाइल तयार गरी अभिलेख राख्ने । अभिलेखको विद्युतिय प्रति मासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने । ४. उपचारका क्रममा औषधि प्रयोग सँगै पूर्वकर्म, जानुवस्ति, मात्रावस्ति लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामाग्रीहरूको खर्च व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ । 											
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)									



	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (४): मकवानपुर, नुवाकोट, सिन्धुली, चितवन	प्रत्येक केन्द्र २००	८००
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र ५००	५००
	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र १००	१००
	४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	प्रत्येक केन्द्र २५०	२५०
	५	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	प्रत्येक केन्द्र ३००	३००
	जम्मा			
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	सहभागी जानुसन्धिगत वाथ रोगीको जिवनस्तरमा सुधार हुनुका साथै सो रोग एवं उपर्युक्त बिधिको प्रभावकारिताका बारेमा बैज्ञानिक Evidence प्राप्त 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

११. मुख्यमन्त्री जनस्वास्थ्य कार्यक्रम

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



२.७.३०.५	२२५२२	३	पटक	५०००	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो																
शिर्षक	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 सम्बन्धी सैद्धान्तिक तथा प्रयोगात्मक परामर्श प्रदान गर्ने ।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमका सहभागी नागरिकहरुको स्वास्थ्य अवस्थाको मापन, स्वास्थ्य परीक्षण आदि गरी निजहरुको स्वास्थ्य अवस्था पहिचान गर्ने । मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९ अनुसार गर्ने । स्वास्थ्य अवस्थाको आधारमा निजहरुको स्वास्थ्य आवश्यकता पहिचान गर्ने र जिवनशैलीमा परिवर्तन गर्नुपर्ने कुराहरु पहिचान गर्ने । Lifestyle Modification का लागि उपयुक्त बिधिहरु जस्तै मनोसामाजिक परामर्श, योग, ध्यान, तनाव ब्यवस्थापन, पूर्वकर्म लगायतका अन्य उपलब्ध सेवाहरु प्रदान गर्ने । निदान भएका समस्याहरुको व्यवस्थापनको लागि उपयुक्त स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गर्ने । Pre-Intervention र Post Intervention को आवश्यक रेकर्ड राख्ने । 																				
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 (९): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, दोलखा, भक्तपुर</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ५००</td> <td>४५००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप</td> <td>प्रत्येक केन्द्र ३००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा</td> <td>प्रत्येक केन्द्र २००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (९): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, दोलखा, भक्तपुर	प्रत्येक केन्द्र ५००	४५००	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र ३००	३००	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	प्रत्येक केन्द्र २००	२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																		
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (९): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, दोलखा, भक्तपुर	प्रत्येक केन्द्र ५००	४५००																		
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	प्रत्येक केन्द्र ३००	३००																		
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	प्रत्येक केन्द्र २००	२००																		



	जम्मा	५०००
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 बाँडफाँड 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 हुने। २. नसर्ने रोग रोकथाम सम्बन्धी समुदायस्तरमा चेतना अभिवृद्धि गरी रोगको जोखिम न्यूनीकरण 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।	

१२. स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.६/ २.७.३०.७	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	१५००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. नागरिकहरूमा प्रमुख नसर्ने रोगहरूको समयमा नै पहिचान गरी उपचार तथा परामर्श सेवा प्रदान गरी नसर्ने रोगहरू न्यूनीकरणमा सघाउ पुर्याउने। २. नागरिकहरूमा नसर्ने रोगहरूका बारेमा जनचेतना अभिवृद्धि गरी स्वस्थकर जीवनशैली अपनाउन प्रोत्साहित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गरी नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण तथा न्यूनीकरण सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम				

२९५



	<p>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 समेटी 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>																																												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"><thead><tr><th>क्र.सं.</th><th>PLMBIS Code</th><th>कार्यालयको नाम</th><th>विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th></tr></thead><tbody><tr><td>१</td><td>२.७.३०.७</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर</td><td>२००</td></tr><tr><td>२</td><td>२.७.३०.७</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td><td>२५०</td></tr><tr><td>३</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर</td><td>२००</td></tr><tr><td>४</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप</td><td>१००</td></tr><tr><td>५</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट</td><td>१००</td></tr><tr><td>६</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td><td>१००</td></tr><tr><td>७</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ</td><td>१००</td></tr><tr><td>८</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक</td><td>२५०</td></tr><tr><td>९</td><td>२.७.३०.६</td><td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा</td><td>२५०</td></tr><tr><td colspan="3">जम्मा</td><td>१५५०</td></tr></tbody></table>	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	२.७.३०.७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	२००	२	२.७.३०.७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	२५०	३	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	२००	४	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१००	५	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	१००	६	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१००	७	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	१००	८	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	२५०	९	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	२५०	जम्मा			१५५०
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																																										
१	२.७.३०.७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	२००																																										
२	२.७.३०.७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	२५०																																										
३	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	२००																																										
४	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१००																																										
५	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	१००																																										
६	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१००																																										
७	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	१००																																										
८	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	२५०																																										
९	२.७.३०.६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	२५०																																										
जम्मा			१५५०																																										



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 बाँडफाँड 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	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१३. प्रदेश भित्र सञ्चालनरत, होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका संचालकहरूलाई योग तथा पुर्वकर्म सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.८	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	८५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा योगको माध्यमबाट पर्यटकलाई चिकित्सा सेवा प्रदान गरी चिकित्सा पर्यटनको विकास र प्रवर्धन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सदरमुकाम र जिल्लामा भएको पालिकासँग समन्वय गरी सञ्चालनरत होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका संचालकहरूको विवरण तयार गर्ने । २. प्रदेश भित्र सञ्चालनरत होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका संचालकहरूलाई योग तथा पुर्वकर्म सम्बन्धी अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामाग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट प्राप्त भएपश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ३. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय					

२९७



	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक ,चितवन,दोलखा भक्तपुर	प्रत्येक केन्द्र १५०	७५०
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप		१००
	जम्मा			८५०
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सा पर्यटनको विकास र प्रवर्धन भएको 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

१४. महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम (सदरमुकामको पालिका केन्द्रित)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.७.१ /२.७.२२.१५८	२२५२२	जिल्लाअनुसार	वटा	४५७५	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत समुदायस्तरमा आयुर्वेद सेवा सम्बन्धी सचेतना फैलाउने।				

२९८



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१. गत आ.व.मा कार्यक्रम सञ्चालन नभएका स्थानीय तहसँग समन्वय गरी महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२. महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुलाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामाग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार गरेको प्रयोग गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>																																																								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, धादिङ</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, चितवन</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, दोलखा,</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>१०</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>११</td> <td>२.७.२२.१५८</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>१२</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>१३</td> <td>२.७.७.१</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली</td> <td>३७५</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	४००	२	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	४००	३	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	४००	४	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	४००	५	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	४००	६	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, धादिङ	४००	७	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, चितवन	४००	८	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, दोलखा,	४००	९	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	२००	१०	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	२००	११	२.७.२२.१५८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	३००	१२	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	३००	१३	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	३७५
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																																																						
१	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	४००																																																						
२	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	४००																																																						
३	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	४००																																																						
४	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	४००																																																						
५	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	४००																																																						
६	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, धादिङ	४००																																																						
७	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, चितवन	४००																																																						
८	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, दोलखा,	४००																																																						
९	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	२००																																																						
१०	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	२००																																																						
११	२.७.२२.१५८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	३००																																																						
१२	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	३००																																																						
१३	२.७.७.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	३७५																																																						



	जम्मा	४५७५
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।	
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद सम्बन्धी समुदायमा प्रचार प्रसार भई आयुर्वेद सेवा ग्राहीको संख्यावृद्धि 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।	



१५. आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, भवन निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)																				
११.१.२.२३ /११.१.२.२४ /११.१.२.२६ /११.१.२.२ /११.१.२.३	३१११२	जिल्लाअनुसार	वटा	१२००००	दोश्रो																				
शिर्षक	विवरण																								
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको भवन निर्माण गर्ने ।																								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि दोस्रो चौमासिकमा बजेट विनियोजन भएको भए तापनि क्रियाकलाप कार्यान्वयनका लागि आवश्यक प्रक्रिया प्रथम चौमासिकबाट गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. मापदण्ड बमोजिम हुने गरी उपयुक्त स्थानको छनौट गरी जग्गा प्राप्त गर्ने।</p> <p>३. डि.पि.आर. तथा गुरुयोजना अनुसारको भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय मार्फत निर्माण प्रकृया अगाडि बढाउने।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>११.१.२.२४</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td> <td>४००००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>११.१.२.२६</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर</td> <td>४००००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>११.१.२.२३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन</td> <td>४००००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>११.१.२.२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>३०००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	११.१.२.२४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	४००००	२	११.१.२.२६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	४००००	३	११.१.२.२३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	४००००	४	११.१.२.२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	३०००
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																						
१	११.१.२.२४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	४००००																						
२	११.१.२.२६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	४००००																						
३	११.१.२.२३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	४००००																						
४	११.१.२.२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	३०००																						



	५	११.१.२.३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	१६००
	जम्मा			१२४६००
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।			
अपेक्षित उपलब्धि	भवन निर्माण भई कार्यालय सञ्चालन र सेवा प्रवाह सहज हुने ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेशले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेशमा पेश गर्नुपर्नेछ ।			

१६. परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरूको आयुर्वेद सम्बन्धी ज्ञान सीपको अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.१६/ २.७.३०.१७	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	३९०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरूको आयुर्वेद सम्बन्धी ज्ञान सीपलाई वृद्धि गराई जनताहरूले पाउने सेवामा थप गुणस्तर बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> जिल्ला भित्र रहेका स्थानीय तहगत परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरूको विवरण तयार गरि अभिलेखिकरण गर्ने । परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरूसँग समन्वय गरी अभिमुखीकरण गर्ने । 				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	१२.७.३०.१७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१५०
	२	२.७.३०.१६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	२४०
	जम्मा			३९०
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	परम्परागत स्वास्थ्यकर्मीहरूको आयुर्वेद सम्बन्धी ज्ञान सीपवृद्धि भइ जनताहरूले पाउने सेवाको थप 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।			

१७. कर्मचारी पुर्नताजगी योग अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.८.१	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	११००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१ पुर्नताजगी योग अभ्यासको महत्व र फाइदाको बारेमा जानकारी दिने । २ कर्मचारीहरूलाई स्वस्थ रहन पुर्नताजगी योग अभ्यास गर्न प्रेरित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र र आयुर्वेद औषधालयमा कार्यरत कर्मचारीहरूको सूचि तयार गर्ने । २. स्थानीय तह सँग समन्वय गरी सहभागीलाई पत्राचार गर्ने ।				



	३. कर्मचारीहरूलाई न्यूनतम १० (दश) दिनको कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (३): रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, चितवन	प्रत्येक केन्द्र ३००	९००
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रत्येक केन्द्र १००	२००
	जम्मा			११००
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	पूर्णताजगी योग अभ्यास सम्बन्धी समुदायमा प्रचार प्रसार भई आयुर्वेद सेवाग्राहीको संख्यावृद्धि 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

१८. स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यक्रममा कार्यालय प्रमुख तथा पदाधिकारी भ्रमण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय (चौमासिक)	अवधि
२.७.२२.४	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	२४६	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो	



शिर्षक	विवरण												
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरु सहभागीहुन आउदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।												
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरु सहभागीहुन आउदा मन्त्रालयबाट भुक्तानी नभएको अवस्थामा प्रचलित नियम अनुसार दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने ।												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<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 भक्तपुर</td> <td>९६</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>२४६</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	९६	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	१५०	जम्मा		२४६
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)											
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	९६											
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	१५०											
जम्मा		२४६											
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।												
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरु सहभागी हुन आउदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध हुने ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।												

१९. नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र स्थापना तथा सञ्चालन

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



२.७.३०.८ /२.७.३०.९ /२.७.२२.२००	२२५२२	जिल्लाअनुसार	वटा	३७२५	दोश्रो, तेश्रो																
शिर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	<p>१. आम नागरिकलाई शारीरिक, मानसिक र अध्यात्मिक रूपमा स्वस्थ एवम् सबल बनाउने ।</p> <p>२. विश्वव्यापी रूपमा फैलिदै गरेको नसर्ने रोगको प्रकोपलाई न्यूनिकरण गर्न स्थानीय परिवेश र आवश्यकता अनुसार उपलब्ध श्रोतहरूलाई उपयुक्त लचकता अनुसार परिचालन गर्ने ।</p> <p>३. आयुर्वेद, योग तथा जडिबुटीको माध्यमबाट शारीरिक तथा मानसिक रूपमा स्वस्थ शरीर, सकारात्मक सोच र व्यक्तित्व विकास गरी स्वस्थ समाज निर्माण गर्ने ।</p>																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्था नभएका र संघीय सरकारको कार्यक्रम सँग दोहोरो नहुने गरी नागरिक आरोग्य केन्द्र स्थापना गर्न आवश्यक सूचि तयार गर्ने ।</p> <p>२. "नागरिक आरोग्य केन्द्र स्थापना निर्देशिका, २०७७" बमोजिम आवश्यक जनशक्तिहरूको यकिन गरी अस्थाई दरबन्दी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनुरोध गरी पठाउने ।</p> <p>३. अस्थाई दरबन्दी स्वीकृत पश्चात जनशक्ति पदपूर्तिका लागि आवश्यक प्रक्रिया गर्न मन्त्रालयलमा पठाउने ।</p> <p>४. स्थानीय तहसँग समन्वय गरी नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र स्थापनाका लागि प्रक्रिया अगाडि बढाउने ।</p>																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>२.७.३०.९</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>१२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>२.७.२२.२००</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td> <td>८००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>२.७.३०.९</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ</td> <td>६००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	२.७.३०.९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	१२००	२	२.७.२२.२००	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	८००	३	२.७.३०.९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	६००	
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																		
१	२.७.३०.९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	१२००																		
२	२.७.२२.२००	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	८००																		
३	२.७.३०.९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	६००																		



	४	२.७.३०.९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	११२५
	जम्मा			३७२५
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	<ol style="list-style-type: none"> १. सर्ने तथा नसर्ने रोगको प्रकोप न्यूनीकरण भएको हुनेछ । २. प्रत्येक नागरिक स्वस्थ भइ दिर्घायु हुनेछन् । ३. नागरिकलाई शारीरिक, मानसिक एव आध्यात्मिक रूपमा स्वस्थ तथा सबल बनाइ समग्र स्वास्थ्य सेवामा टेवा पुर्याउनेछ । 			
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			

२०. लघु पुस्तकालय स्थापना

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.१५	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	५०	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद सम्बन्धी नयाँ विषयवस्तुको अध्ययनमा रुचि जगाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने पुस्तकको विवरण तयार गर्ने । २. नेपालमा उपलब्ध पाण्डुलिपिको संकलन संरक्षण गर्ने । ३. चन्द्रनिगण्टु लागायत नेपालमा प्रकाशन भएका आयुर्वेद, योग एव जडिबुटीसँग सम्बन्धित पुस्तकहरूको संकलन एव संग्रह गर्ने । ४. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने । 				



	५. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।	
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली
	जम्मा	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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।	
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद सम्बन्धी नयाँ विषयवस्तुको अध्ययनमा रुची बढ्नेछ ।	
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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।	

२१. ल्यापटप र प्रिन्टर खरिद/प्रिन्टर खरिद/डेक्सटप खरिद/प्रयोगशालाको लागि ल्यापटप तथा कम्प्युटर प्रिन्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.२२.१०/ ११.३.६.२/ ११.३.७.३/ ११.३.७.४	३११२२	जिल्लाअनुसार	वटा	१७००	प्रथम , दोश्रो
शिर्षक	विवरण				



उद्देश्य	कार्यालयको दैनिक कामकाज र सुचना व्यवस्थापनको लागि यो कार्यक्रम राखिएको हो ।																																		
सञ्चालन प्रक्रिया	१. न्यूनतम CORE -i7; Ram: न्यूनतम 8GB, ब्रान्डेड ल्यापटप वा All in Desktop Computer र Printer/Photocopy machine/ Scanner अथवा 3 in 1 printer को स्पेसिफिकेशन र ल.इ. तयार गर्ने २ सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने । ३ खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।																																		
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>PLMBIS Code</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>११.३.२२.१०</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (८): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ,</td> <td>प्रत्येक केन्द्र १५०</td> <td>१२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>११.३.६.२/ ११.३.७.३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>११.३.७.४</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>११.३.२२.१०</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">जम्मा</td> <td>१७००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	११.३.२२.१०	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (८): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ,	प्रत्येक केन्द्र १५०	१२००	२	११.३.६.२/ ११.३.७.३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	१५०	१५०	३	११.३.७.४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१५०	१५०	४	११.३.२२.१०	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	२००	२००	जम्मा				१७००
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																															
१	११.३.२२.१०	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (८): दोलखा, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ,	प्रत्येक केन्द्र १५०	१२००																															
२	११.३.६.२/ ११.३.७.३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	१५०	१५०																															
३	११.३.७.४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१५०	१५०																															
४	११.३.२२.१०	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	२००	२००																															
जम्मा				१७००																															
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ ।																																		
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयको नियमित कार्यक्रममा सहज 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.१ /७.२.११.४	२७२१३	जिल्लाअनुसार	पटक	१३६०५	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाग्राहीहरूको लागि विभिन्न रोगहरूको उपचारमा प्रयोग गरीने आवश्यक औषधि व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विवरण तयार गर्ने र स्टकमा भएको औषधिको विश्लेषण गर्ने । विश्लेषणका आधारमा आवश्यक, अत्यावश्यक औषधिहरूको सूची तयार गर्ने । प्रचलित आर्थिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद गर्ने । 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 AHMIS मा उल्लेखित specification अनुसार एकै पटक खरिद गर्ने । औषधि खरिद गर्दा गुणस्तरीय GMP Certified/ नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार अन्तर्गतको औषधि उत्पादन केन्द्र सँगमात्र औषधि खरिद गर्नुपर्ने र खरिद गरी गुणस्तर सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी गर्ने । अत्यावश्यक औषधि खरिद गर्दा आयुर्वेद विभागबाट स्वीकृत सूची अनुसार आवश्यक पर्ने औषधिहरू मात्र खरिद गर्ने । बजेटको परिधि भित्र रही ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने । कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ । 				



९. खरिद गरीएको औषधिको खोल वा बट्टामा बागमती प्रदेश सरकारबाट निःशुल्क वितरणको लागि भनि उल्लेख हुनुपर्नेछ ।			
क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
१	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	१३४९
२	७.२.११.४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	१०००
३	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	१०००
४	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१०००
५	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	७५०
६	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलान्चोक	१२००
७	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	१२००
८	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	१२००
९	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	११००
१०.	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र मकवानपुर	११३६
११	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	९५०
१२	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	९००
१३	७.२.९.१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	८२०
जम्मा			१३६०५

कार्यान्वयन गर्ने
निकाय



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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवान्नाहीहरूलाई स्वास्थ्य लाभ प्राप्त 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।



२३. प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and chemical) खरिद/ प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.८/२.७.३०.४	२७२९३/२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	३५०	प्रथम, दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाम्राहीहरूको लागि विभिन्न रोगहरूको उपचारमा प्रयोग गरीने प्रयोगशालाको लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) खरिद व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्रबाट प्राप्त भएको प्रयोगशालामा प्रयोग हुने रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) को सूचि तयार गर्ने । २. सूचि आधारमा आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) सूची तयार गर्ने । ३. प्रदेश सरकार र नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरिद ऐन/ नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने । ४. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ । 				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	PLMBIS Code	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	१	७.२.९.८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	१५०	
	२	२.७.३०.४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	२००	
	जम्मा			३५०	
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 बांडफांड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बांडफांड 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	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरू एवम् प्रदेश कार्यालयहरूको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२४. मेडिकल उपकरण खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)						
११.३.९.१	३११२२	जिल्लाअनुसार	पटक	५०	प्रथम						
शिर्षक	विवरण										
उद्देश्य	उपकरणको अभावमा सेवा दिनबाट वञ्चित भएका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई थप मेडिकल उपकरण उपलब्ध गरी गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने।										
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यालयमा आवश्यक पर्ने मेडिकल सामग्रीको प्राविधिकबाट स्पेसिफिकेसन र सोही बमोजिम ल.ई. तयार गर्ने। प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन/नियामावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने। खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने। 										
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<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 सिन्धुपाल्चोक</td> <td>५०</td> </tr> </tbody> </table>			क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	५०		
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)									
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुपाल्चोक	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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	उपकरणको अभावमा सेवा दिनबाट बन्चित भएका स्वास्थ्यकर्मी हरुलाई थप मेडिकल उपकरण उपलब्ध गरी गुणस्तरीय जनताले सेवा पाउनेछन।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

२५. विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापन) कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.५.१	२२४१२	१	पटक	१९५०	प्रथम
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. कार्यालयको कामकाज छिटो छरितो गर्ने । २. कार्यालयको अभिलेख, प्रतिवेदन सबैले बुझ्नेगरी राख्ने । ३. कार्यालयको महत्वपूर्ण अभिलेखहरुलाई सुरक्षित राख्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यालयमा अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्याङ्क व्यवस्थापनको लागि आवश्यक पर्ने सफ्टवेयर एवं विद्युतीय सामग्रीहरुको सूची तयार गर्ने। २. प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन/नियामावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने। ३. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (१३)	१५०	१९५०	



	वटै)		
	जम्मा		१९५०
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अपेक्षित उपलब्धि	१. कार्यालयको कामकाज छिटो छरितो हुनेछ । २. कार्यालयको अभिलेख प्रतिवेदन सबैले बुझ्नेगरी राख्न सकिनेछ । ३. कार्यालयको महत्वपूर्ण अभिलेख सुरक्षित साथ रहनेछ ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।		

२६. दुइ पाइग्रे सवारी साधन खरिद

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)			
११.३.२.१	३११२१	जिल्लाअनुसार	वटा	३००	प्रथम			
शिर्षक	विवरण							
उद्देश्य	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजताको लागि ।							
सञ्चालन प्रक्रिया	१. १२५ देखि १५० सि.सी सम्मको दुइ पाइग्रे सवारी साधन (स्कुटर/मोटरसाइकल) को प्राविधिकबाट स्पेसिफिकेशन र सोहि बमोजिम ल. इ. तयार गर्ने । २. प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन /नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने । ३. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भए पश्चात कार्यालयमा दाखिला गरी प्रयोगमा ल्याउने ।							
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <tr> <td>क्र.सं.</td> <td>कार्यालयको नाम</td> <td>जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)</td> </tr> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)						

३१६



	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	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 बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजताको 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।		

२७. प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पूँजीगत)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.९.१३	३११२२	जिल्लाअनुसार	वटा	३०००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार गर्नका लागि सशर्त अनुदान प्रदान गर्ने। आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी प्रदेश तहमा नीति निर्माण तथा कार्यक्रमको योजना गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आफ्नो प्रदेश अन्तर्गत रहेका आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूको विवरण तयार गर्ने। २. स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट जारी गरीएको आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard -MSS) मापन गर्ने वा स्वमापन गर्न लगाउने। ३. सेवा विस्तार/सुदृढीकरणको लागि आवश्यकता अनुसार पुर्व स्वीकृति लिएर भौतिक संरचना निर्माण/मर्मत सम्भार/कोठा/फर्निचर आदि व्यवस्थापन गर्ने।				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, रसुवा, भक्तपुर, ललितपुर	प्रत्येक केन्द्र २००	१८००
	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट,	२५०	२५०
	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र (२): धादिङ, मकवानपुर	प्रत्येक केन्द्र ३००	६००
	४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	३५०	३५०
जम्मा				३०००
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट गुणस्तरीय सेवा प्रवाह 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।			



२८. कार्यालय परिसरमा नमुना जडिबुटी उद्यान निर्माण (वन तथा वातावरण संरक्षण निर्माण)

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.४.१७.१	३११५७	जिल्लाअनुसार	पटक	४५	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				
उदेश्य	<p>१. स्थानीयस्तरमा उपलब्ध हुने तथा बहुउपयोगी जडिबुटीहरूलाई एकै ठाउँमा संग्रह गरी स्थानीय एवं जिज्ञासुजनलाई जडिबुटी पहिचान, कृषि, संरक्षण तथा उपयोगका बारेमा जानकारी प्रदान गर्ने ।</p> <p>२. कार्यालय परिसर एवं अन्य खाली जग्गाको रचनात्मक उपयोग गर्ने ।</p> <p>३. नागरिकलाई जडिबुटी पहिचान, प्रयोग र संरक्षणमा अभिप्रेरित गर्ने तथा तत् सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धानलाई सहयोग गर्ने ।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जडिबुटी उद्यान निर्माण गर्न उपयुक्त ठाउँ छनौट गरी स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने उपयोगी तथा स्थानीय हावापानीमा हुर्कन सक्ने प्रसिद्ध जडिबुटीहरू छनौट गरी वृक्षारोपण गरी हुर्काउने ।</p> <p>२. जडिबुटी छनौट तथा स्याहार संभारका लागि डिभिजन वन कार्यालय तथा कृषि ज्ञान केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिने ।</p> <p>३. निर्माण गरीएको जडिबुटी उद्यानलाई सधैं सफा, हराभरा र व्यवस्थित गरी राख्ने । उद्यानको हेरचाह माली बगैचे शिर्षकमा विनियोजित बजेटको उपयोग गरी राखिएको मालीबाट गराउने ।</p> <p>४. कार्यालयमा जडिबुटी सम्बन्धी जानकारी लिन आउने जिज्ञाशु सेवाग्राही तथा कार्यालयको कार्यक्रमहरूमा जडिबुटी सम्बन्धी जानकारी दिँदा सो जडिबुटी उद्यान तथा उपलब्ध जडिबुटीहरूको उपयोग गर्ने ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.			जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	
	कार्यालयको नाम				
	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली		४५	
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				

३१९



	फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बांडफांड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई न्युनतम सेवा मापदण्ड सुधार गर्नका लागि सशर्त अनुसार अनुदान पाउनेछन ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्ने, उल्लेखित निकायहरु एवम् प्रदेश कार्यालयहरुको अनुगमन मूल्याङ्कन मन्त्रालयले गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रुपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।



२९. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्साका नीजी स्वास्थ्य संस्थाहरुको लगत तयार

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)															
२.८.१.४	२२६११	जिल्लाअनुसार	पटक	९३५	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो															
शिर्षक	विवरण																			
उद्देश्य	जिल्लामा रहेका आयुर्वेद औषधालयको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।																			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्ला भित्र सञ्चालित सरकारी आयुर्वेद संस्थाहरुको विवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२. अनुगमन Check List तयार गर्ने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्रविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी छलफल गर्ने ।</p> <p>५. कार्यालयबाट सञ्चालित सेवा गाँउघर क्लिनिक, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल/अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>६. यो अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p>																			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<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 काठमाण्डौ</td> <td>१२०</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर</td> <td>१०५</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर</td> <td>१२०</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	१२०	२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	१०५	३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	१२०	४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	१००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)																		
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काठमाण्डौ	१२०																		
२	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र ललितपुर	१०५																		
३	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र भक्तपुर	१२०																		
४	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र चितवन	१००																		



	५	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र काभ्रेपलाञ्चोक	१००
	६	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र धादिङ	४५
	७	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र नुवाकोट	१०४
	८	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रसुवा	४१
	९	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र सिन्धुली	५०
	१०	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र रामेछाप	१५०
	जम्मा		९३५
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 बाँडफाँड लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लामा रहेका आयुर्वेद औषधालयको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता सुधार 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।		

३०. भवन निर्माण DPR तथा गुरुयोजना निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शिर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.२१.२	३११३५	१	वटा	५००	दोश्रो
शिर्षक	विवरण				

३२२

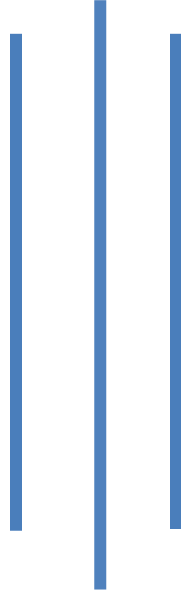


उद्देश्य	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखाको थावन निर्माणको लागि DPR तथा गुरुयोजना तयार गर्ने ।						
सञ्चालन प्रक्रिया	१. DPR तथा गुरुयोजना निर्माणपूर्व नियमानुसार आवश्यक पर्ने जग्गाको सुनिश्चितता गर्ने । २. DPR तथा गुरुयोजना निर्माण सम्बन्धी TOR तयार गरी स्वीकृत गर्ने । ३. प्रचलित नियमानुसार परामर्शदाताबाट DPR तथा गुरुयोजना निर्माण कार्य गर्ने । ४. प्रतिवेदन तयार गर्ने ।						
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<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></tbody></table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)	१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	५००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा विनियोजित बजेट (रु. हजारमा)					
१	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र दोलखा	५००					
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधि भित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँड लेखाको रायलाई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।						
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयको नियमित कार्यमा सहजताको 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 भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।						



आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट सञ्चालन गरीने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा, नेपाल



१. इन्टरनेट सेवा जडान खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.१.१०.२	२२११२	१	पटक	१००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा इन्टरनेट सेवा जडान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नेपालमा सेवा दिइरहेका इन्टरनेट सेवा प्रदायकहरूको सूची तयार गर्ने । २. इन्टरनेट सेवा जडानको लागत अनुमान तयार गर्ने । ३. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयमा इन्टरनेट सेवा जडान भई Information, Documentation, Literature Survey आदिमा सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

२. विद्युतीय स्वास्थ्य (अभिलेख, प्रतिवेदन र तथ्यांक व्यवस्थापन) कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.५.१	२२४१२	१	पटक	३००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयको कामकाजको लागि आवश्यक पर्ने Software निर्माण गर्ने/ खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने Software को Specification तयार गर्ने । २. Specification अनुसारको Software निर्माणको लागत अनुमान तयार 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 बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयमा Software जडान भई कार्यालयको कामकाज व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

३. आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्न कच्चा पदार्थ खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२.१	२२५२१	३	पटक	६०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादनको लागि चाहिने कच्चा पदार्थ खरिद गरी गुणस्तर आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. आयुर्वेद औषधि मध्येबाट उत्पादन गर्ने चूर्ण औषधिहरूको विवरण तयार गर्ने । २. १३ वटै जिल्लालाई आवश्यक पर्ने चूर्ण औषधिहरूको परिमाणको विवरण तयार गर्ने । ३. औषधिहरू उत्पादनको लागि आवश्यक पर्ने कच्चा पदार्थहरूको परिमाण सहितको विवरण तयार गर्ने । ४. औषधि व्यवस्था विभागसँग आवश्यक समन्वय गरी खरिद तथा उत्पादनमा गुणस्तरीयता कायम गर्ने । 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 बाँडफाँट	नेपाल 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 मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय चूर्ण आयुर्वेद औषधि निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				



४. आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने औषधिजन्य सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
७.२.९.११	२७२१३	३	पटक	१५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादनको लागि आवश्यक पर्ने औषधिजन्य सामग्री खरिद गरी गुणस्तर आयुर्वेद औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अत्यावश्यक चूर्ण औषधि उत्पादन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने औषधिजन्य सामग्रीको नाम र परिमाणको विवरण तयार गर्ने । २. औषधिजन्य सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन तयार 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 बाँडफाँट	नेपाल 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 मातहतका जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय चूर्ण आयुर्वेद औषधि निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।				

५. आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्रका संचालन र उत्पादन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३०.२	२२५२२	१२	पटक	१२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र सञ्चालनमा ल्याई औषधि उत्पादन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. औषधि उत्पादन केन्द्र सञ्चालन गर्नका लागि अत्यावश्यक क्रियाकलापहरू तयार गर्ने । २. उक्त क्रियाकलापहरू समेटि कार्ययोजना तयार गरी मन्त्रालयमा स्वीकृतिका लागि पठाउने । ३. स्वीकृती प्राप्त भए पछि प्रचलित कानून बमोजिम कार्यान्वयन गर्ने ।				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र सञ्चालनमा ल्याई औषधि उत्पादन हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

६. कार्यक्रम व्यवस्थापन अनुगमन तथा मूल्यांकन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१६	२२६११	१२	पटक	१८०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम व्यवस्थापन, अनुगमन तथा मूल्यांकन भई कार्यान्वयनमा सहजता आउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्थानीय तहमा रहेका जडिबुटी उद्यानहरूको भ्रमण गरी आवश्यक कच्चा पदार्थहरू संकलन गर्ने । २. स्वास्थ्य मन्त्रालयले खटाएको कामकाज गर्दा भ्रमण खर्च नियमानुसार गर्ने । ३. मन्त्रालयले समीक्षा, योजना तर्जुमा गोष्ठी, आदिमा आमन्त्रण गर्दा दोहोरो भुक्तानी नहुने गरी यस शीर्षकबाट भ्रमण खर्च लेखन सकिनेछ ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र सञ्चालनमा ल्याई औषधि उत्पादन गर्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

७. फर्निचर तथा फिक्चर्स

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



११.६.१३.१	३११२३	५	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको विवरण तयार गर्ने । फर्निचर तथा फिक्चर्सको Specification तयार गर्ने । विवरण अनुसार लगत अनुमान तयार गर्ने । प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने । 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 बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको व्यवस्थापन भई कार्यालयको कामकाज व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।				

द. टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट लगायत कार्यालय फर्निसिङका सामग्री लगायत

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.२	३११२३	४५	पटक	९००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आवश्यक पर्ने टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट, फर्निसिङका सामग्री लगायत अन्य सामग्रीहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यालयमा आवश्यक पर्ने टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट लगायत कार्यालय फर्निसिङका सामग्री लगायत अन्य सामग्रीहरूको विवरण तयार गर्ने । आवश्यक सामग्रीहरूको Specification तयार गर्ने । प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने । सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद 				

३२९

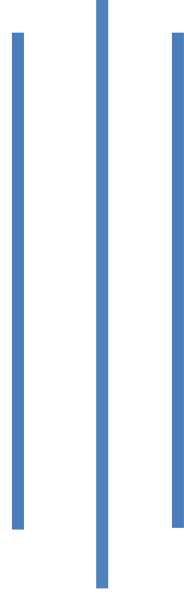


	प्रक्रिया अघि बढाउने ।
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	आयुर्वेद औषधि उत्पादन केन्द्र ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने टेबुल, कुर्सी, दराज, सोफासेट, फर्निसिङ्गका सामग्री लगायत अन्य सामग्रीको व्यवस्थापन भई कार्यालयको कामकाज व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।



मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन
मार्गदर्शन

आ. व. २०७९/०८०



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल



१. विशेषज्ञ परामर्श खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.२.१	२२४११	३	जना	२५९४	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रतिष्ठानलाई आवश्यक पर्ने विशेषज्ञ सेवा आपूर्ति गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सेवा परामर्श चाहिने विज्ञ नभएको कार्यहरूको सूची तयार गर्ने । २. तयार भएको विषयवस्तुहरूमा रही आवश्यक कार्यहरूलाई समेटेटी TOR तयार गर्ने । ३. कार्यसूची (TOR) स्वीकृत गर्ने । ४. TOR मा उल्लेख भए अनुसारको योग्यता र दक्षता भएका परामर्शदातालाई प्रचलित कानून बमोजिम छनौट गर्ने । ५. आर्थिक वर्षको अन्त्यमा 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	प्रतिष्ठानको काम कारवाहीमा आवश्यक पर्ने बाहिरी विशेषज्ञ सेवा प्राप्त भइ कार्यहरू प्रभावकारी रूपमा कार्यक्रम सम्पन्न भएको हुने छन ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

२. सफ्टवेयर तथा वेभपेज नवीकरण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.४.१	२२४१२	४	पटक	२००	तेस्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको सफ्टवेयर तथा वेवपेज निरन्तर रूपमा सञ्चालन गरी कार्यलाई प्रभावकारी र छिटो छरितो बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिक खरिद योजना अनुसार लागत अनुमान तयार गरी प्रशासन प्रमुख मार्फत रजिष्ट्रार समक्ष स्वीकृतीको लागि पेश गर्ने । २. सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले तयार गरेको दस्तावेज अनुसार प्रस्ताव माग गर्ने । ३. प्राप्त प्रस्तावहरूको मूल्याङ्कन गरी प्रस्ताव छनौट गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।				



	४. 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	कार्यालयको कार्य छिटो छरितो भई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

३. सीप विकास तथा जनचेतना तालिम,गोष्ठी तथा कार्यशाला (तालिम तथा गोष्ठी)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.२.१	२२५११	५	पटक	५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कर्मचारीहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कर्मचारीहरूले हालसम्म प्राप्त गरेका तालिमहरूको रोष्टर तयार गर्ने । २. कर्मचारीहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धिका लागि आवश्यक तालिम, गोष्ठी तथा कार्यशालाको सूची तयार गर्ने । ३. तालिमको वार्षिक कार्यतालिका निर्माण गरी तालिमको योजना तयार गर्ने । ४. तालिमको लागि आवश्यक पाठ्यक्रम तयार गर्ने वा स्वीकृत पाठ्यक्रमहरू प्रयोग गर्ने । ५. सहभागीहरूको छनौट गर्ने र विज्ञको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्ने । ६. तालिम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाण्डौंसँग समन्वय गरी सञ्चालन गर्न सकिनेछ । ७. आवश्यकता अनुसार स्वीकृत मापदण्ड बमोजिम सम्बन्धित निकाय वा प्रतिष्ठानमा नै तालिम सञ्चालन 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	कर्मचारीहरूको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई दैनिक कार्यसम्पादनमा सहजता हुने र कार्यालयको कार्यसम्पादनमा समेत मद्दत मिल्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				



४. चौमासिक समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१	२२५२२	३	पटक	१००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चौमासिक रूपमा समीक्षा बैठक सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. दोश्रो चौमासिकमा पहिलो चौमासिकको समीक्षा र तेस्रो चौमासिकको कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. चौमासिक प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्ने, समीक्षाको तालिका तयार गर्ने। तालिका अनुसार कार्यक्रमको योजना तयार गर्ने । चौमासिकमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण (भौतिक, वित्तीय), सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू, कार्ययोजना लगायतका विषयबस्तु समेटेी प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।</p> <p>३. स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा आवश्यकता अनुसार अन्य निकायहरूको सहभागीतामा कार्यक्रम सञ्चालन 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	योजना तर्जुमा, सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समीक्षा गरी कार्यक्रमको सफल र कमजोर पक्षहरू माथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारिता वृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

५. BPH स्थलगत भ्रमण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.११	२२५२२	१	पटक	३५०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बि.पि.एच कार्यक्रम अन्तर्गत अध्ययनरत विद्यार्थीहरूको स्थलगत भ्रमण गराउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्थलगत भ्रमणको वार्षिक तालिका तयार गर्ने ।</p> <p>२. भ्रमणको उद्देश्य, अपेक्षित लक्ष्य सहितको विस्तृत भ्रमण योजना तयार गरी पूर्व स्वीकृति लिने ।</p> <p>३. स्थलगत भ्रमण गराउने ।</p> <p>४. भ्रमण प्रतिवेदन तयार गरी पेश 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	बि.पि.एच कार्यक्रम अन्तर्गत अध्ययनरत विद्यार्थीहरूको स्थलगत भ्रमण गराई विद्यार्थीहरूको शैक्षिक लक्ष्य प्राप्त गर्ने ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

६. परीक्षा सञ्चालन खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१३	२२५२२	३	पटक	१२००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	वार्षिक शैक्षिक तालिका अनुसार परीक्षा सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिक शैक्षिक कार्यतालिका अनुसार परीक्षा तालिका निर्माण गर्ने । २. परीक्षा कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक खर्चको विवरण तयार गरी रजिष्ट्रारबाट स्वीकृत गराउने । ३. प्रदेश लोकसेवा आयोगको पारिश्रमिक दररेट, २०७६ को खर्चको परिधिमा रही परीक्षा कार्यक्रम सञ्चालन 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	वार्षिक शैक्षिक तालिका अनुसार परीक्षा सञ्चालन भएको हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

७. पाठ्यक्रम निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१५	२२५२२	२	पटक	१५००	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	समयसापेक्ष नयाँ पाठ्यक्रम निर्माण एवम् संशोधन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. पाठ्यक्रम निर्माण र संशोधनको आवश्यकता पहिचान गर्ने । २. पाठ्यक्रम निर्माण कार्यका लागि विभिन्न सरकारी निकायहरू, शैक्षिक संस्था, बिषयगत				



	शिक्षकहरूसँग पटक/पटक बैठक सञ्चालन गरी पृष्ठपोषणको आधारमा पाठ्यक्रम निर्माण,संशोधन प्रक्रिया अघि बढाउने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको शैक्षिक कार्यक्रमका लागि समयसापेक्ष उत्कृष्ट पाठ्यक्रम निर्माण हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

द. स्वास्थ्य शिविर

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१६	२२५२२	९	पटक	१८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका समुदायहरूमा विशेषज्ञ सेवा सहितको शिविर सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बागमती प्रदेश भित्रका सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका अति सीमान्तकृत/सीमान्तकृत समुदायको बसोबास रहेको क्षेत्रमा विशेषज्ञ स्वास्थ्य शिविर सञ्चालनको योजना तयार गर्ने । २. जिल्लास्थित अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, स्थानीय तहसँगको आवश्यक समन्वयमा स्वास्थ्य शिविर सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । ३. स्वास्थ्य शिविरको योजना तर्जुमा गर्ने । ४. स्वास्थ्य शिविर सञ्चालन गर्दा कम्तिमा ४ प्रकारका विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ । ५. शिविर सञ्चालन 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	स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका समुदायहरूमा विशेषज्ञ सेवा प्रदान गरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचमा अभिवृद्धि भएको हुने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				



९. जनस्वास्थ्य सम्मेलन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१७	२२५२२	१	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य विधाको राष्ट्रिय सम्मेलन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जनस्वास्थ्य विधाको राष्ट्रिय सम्मेलन गर्नका लागि मन्त्रालय समेत रहने गरी समिति निर्माण गर्ने । २. समितिको निर्णय मार्फत अन्वेषणहरूको सारांश सार्वजनिक सूचनाद्वारा माग गर्ने । ३. जनस्वास्थ्य सम्मेलनमा प्रस्तुत गर्ने अन्वेषणहरू छनौट गर्ने । ४. जनस्वास्थ्य सम्मेलनको मिति तय गर्ने । ५. जनस्वास्थ्य विधाका वैज्ञानिकहरूको अन्वेषणको निष्कर्ष प्रस्तुतीकरण गर्ने । ६. बाह्य देशका अन्वेकहरूलाई सम्मेलनमा सशुल्क आमन्त्रण गर्न सकिनेछ । ७. अन्य संघसंस्था, देशहरूसँगको समन्वयमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बाधा पर्ने छैन । ८. जनस्वास्थ्य सम्मेलन सम्पन्न पश्चात 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	जनस्वास्थ्यको समस्या समाधान गर्ने नविनतम उपलब्धि प्रयोगमा आउने छ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको विभागीय प्रमुखले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

१०. विद्यार्थी अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.१८	२२५२२	२	पटक	२००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नयाँ भर्ना भएका विद्यार्थीहरूलाई शैक्षिक कार्यक्रमबारे अन्तरक्रिया तथा अभिमुखीकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नयाँ भर्ना भएका विद्यार्थीहरूको सूची तयार गर्ने । २. अभिमुखीकरणको योजना निर्माण गर्ने । ३. योजना अनुरूप अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन 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	नयाँ भर्ना भएका विद्यार्थीहरूलाई शैक्षिक कार्यक्रमबारे अभिमुखीकरण गराई विद्यार्थीहरूलाई शिक्षण सिकाइ क्रियाकलाप, प्रतिष्ठानको आचरण आदिका बारेमा जानकारी प्राप्त गरेका हुनेछन् ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

११. वार्षिक समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.२	२२५२२	१	पटक	१००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	वार्षिक समीक्षा बैठक सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्ने । २. आवश्यक सरोकारवालाहरूलाई सात दिन अगाडि निमन्त्रणा गर्ने । ३. भौतिक तथा वित्तीय प्रगति विश्लेषण गर्ने । ४. प्रतिष्ठानमा वार्षिक रूपमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू, भावि वार्षिक कार्यक्रमको बारेमा लेखाजोखा गर्ने । ५. आगामि वार्षिक रणनीति तयार गर्ने । ६. प्रतिवेदन तयार गरी पेश 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	प्रतिष्ठानको उद्देश्य प्राप्त र आगामी वार्षिक रणनीति तयार गर्ने ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				



१२. वार्षिकोत्सव

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.३	२२५२२	१	पटक	१००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको वार्षिकोत्सव मनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. वार्षिकोत्सव कार्यक्रमको योजना तय गर्ने । २. कार्यक्रमको तालिका र सहभागीहरू सुनिश्चित गर्ने । ३. लगत अनुमान बनाई स्वीकृत गर्ने । ४. कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने । ५. प्रतिवेदन तयार गरी पेश 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	प्रतिष्ठानको उद्देश्य प्राप्त र आगामी वार्षिक रणनीति तयार हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

१३. शैक्षिक अनुसन्धान प्रोत्साहन कार्यक्रम खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.७	२२५२२	१	पटक	७५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्यका विभिन्न विधामा अनुसन्धान कार्यहरू सञ्चालन गर्न प्रोत्साहित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. अनुसन्धानका लागि प्रतिष्ठानमा कार्यरत प्राध्यापक, कमर्चारीहरूबाट प्रस्तावना पेश गर्नका लागि सूचना पाटीमा सूचना प्रकाशन गर्ने । २. प्रतिष्ठानमा कार्यरत प्राध्यापक, कमर्चारीहरूले पेश गरेका प्रस्तावनाहरूको रोष्टर तयार गर्ने । ३. प्रतिष्ठान भन्दा बाह्य कार्यरत व्यक्ति, फर्म, संस्थालाई अनुसन्धान कार्यमा सहभागी गराउन पाइने छैन । ४. अनुसन्धान गर्दा चिकित्सकिय सेवा, जनस्वास्थ्य सेवा र आयुर्वेद सेवाका विधाहरूलाई समेट्नु पर्नेछ । ५. प्राप्त भएको प्रस्तावनाको संकलन, छनौट र मूल्याङ्कन कार्यको सहजीकरणका लागि प्रतिष्ठानस्तरमा समिति गठन गर्ने ।				



	<p>६. छनौट भएको प्रस्तावनाबाट अध्ययन अनुसन्धानको कार्य अघि बढाउने ।</p> <p>७. प्रति प्रस्तावना रु ७५ हजार भन्दा बढी नहुने गरी स्वीकृत गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>८. अनुसन्धान प्रतिवेदन online journal मा प्रकाशन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>९. प्रकाशित प्रतिवेदन प्रदेश नीति तथा योजना आयोग, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लगायत अन्य सरोकारवाला निकायको उपस्थितीमा प्रस्तुत गर्नुपर्नेछ ।</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	स्वास्थ्यका विभिन्न विधामा अनुसन्धान कार्यहरू सञ्चालन गर्न प्रोत्साहन भई अनुसन्धानको वातावरण सिर्जना भएको हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको शिक्षाध्यक्षले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

१४. शैक्षिक कार्यक्रम संचालनार्थ (ल्याव सामग्री, Bsc MLT बिभाग)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.३४.९	२२५२२	१	पटक	२२६७	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा शैक्षिक कार्यक्रम (ल्याव सामग्री, बी.एस् सी एम.एल.टि बिभाग) सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने शैक्षिक सामग्रीहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालनार्थ आवश्यक पर्ने सामग्रीको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>३. वार्षिक खरिद योजना अनुसार लगत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>४. प्रतिष्ठानमा शैक्षिक कार्यक्रम (ल्याव सामग्री, बी.एस् सी एम.एल.टि बिभाग) तालिका अनुसार सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू वार्षिक खरिद योजना अनुसार आपूर्ति गरी शैक्षिक उपलब्धि प्राप्त गर्ने ।</p> <p>५. खरिद गरिएका सामग्रीहरू जिन्सी रजिष्ट्रारमा दाखिला गर्ने ।</p> <p>६. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६(संशोधन सहित) को परिधिमा रही खरिद 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	भौतिक रूपमा आवश्यक औजारहरूको परिपूर्ति भई प्रतिष्ठानको शैक्षिक गतिविधि समय तालिका अनुसार सम्पन्न हुनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ।

१५. अनुगमन तथा मूल्यांकन सम्बन्धि खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.२३	२२६११	४	पटक	७००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको नीति कार्यक्रम कार्यान्वयन उद्देश्य अनुसार भएको छ कि छैन त्यसको लेखाजोखा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन, मूल्याङ्कनको वार्षिक योजना निर्माण गर्ने। २. शैक्षिक कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्रियाकलापमा खटिँदा मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानमा कार्यरत कर्मचारीको अनुगमन खर्च यस बजेटबाट खर्च गर्न सकिनेछ। ३. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाई अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने। ४. अनुगमन, मूल्याङ्कन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी पेश 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	प्रतिष्ठानबाट राखिएको लक्ष्य र उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको उपकुलपतिले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ।				

१६. विशिष्ट व्यक्ति तथा प्रतिनिधि मण्डलको भ्रमण खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.४.१	२२६११	३	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा पाल्नुहुने विशिष्ट व्यक्तिहरू तथा अन्य संघ संस्था र प्रतिष्ठानका विशिष्ट व्यक्ति तथा पाहुनाहरूलाई प्रतिष्ठानको विषयमा बहस पैरवी गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. नेपाल सरकारले तोकेको विशिष्ट व्यक्ति वा आधिकारिक प्रतिनिधिहरूको भ्रमणमा बजेट खर्च गर्नुपर्नेछ।				



	<p>२. अति विशिष्ट व्यक्तिहरूको भ्रमणका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय मार्फत प्रदेश सरकारलाई अनुरोध गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. भ्रमण पश्चात विज्ञहरूबाट प्राप्त सुझावहरूको अभिलेख राखी कार्यान्वयन गर्ने ।</p> <p>४. सम्बन्धित निकायहरूसँग सम्बन्ध विस्तार गरी प्रतिष्ठानको उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग लिने ।</p> <p>५. प्रतिवेदन तयार गरी पेश 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	प्रतिष्ठानबाट राखिएको लक्ष्य र उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको उपकुलपतिले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

१७. अन्य विविध खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.९.९ २	२२७११	३	पटक	२७१	दोश्रो
	शीर्षक	विवरण			
	उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा हुने अन्य आवश्यक सामग्री तथा सेवा प्राप्त गर्न ।			
	सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद योजना अनुसार लगत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>२. आवश्यकता अनुसार सामग्री तथा सेवा खरिद 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 प्रक्रिया अघि बढाउने ।</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	प्रतिष्ठानबाट राखिएको लक्ष्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।			
	अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।			
	प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।			



१८. जग्गा भाडा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
१०२.१.१.१	२८१४१	१२	पटक	४८०	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानमा सञ्चालन हुने शैक्षिक कार्यक्रमहरू अन्तर्गत विद्यार्थीहरूको लागि खेल मैदान सञ्चालन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रतिष्ठानले खेल मैदानको लागि जग्गा भाडामा लिई प्रयोग गरीरहेको हुँदा सो लाई निरन्तरता दिने । २. जिल्ला दररेटलाई आधार मानी 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	प्रतिष्ठानबाट शैक्षिक लक्ष्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

१९. कार्यालय प्रयोजन घरभाडा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
८.१.३.१	२८१४२	४	पटक	४०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको प्रशासनिक तथा शैक्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालनार्थ प्रतिष्ठानले घर भाडामा लिई कार्य सम्पादनलाई निरन्तरता दिने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. चालु तथा नयाँ प्रशासनिक तथा शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक प्रक्रिया पूरा गरी घर भाडामा लिने । २. जिल्ला दररेटलाई आधार मानी प्रक्रिया अघि बढाउने ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको लक्ष्य र उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				



२०. मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान मुख्य कार्यालयको सभाहल र कम्पाउण्ड वाल निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.८.२.१	३१११२	१	पटक	६९००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको मुख्य कार्यालय रहेको प्रशासनिक भवनमा सभाहल तथा पर्खाल निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रतिष्ठानको मुख्य कार्यालय रहेको प्रशासनिक भवनमा सभाहल तथा पर्खाल निर्माण गर्ने ।</p> <p>२. भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूसँग समन्वय गरी निर्माण कार्य अघि बढाउने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>४. निर्मित संरचनाको सम्पन्न 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	प्रतिष्ठानको प्रशासनिक लक्ष्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

२१. अनुसन्धान केन्द्र थप तला निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.८.२.२	३१११२	१	पटक	१३२००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको अनुसन्धान केन्द्र कार्यालय रहेको भवनमा तला थप गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व.मा बोलपत्र सम्झौता कार्य सम्पन्न भएको अनुसन्धान केन्द्रको भवनको तला थप गर्ने ।</p> <p>२. भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूसँग समन्वय गरी निर्माण कार्य अघि बढाउने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>४. निर्मित संरचनाको सम्पन्न 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	प्रतिष्ठानको अनुसन्धान कार्यको लागि आवश्यक पूर्वाधार तयार हुनेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

२२. Branded Desktop Computer for MBAHS

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.३.२६.१	३११२२	८	वटा	५५०	पहिलो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको दैनिक कार्यालय र कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक कम्प्युटरहरू खरिद गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. खरिद गर्ने सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने । २. उक्त सामग्रीहरूको Specification तयार गर्ने । ३. 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 ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालय तथा कार्यक्रम निरन्तर सञ्चालन हुनेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

२३. पदाधिकारी आवास व्यवस्थापन (डीन तथा निर्देशक)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.११	३११२३	२	वटा	७५०	दोश्रो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको पदाधिकारीहरूको आवास व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रतिष्ठानमा नवनियुक्ति हुने डीन तथा अस्पताल निर्देशकको आवासका लागि आवश्यक फर्निचरहरूको विवरण तयार गर्ने । २. उक्त सामग्रीहरूको Specification तयार गर्ने । ३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित),				

३४५



	प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धि	पदाधिकारीहरूको पदपूर्तिबाट प्रतिष्ठानको कार्यमा थप सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

२४. तालिम हल तथा मुख्य कार्यालयको फर्निचर तथा फिक्चर्स

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.१३.८	३११२३	१	वटा	१४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको तालिम हल तथा मुख्य कार्यालयको व्यवस्थापन गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. तालिम हल तथा मुख्य कार्यालयको लागि आवश्यक सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने । २. खरिद योजना निर्माण गर्ने । ३. योजना अनुसार सामग्रीको स्पेसिफिकेसन तयार 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 ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/ प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम, मापदण्ड अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराई गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानको उद्देश्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				

२५. कम्प्युटर सफ्टवेयर निर्माण तथा खरिद खर्च

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.५.११.१	३११३४	१	पटक	१०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको सम्पूर्ण प्रणालीलाई समय सापेक्ष प्रविधिमैत्री बनाउने ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यविवरण तयार गर्ने ।</p> <p>२. कार्यविवरण अनुसारको आवश्यक software को स्पेसिफिकेसन 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 प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>४. वार्षिक खरिद योजना अनुसार लगत अनुमान तयार गरी प्रतिष्ठानको आर्थिक प्रशासन नियमावली २०७७ मा भएको व्यवस्था अनुसार सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले जारी गरेको स्तरीय दस्तावेज अनुसार प्रस्ताव माग गर्ने ।</p> <p>५. प्राप्त प्रस्तावहरू मूल्याङ्कन गरी प्रस्तावदाता छनौट गर्ने ।</p> <p>६. वार्षिक 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	प्रतिष्ठानको सम्पूर्ण प्रणाली प्रविधिमैत्री भई प्रतिष्ठानको लक्ष्य प्राप्तिसमा सहयोग पुग्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

२६. शौचालय तथा अन्य आवश्यक निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.६.२५.१	३११५९	१	पटक	२०००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको प्रशासनिक तथा शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालन रहेको स्थानमा शौचालय निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद योजना अनुसार वार्षिक लागत अनुमान तयार गर्ने ।</p> <p>२. भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायको समन्वयमा निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>४. निर्माण सम्पन्न 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	शौचालय प्रयोगमा सहजता आउनेछ ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।

२७. गौरिटार Basic Science ब्लकमा थप निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
११.८.५.१	३११६१	१	पटक	४१००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिष्ठानको गौरिटारमा शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक भवन निर्माण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व. मा बोलपत्र सम्झौता भई कार्य सम्पन्न हुन बाँकी गौरिटार Basic Science ब्लकको थप भवनको निर्माण र संरचनात्मक सुधारको कार्य गर्ने ।</p> <p>२. भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय र मातहतका निकायको समन्वयमा निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>३. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने ।</p> <p>४. भवन निर्माण सम्पन्न 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	प्रतिष्ठानको शैक्षिक कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक पूर्वाधारमा टेवा पुग्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रतिष्ठानको रजिष्ट्रारले कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी रजिष्ट्रार समक्ष पेश गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा समेत पठाउनु पर्नेछ ।				