

स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

आ.व. २०८१/८२

(माननीय मन्त्रिस्तरबाट मिति २०८१/०४/१७ मा स्वीकृत)



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा, नेपाल



कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा मूलतः कार्यालय प्रमुख, महा/शाखा/इकाइ प्रमुख, लेखा प्रमुख तथा फोकल पर्सनलगायत सम्बन्धित कर्मचारीले ध्यान दिनुपर्ने महत्त्वपूर्ण कुराहरू:

१. यस मन्त्रालयबाट जारी गरिएको आर्थिक वर्ष २०८१/८२ को बजेट खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ।
२. हरेक कार्यक्रमको तयारी तथा सञ्चालन गर्नुपूर्व यस मार्गदर्शनको राम्ररी अध्ययन गर्नुपर्दछ र कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा सोको पालना गर्नुपर्नेछ।
३. यस मार्गदर्शनमा उल्लेखित कुराहरूलाई प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने/गराउने जिम्मेवारी कार्यालय प्रमुख तथा महा/शाखा/इकाइ प्रमुखको हुनेछ। कार्यान्वयनमा समन्वयकारी भूमिका फोकल पर्सनको हुनेछ।
४. कार्यक्रम शुरु गर्नुपूर्व कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया, अनुमानित खर्च, सहभागी तथा स्रोत व्यक्ति, सहजकर्ताको विस्तृत विवरण, कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान र मिति उल्लिखित टिप्पणी र आदेश स्वीकृत भएपश्चात् मात्र कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु/गराउनुपर्नेछ।
५. गत आ.व. मा महालेखा परीक्षकले औल्याएका सुझावहरूलाई समेत ध्यानमा राखी खर्च गर्दा मितव्ययिता कायम गर्नुपर्नेछ।
६. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूले मासिक, त्रैमासिक र वार्षिक योजना बनाई सम्बन्धित तालुक निकाय/मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
७. स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा मासिक समीक्षा बैठक अनिवार्य गर्नुपर्नेछ। उक्त समीक्षा बैठकमा अधिल्लो महिनाको कार्य प्रगति समीक्षा र आगामी महिनाको कार्ययोजना छलफल गरी मासिक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ। यसरी तयार भएको कार्ययोजना तालुक निकाय/मन्त्रालयमा महिनाको सात गतेभित्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ र सोहीअनुसार कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।
८. खरिद तथा निर्माणसँग सम्बन्धित कार्य गर्दा खरिद गर्नुपर्ने सामग्रीहरूको विज्ञसँग समन्वय गरी स्पेसिफिकेसन तयार गर्नुपर्नेछ। निर्माण कार्यको हकमा नक्सा डिजाइन समेत तयार गरी स्वीकृत गराई मात्र कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ। सम्भव भएसम्म सरकारी निकायको विज्ञता प्रयोग गर्नुपर्नेछ।
९. स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयको औषधी, औजार, उपकरणको Technical Specification तथा प्रयोग अवधि सम्बन्धि मापदण्ड अनुरूप खरिद गर्नुपर्नेछ र खरिद गरिएको औषधी, औजार, उपकरणको गुणस्तर परीक्षण गर्नुपर्नेछ।
१०. श्रावण महिनाभित्रमा वार्षिक खरिद योजना र खरिद गुरुयोजना बनाई तालुक निकायमा पठाउनुपर्नेछ र सोहीअनुसार कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।
११. मन्त्रालय मातहतका निकायहरूले कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति प्रमाणित गरी त्रैमासिक, अर्धवार्षिक र वार्षिक रूपमा तालुक निकाय र मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ। स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति सङ्कलन एवं एकत्रित (COMPILE) गरी मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
१२. प्रत्येक कार्यक्रम कार्यसम्पन्नको प्रतिवेदन अनुसूची १ को ढाँचा बमोजिम तयार गरी निर्देशनालय/मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।
१३. गोष्ठी, तालिम, सेमिनार जस्ता कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने स्थानको छनौट गर्दा आवश्यकता र औचित्य पुष्ट्याइँ गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराउनुपर्नेछ। नेपाल सरकार तथा प्रदेश सरकारका प्राथमिकता प्राप्त स्वास्थ्य सेवा तथा कार्यक्रमसँग सम्बन्धित तालिम तथा अभिमुखीकरणमा आवश्यकता र



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

औचित्यका आधारमा निजी, गैरसरकारी, सहकारी, गुठी अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी तथा कर्मचारीहरूलाई सहभागी गराउन सकिनेछ।

१४. मन्त्रालयबाट विनियोजित बजेटको सम्बन्धमा यस मार्गदर्शनमा उल्लेख हुन छुट भएका र कुनै विषयमा स्पष्ट वा संशोधन गर्नुपर्ने भएमा मन्त्रालयबाट आवश्यकताअनुसार निर्णय गरी परिपत्रको रूपमा पठाइनेछ।
१५. यस मार्गदर्शनमा उल्लेख भएको र PLMBIS मा देखिने लक्ष्य, बजेट, इकाइ आदि फरक पर्न गएमा PLMBIS लाई आधार मानी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
१६. यस मार्गदर्शनमा अन्यत्र जेसुकै लेखिएको भए तापनि स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्दा गराउँदा बजेटको परिधिभित्र रही सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन २०७६), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०८०, प्रदेश भ्रमण खर्च नियमावली २०७७, प्रदेश आर्थिक कार्यविधि (पहिलो संशोधन) नियमावली, २०७८, कार्यसञ्चालन निर्देशिका २०७७, प्रदेश सार्वजनिक खर्चको मापदण्ड २०७८, सम्बन्धित जिल्लाको चालु आर्थिक वर्षको जिल्ला दररेट, प्रदेश विनियोजन ऐन, २०८१ बमोजिम (कुनै ऐन, नियमावली, कार्यविधि, निर्देशिका संशोधन भए सोहीबमोजिम) गर्नुपर्नेछ।



विषयसूची

१. स्वास्थ्य मन्त्रालय

१

१.१ प्रदेश अस्पतालमा नर्सिङ प्रमाणपत्र तह अध्ययन अध्यापन सम्भाव्यता अध्ययन	१
१.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोगको पहिचानका लागि परीक्षण र परामर्श	१
१.३ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: क्यान्सर रोग लागेका विपन्न बिरामीलाई उपचारमा सहूलियत	२
१.४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: हृदयघात भएका बिरामीका लागि उपचारमा सहूलियत	३
१.५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: मस्तिष्कघात भएका विपन्न (स्व: घोषणाको आधारमा) बिरामीलाई सहूलियत	४
१.६ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: सूती तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन	५
१.७ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समीक्षा बैठक	५
१.८ सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम	६
१.९ प्रदेश जनसङ्ख्या नीति लगायत अन्य नीति, ऐन, नियम, कार्यनीति तयारी तथा संशोधन	६
१.१० जनसङ्ख्या व्यवस्थापन र बसाइसराई सम्बन्धि कार्यक्रम	७
१.११ स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या क्षेत्रसँग सम्बन्धित अध्ययन तथा अनुसन्धान	८
१.१२ प्रदेश स्वास्थ्य सेवामा साझेदार निकायसँग समीक्षा बैठक	९
१.१३ प्रदेश स्वास्थ्य सम्बन्धि नीति/कानून/निर्देशिका/मापदण्ड/कार्यविधि विकास वा संशोधन	९
१.१४ प्रदेश स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना निर्माण	१०
१.१५ Health in all policies कार्यक्रम समन्वय, समीक्षा तथा कार्यान्वयन	११
१.१६ सर्भिलेन्स प्रणाली सुदृढीकरण तथा महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन र प्रतिकार्य	१२
१.१७ बेरुजुको विवरण र फछ्यौट सम्बन्धि कार्यालय/लेखा प्रमुख अभिमुखीकरण र व्यवस्थापन	१३
१.१८ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१३
१.१९ अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१४
१.२० जनस्वास्थ्य कार्यक्रमतर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	१५
१.२१ सार्वजनिक निकायको सहकार्यमा प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवा विकास तथा बिस्तार	१५
१.२२ एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरणका लागि समीक्षा, छलफल/बैठक	१६
१.२३ सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित व्यक्ति लगायतका लक्षित वर्गको स्वास्थ्य बिमा प्रिमियम भुक्तानी	१७
१.२४ विशेष अनुदान कार्यक्रमको समीक्षा एवम् अभिमुखीकरण कार्यक्रम	१७
१.२५ मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा आत्महत्या न्यूनीकरणका लागि प्रदेशको उच्चस्तरीय संयन्त्र निर्माण तथा पैरवी	१८
१.२६ आँखा सेवा लगायतका विशेषज्ञ उपचारात्मक सेवा विस्तारका लागि साझेदारी	१९
१.२७ प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र व्यवस्थापन	१९
१.२८ सडक दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि सरोकारवालाहरूसँग छलफल तथा पैरवी	२०
१.२९ प्रादेशिक अस्पताल र आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सालयमा EMR/EHR सञ्चालन	२१

२. स्वास्थ्य निर्देशनालय

२२

२.१ कर्मचारी क्षमता अभिवृद्धि तालिम	२२
२.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा नि:शुल्क ब्लड व्याग(रक्तसञ्चार सेवा)को समीक्षा(नसर्ने रोग रोकथाम तथा नियन्त्रण)	२२
२.३ एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन	२३



२.४ सूती तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र पोषण तथा शारीरिक अभ्यास प्रवर्धन कार्यक्रम	२४
२.५ बालबालिकाहरूका लागि विशिष्टीकृत उपचार सेवा कार्यक्रम	२५
२.६ सङ्घ सरकारसँगको सहकार्यमा किशोरीहरूलाई पाठेघरको क्यान्सरविरुद्ध Human Papilloma Virus खोप कार्यक्रम	२६
२.७ आमाको दूधलाई प्रतिस्थापन गर्ने वस्तुहरूको (विक्री वितरण नियन्त्रण) ऐन, २०४८ सम्बन्धी तोकिएका निरीक्षकहरूलाई अभिमुखिकरण कार्यक्रम	२७
२.८ अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको निःशुल्क पहिचान/परीक्षण	२७
२.९ प्रदेश मातहत रहेका कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा, समन्वय तथा समिक्षा बैठक	२८
२.१० जिल्ला तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/तथ्याङ्क फोकल पर्सनहरूका लागि QGIS/GIS तालिम	२९
२.११ गर्भवती र सुत्केरी अवस्थाका ज्यान जोखिममा परेका महिलाको निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा	३०
२.१२ डिजिटल हेल्थ प्रणाली विकास तथा अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा EHR/EMR सञ्चालनका लागि लेखाजोखा	३०
२.१३ वनस्पति अनुसन्धान केन्द्र, मकवानपुरको प्राविधिक सहयोगमा जडीबुटी खेती विस्तार तथा उपयोग सम्बन्धि तालिम	३१
२.१४ स्वास्थ्य निर्देशनालय मातहतका कार्यालय तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामध्ये उत्कृष्ट कार्यसम्पादन गर्ने संस्थाहरूलाई प्रोत्साहन	३२
२.१५ अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको एम एस एस कार्यक्रमको अनुगमन	३३
२.१६ टेलिमेडिसिन कार्यक्रम	३४
२.१७ Acute Burn Management सम्बन्धि स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्य कर्मिहरूको लागी २ दिन अभिमुखिकरण	३५
२.१८ Antimicrobial Resistance (AMR) न्यूनीकरण तथा Pharmacovigilance कार्यक्रम	३६
२.१९ Health Contingency Plan अद्यावधिक गर्ने	३६
२.२० आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण	३७
२.२१ प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अनसाईट कोचिड	३८
२.२२ डि एच आई एस २ अनसाईट कोचिड	३९
२.२३ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक	४०
२.२४ क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स, NTD नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड	४१
२.२५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन	४२
२.२६ स्वास्थ्य निर्देशनालयको बैठक कक्ष निर्माण (ट्रेस-कोठासमेत)	४२

३. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

४४

३.१ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि स्वास्थ्य औजार उपकरण खरिद (गत वर्षको भुक्तानी समेत)	४४
३.२ आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र, रत्ननगर, चितवन सञ्चालनका लागि प्रयोगशाला सम्बन्धि उपकरण खरिद	४५
३.३ Portable USG सेवा विस्तारका लागि Probe खरिद	४६
३.४ सुरक्षित मातृत्व सेवा सुद्विडिकरणका लागि Portable USG खरिद (स्वास्थ्य तथा चिकित्सासँग सम्बन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)	४६
३.५ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि Digital Mammography Machine खरिद	४७
३.६ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि C-Arm Machine खरिद	४८
३.७ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि Endoscopy Machine खरिद	४९
३.८ अटोमेटिक BP उपकरण र BMI उपकरण	५०



३.९ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूमा आकस्मिक व्यवस्थापनका लागि Anti Rabies Vaccine (ARV) खरिद	५१
३.१० सत्तरी वर्ष माथिका विपन्न ज्येष्ठ नागरिकलाई न्यूमोनिया विरुद्धको खोप खरिद	५२
३.११ Snake antivenom खरिद.....	५२
३.१२ निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी.....	५३
३.१३ प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद	५४
३.१४ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधी खरिद.....	५५
३.१५ नसर्ने, मानसिक रोग तथा निःशुल्क वितरण सूचीका औषधी खरिद.....	५६
३.१६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद तथा वितरण	५७
३.१७ महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद.....	५७
३.१८ खरिद गरिएका औषधीहरूको गुणस्तर नियन्त्रण तथा परीक्षण	५८
३.१९ स्वास्थ्य संस्थामा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि सुपरिवेक्षण, समन्वय र प्राविधिक सहयोग तथा उपकरणको जाँच.....	५९
३.२० अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टिभ मेन्टेनेन्स कार्यक्रम तथा प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन तथा spare parts/ consumables खरिद	६०
३.२१ औषधी तथा उपकरण खरीद सम्बन्धि तालिम.....	६०
३.२२ म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधी तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन	६१
३.२३ औषधी तथा उपकरणहरूको योजना तथा प्रक्षेपण गोष्ठी.....	६२
३.२४ बायोमेडिकल उपकरणहरू सञ्चालन तथा सामान्य मर्मत सम्भार सम्बन्धि तालिम	६३
३.२५ Inventory Management सम्बन्धि तालिम.....	६३

४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

६५

४.१ मेडिकल अधिकृतका लागि मेडिको लिगल तालिम.....	६५
४.२ प्राथमिक बर्न केयर तालिम	६६
४.३ परिवार नियोजन सम्बन्धि IUCD/IMPLANT तालिम	६७
४.४ अनमी, स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि दक्ष प्रसूति सेवा तालिम	६८
४.५ स्टाफ नर्स र चिकित्सकका लागि SNCU (लेभल २) तालिम.....	६९
४.६ चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम	७०
४.७ अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम.....	७१
४.८ स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका कर्मचारीहरूका लागि क्षमता विकास तालिम	७२
४.९ क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम (CCTP).....	७२
४.१० स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि रेबिज सम्बन्धि तालिम	७३
४.११ प्राथमिक आँखा उपचार तालिम.....	७४
४.१२ पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम	७५
४.१३ Mid Level Practicum(MLP) तालिम.....	७६
४.१४ नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड तालिम	७७
४.१५ स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम	७८
४.१६ क्लिनिकल ट्रेनिङ स्कुल (CTS) तालिम.....	७९
४.१७ एनेस्थेसिया सहायक तालिम	८०



४.१८ भ्यासेक्टोमी र मिनील्याप तालिम	८१
४.१९ कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम.....	८२
४.२० चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई सर्पदंश व्यवस्थापन तालिम.....	८३
४.२१ कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण.....	८४
४.२२ तालिम प्याकेज निर्माण.....	८५
४.२३ स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूलाई क्षमता बिकास तालिम	८५
४.२४ तालिम साईट तथा स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन, मूल्याङ्कन, मनिटोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग	८६
४.२५ स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट भएका तालिम कार्यक्रमको प्रभाव मूल्याङ्कन.....	८७
४.२६ Training Information Management System सम्बन्धि अभिमुखीकरण.....	८७
४.२७ TMS Software, Dashboard लगायत Operation.....	८८

५. प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला

८९

५.१ प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई AMR सम्बन्धि तालिम	८९
५.२ अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमियालगायतको निःशुल्क पहिचान/परीक्षण र विशेषज्ञ स्वास्थ्य शिविर	८९
५.३ प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई Quality Control सम्बन्धी तालिम.....	९०
५.४ सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धानका लागि लजिस्टिक्स व्यवस्थापन.....	९१
५.५ Laboratory Waste Management सम्बन्धि तालिम.....	९२
५.६ TB Microscopy तालिम	९२
५.७ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन	९३
५.८ प्रदेश मातहतका प्रयोगशाला सेवाको समीक्षा गोष्ठी तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम	९४
५.९ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन	९५
५.१० प्रयोगशाला स्तरोन्नति र सुधारका लागि मेशिन औजार खरिद.....	९६
५.११ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि खरिद	९७
५.१२ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाका प्रयोगशालाहरूको अनुगमन.....	९८
५.१३ प्रयोगशालाको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टेनेन्स कार्यक्रम	९८
५.१४ प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and Chemicals) खरिद.....	९९

६. आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र

१०१

६.१ जी एम पी परामर्श सेवा.....	१०१
६.२ अनिवार्य राजश्व	१०१
६.३ Third party ल्याब टेस्ट (Microbiology).....	१०२
६.४ कृषक तथा जडिबुटी संकलकका लागि जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखीकरण	१०२
६.५ जडिबुटीको समग्र बिकासका लागि सरोकारवाला निकायहरू (वन, वनस्पति, कृषि, उद्योग लगायत) सँग समन्वय बैठक.....	१०३
६.६ मन्त्रालय निर्देशनालय लगायत माथिल्लो निकायको कार्यक्रममा भाग लिनजाने रकम.....	१०३
६.७ निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी	१०४



६.८ उत्पादित आयुर्वेद औषधी व्यवस्थापन गर्नका लागि बड्डा, कार्टुन लगायतका सामग्री.....	१०५
६.९ औषधीको लेबल निर्माण तथा छपाइ.....	१०६
६.१० औषधी निर्माणका लागि आवश्यक जडिबुटी लगायत कच्चा पदार्थ खरीद.....	१०६
६.११ प्रयोगशाला रियजेन्ट तथा सामग्री.....	१०७
६.१२ Air Handling Unit खरिद.....	१०८
६.१३ RO Plant खरिद.....	१०९
६.१४ ट्याब्लेट पन्चिंग मेशिन खरिद खरिद.....	१०९
६.१५ फर्निचर तथा फिक्चर्स.....	११०

७. अस्पताल

११२

७.१ प्रदेशभित्र रहेका अस्पतालमा आपत्कालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास.....	११२
७.२ सामाजिक सेवा इकाइमार्फत निः शुल्क उपचार व्यवस्थापन - विपन्न /असहाय/बेवारिसे, विपद्का घाइतेलगायतका लक्षित वर्ग.....	११३
७.३ हेटौडा अस्पतालमा वर्न (जलन) स्वास्थ्य सेवा विकास व्यवस्थापन.....	११५
७.४ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: नसर्ने रोग पहिचानका लागि परीक्षण, परामर्श र व्यवस्थापन.....	११६
७.५ नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम.....	११७
७.६ अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क सङ्कलन, verification र व्यवस्थापन.....	११९
७.७ स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम.....	१२०
७.८ महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन.....	१२१
७.९ SNCU/NICU सेवा सञ्चालन तथा विस्तार, क्षमता विकास कार्यक्रम.....	१२३
७.१० ओसूटियोपोरोसिस उपचार कार्यक्रम.....	१२४
७.११ दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन कार्यक्रम (प्रदेश अस्पताल).....	१२५
७.१२ प्रदेश अस्पतालहरू मार्फत ६५ वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सहायता सामग्री (CD/RPD) सहयोग कार्यक्रम.....	१२६
७.१३ अल्जैमर्स रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम.....	१२८
७.१४ ICU सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण.....	१२९
७.१५ अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य तथा NCD परामर्श सेवा कक्ष स्थापना.....	१३०
७.१६ अस्पतालमा पुर्नस्थापना सेवा स्थापना एवं सबलीकरण कार्यक्रम.....	१३१
७.१७ हेमोडाईलाईसिस सेवा (वार्ड सञ्चालन, औषधी, उपकरण).....	१३२
७.१८ हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse को निदान तथा उपचार कार्यक्रम.....	१३३
७.१९ अस्पतालमा न्युनतम सेवा मापदण्ड (मर्मत सम्भार, बैठक, CME/CNE, SA, समीक्षा, मापन) कार्यान्वयन र सुधार.....	१३५
७.२० अस्पतालमा विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवा सञ्चालन (व्यक्ति वा संस्था करार).....	१३७
७.२१ अस्पतालमा EHS सेवा सञ्चालन तथा विस्तार.....	१३८
७.२२ MPDSR कार्यक्रम सञ्चालन एवं कार्यान्वयन.....	१३९
७.२३ हेटौडा अस्पतालमा बर्न वार्ड निर्माण तथा सञ्चालन.....	१४०
७.२४ अस्पतालमा न्युनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधारका लागि मेशिन औजार.....	१४१



८. जनस्वास्थ्य कार्यालय

१४४

८.१ एकीकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान	१४४
८.२ स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम	१४५
८.३ स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको पत्रकार तथा संचारकर्मीहरूसँग अन्तरक्रिया	१४७
८.४ नेपाल रेडक्रस सोसाइटीसँगको समन्वयमा रक्तदान प्रोत्साहन अभियान सञ्चालन	१४८
८.५ निजी तथा सहकारी र गै.स.स. अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूको नियमन तथा अनुगमन, बैठक	१४९
८.६ स्वास्थ्यमा काम गर्ने गै.स.स., संघ संस्था, सरोकारवाला र अस्पतालहरूसँग समन्वयात्मक अन्तरक्रिया बैठक	१५०
८.७ नसर्ने रोगका जोखिम तत्व रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि "मेरो स्वास्थ्य, मेरो जिम्मेवारी" सहितको अभियान सञ्चालन गर्ने	१५१
८.८ एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम समिक्षा, अभिमुखिकरण तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम	१५३
८.९ कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्र लगायत अन्य पेशामा काम गर्ने श्रमिकहरूका लागि व्यवसायजन्य स्वास्थ्य तथा सुरक्षा सम्बन्धि अभिमुखीकरण	१५४
८.१० महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन	१५६
८.११ स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिङ्ग कर्मचारीहरूका लागि मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य क्लिनिकल अद्यावधिक (MNH clinical update)	१५७
८.१२ क्षयरोग, कुष्ठरोग, अपाङ्गता तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण सुदृढीकरण कार्यक्रम	१५९
८.१३ खानेपानी गुणस्तर निगरानी, वातावरणीय प्रदूषण न्यूनीकरणका लागि पैरवी तथा सचेतना कार्यक्रम	१६०
८.१४ May Measurement month अभियान सञ्चालन	१६२
८.१५ जिल्ला स्तरीय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना अद्यावधिक तथा स्थानीय तहमा महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माणमा सहजीकरण	१६३
८.१६ आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम	१६४
८.१७ स्थानीय तहका प्रमुख/उप-प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख लगायतलाई सबै नीतिमा स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया	१६५
८.१८ सरकारी, निजी, सहकारी एवं गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा एच.एम.आइ.एस, डी.एच.आइ.एस. २ को अभिमुखीकरण	१६७
८.१९ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको टेक्निकल अपडेट	१६८
८.२० पोषण सेवा सुदृढीकरण (बृहत पोषण प्याकेज, वृद्धि अनुगमन, OTC सेवा, पोषण प्रवर्धन, बिषादी न्यूनीकरण)	१६९
८.२१ सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम	१७०
८.२२ 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	१७२
८.२३ महिलाहरूमा हुन सक्ने अब्स्टेट्रिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन	१७३
८.२४ स्वास्थ्य दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम	१७५
८.२५ जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समीक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम	१७६
८.२६ प्रदेशका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाने रक्त सञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग बापतको खर्चको भुक्तानी	१७८
८.२७ एम्बुलेन्स सेवा सम्बन्धि समन्वय बैठक तथा एम्बुलेन्स सेवाको नियमन	१७९
८.२८ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा सम्मान कार्यक्रम	१८०



८.२९ मदिरापानविरुद्ध सचेतना तथा सूर्तिजन्य पदार्थको नियन्त्रणका लागि नियमन, समीक्षा र सहजीकरण.....	१८२
८.३० जनसङ्ख्या तथा बसाइसराइ सम्बन्धि कार्यक्रम	१८३
८.३१ मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रवर्धन अभियान	१८४
८.३२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण सेवा सुदृढीकरण (सोधभर्ना समेत).....	१८६
८.३३ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि र स्वास्थ्य संस्थालाई किशोरकिशोरी मैत्री संस्था प्रमाणीकरण.....	१८८
८.३४ रेडियो, एफ.एम तथा अन्य माध्यमबाट स्थानीय भाषामा समेत स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण	१८९
८.३५ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाको MSS मापन र समिक्षा	१९१
८.३६ आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि ल्यापटप	१९२
८.३७ आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि फर्निचर	१९३

९. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय

१९६

९.१ पथ्य आहार कार्यक्रम	१९६
९.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन	१९७
९.३ प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नश्यकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी).....	१९८
९.४ जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम.....	२००
९.५ AHMIS/DHIS-२ सम्बन्धि आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्रमा स्थलगत अनुशिक्षण	२०१
९.६ भान्साघर औषधालय कार्यक्रम	२०३
९.७ स्वर्णविन्दु प्राशन कार्यक्रम	२०४
९.८ जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श	२०५
९.९ जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको अर्ध-वार्षिक समीक्षा बैठक	२०६
९.१० महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम	२०८
९.११ नसर्ने रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम	२०९
९.१२ स्वास्थ्य पर्यटन प्रवर्धनका लागि प्रदेश भित्र रहेका होटल, होमस्टे संचालकहरूलाई आयुर्वेद सम्बन्धी अभिमुखिकरण कार्यक्रम.....	२१०
९.१३ प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई क्षमता अभिवृद्धि तालिम कार्यक्रम	२१२
९.१५ रेडियो, एफ एम तथा अन्य संचार माध्यममा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम।.....	२१३
९.१४ आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न पत्रकारहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम	२१४
९.१६ विशेषज्ञ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा	२१६
९.१७ राष्ट्रिय आरोग्य दिवस तथा धन्वन्तरी जयन्ति, राष्ट्रिय योग दिवस, अन्तराष्ट्रिय योग दिवस	२१८
९.१८ पूर्व कर्म पंचकर्म सेवा व्यवस्थापन कार्यक्रम	२१९
९.१९ पूर्ण स्तनपान प्रवर्धनका लागि आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई आयुर्वेदसम्बन्धी अभिमुखीकरण	२२०
९.२० मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन, तनाव व्यवस्थापन, योग, ध्यान तथा शिरोधारा कार्यक्रम.....	२२१
९.२१ स्वास्थ्य बिमा प्रदान गर्ने प्रक्रिया शुरुवातका लागि कार्यक्रम	२२३
९.२२ Anorectal Diseases Treatment program (पाइल्स).....	२२४
९.२३ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (चालु)- सुसाशन र व्यवस्थापन (CME, बैठक, सामाजिक परीक्षण, समिक्षा, मापन, कार्यान्वयन र सुधार supportive service, फोहरमैला, संक्रमण नियन्त्रण)	२२५



१.२४ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (चालु)- चिकित्सा सेवा व्यवस्थापन.....	२२६
१.२५ निजी तथा सरकारी आयुर्वेद तथा वैकल्पिक स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन.....	२२७
१.२६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद तथा ढुवानी (आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय/औषधालयका लागि)	२२९
१.२७ प्रयोगशाला रिएजेन्ट तथा सामग्री	२३०
१.२८ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पूँजिगत) Furniture, Machinery equipment/Instruments खरिद.....	२३२

अनुसूची १: कार्यक्रम कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन	२३४
अनुसूची २: नसर्ने रोग रोकथाम र न्यूनीकरण तथा मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी जिल्लास्तरीय समन्वय समिति	२३६
अनुसूची ३: अति सीमान्तकृत र लोपोन्मुख जातीहरूको सूची	२३७
अनुसूची ४: संस्थागत सुत्केरीले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ	२३८
अनुसूची ५: पूर्ण खोप पाएका बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ	२३९
अनुसूची ६: जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समिति	२४०
अनुसूची ७: जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिति	२४१



१. स्वास्थ्य मन्त्रालय

१.१ प्रदेश अस्पतालमा नर्सिङ प्रमाणपत्र तह अध्ययन अध्यापन सम्भाव्यता अध्ययन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.१३.८	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा नर्सिङ प्रमाणपत्र तह अध्ययन अध्यापनसम्बन्धि सम्भाव्यता अध्ययन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.नर्सिङ प्रमाणपत्र तह अध्ययन अध्यापन सम्भाव्यता अध्ययन गर्नका लागि कार्यदल गठन गर्ने। २.उक्त कार्यदलको TOR तयार गर्ने। ३.अस्पतालहरूको स्थलगत भ्रमण गरी सम्भाव्यता सम्बन्धि विस्तृत विवरण सङ्कलन गर्ने। ४.विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी मन्त्रालयमा पेश गर्ने। ५.विस्तृत प्रतिवेदन छलफल गरी कार्ययोजना बनाई कार्यान्वयन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा नर्सिङ प्रमाणपत्र तह अध्ययन अध्यापन सम्भाव्यता अध्ययन भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३४	२२५२२	१	पटक	२००००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण, रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमा उपचार गर्ने र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कार्यविधि अनुसार विभिन्न बैठक, अभिमुखीकरण तथा कार्यशाला गोष्ठी गर्ने। २.कार्यक्रमको आवश्यकताअनुसार समन्वयात्मक क्रियाकलाप गर्ने। ३.कार्यक्रमको प्रचारप्रसार तथा पैरवी गर्ने। ४.कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने। ५.प्रदेश स्तरमा लक्षित समूह तोकिए नसर्ने रोगहरूको स्वास्थ्य परीक्षण अभियान सञ्चालन				



	गर्न, सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्न तथा कार्यक्रमको समीक्षा समेत गर्न सकिनेछ। ६.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमका लागि बजेट बाँडफाँट गरी मातहतका निकायहरूमा आवश्यकतानुसार पठाउन सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण, रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमा उपचार हुने र नसर्ने रोगहरूको जटिलता न्यूनीकरण हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९९	२२५२२	१	पटक	११,००,००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकको क्यान्सर उपचारमा हुने व्यक्तिगत खर्चको भारलाई न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत दिन यो रकम खर्च गर्ने।</p> <p>२."मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" (संसोधनसहित) मा भएको क्यान्सर रोगसम्बन्धि व्यवस्थाअनुसार कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम बजेट बाँडफाँट गर्ने।</p> <p>४.कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम अस्पतालहरूसँग सम्झौता गर्ने र समन्वय गर्ने।</p> <p>५.सम्बन्धित अस्पतालले मासिक प्रतिवेदन प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>६.प्रतिवेदन प्राप्त भएपश्चात् स्वीकृत कार्यविधिअनुसार अस्पतालसँग सम्झौता भएबमोजिम प्रति व्यक्ति रु. ५० हजारसम्मको क्यान्सर उपचारमा लाग्ने खर्च शोधभर्ना स्वरूप भुक्तानी सिफारिस समितिको सिफारिसमा उपलब्ध गराउने।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण मन्त्रालयले गर्नुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकको क्यान्सर उपचारमा हुने व्यक्तिगत खर्चको भारलाई न्यूनीकरण हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५१७	२२५२२	४	पटक	२००००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	हृदयघात भएका बिरामीको तत्कालै उपचार व्यवस्थापन गरी थप जटिलता हुनबाट रोकथाम गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१."मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" (संसोधनसहित) मा भएको हृदयघात रोगसम्बन्धि व्यवस्थाअनुसार कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>२.शहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र, भरतपुर अस्पताल, मनमोहन कार्डियोथोरासिक भाष्कुलर तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर, महाराजगञ्ज लगायत हृदयघात रोगसम्बन्धि सेवा प्रदान गर्ने अन्य सरकारी अस्पतालहरूसँग समेत सहकार्य गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.हृदयघात रोगको उपचार र व्यवस्थापन सम्बन्धि हब र सेटलाईट (प्रादेशिक) अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि तालिमको व्यवस्था गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.हृदयरोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि प्रतिकारात्मक र प्रवर्धनात्मक (Preventive and Promotive) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, परामर्श बैठक, कार्यक्रमको समीक्षा आयोजना गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.चौथो त्रैमासिकमा चालु आ.व. को कार्यक्रम समीक्षा गरी आगामी आ.व. का लागि योजना तर्जुमा गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.मन्त्रालयले आवश्यकताअनुसार सम्बन्धित जनस्वास्थ्य कार्यालयलाई समेत अख्तियारी प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	हृदयघात भएका बिरामीको तत्कालै उपचार व्यवस्थापन भई थप जटिलता हुनबाट रोकथाम हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न				



	भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।
--	--

१.५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: मस्तिष्कघात भएका विपन्न (स्व: घोषणाको आधारमा) बिरामीलाई सहलियत

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१०८	२२५२२	२	पटक	१००००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मस्तिष्कघात भएका बिरामीको तत्कालै उपचार व्यवस्थापन गरी थप जटिलता हुनबाट रोकथाम गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने मस्तिष्कघात रोग लागेका आर्थिक सहयोग आवश्यक पर्ने बिरामीलाई उपचारमा सहलियत दिन यो रकम खर्च गर्ने।</p> <p>२."मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" (संसोधनसहित) मा भएको मस्तिष्कघातसम्बन्धि व्यवस्थाअनुसार कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.मस्तिष्कघात रोगको उपचार र व्यवस्थापन सम्बन्धि अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि तालिम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल, सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा छलफल, अन्तरक्रिया, परामर्श बैठक, समीक्षा बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.चौथो त्रैमासिकमा चालु आ.व. को कार्यक्रम समीक्षा गरी आगामी आ.व. का लागि योजना तर्जुमा गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	मस्तिष्कघात भएका बिरामीको तत्कालै उपचार व्यवस्थापन भई थप जटिलता हुनबाट रोकथाम हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				



१.६ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम: सूती तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३१	२२५२२	२	पटक	५२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सूतीजन्य तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन गरी नसर्ने रोगको भारमा कमी ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धनसम्बन्धि अन्तर्राष्ट्रिय, राष्ट्रिय तथा प्रादेशिक नीतिहरू, मदिरा ऐन, २०३१, मदिरा विक्री वितरण नियमन निर्देशिका, २०६५ र सूतीजन्य पदार्थ नियन्त्रण र नियमन गर्ने ऐन, २०६८, सूतीजन्य पदार्थ नियन्त्रण तथा नियमन निर्देशिका, SAFER Initiative र MPOWER Measures लगायतका अन्तर्राष्ट्रिय अभियानमा भएका व्यवस्थासम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरूको प्याकेज तयार गर्ने।</p> <p>२.आवश्यकताका आधारमा मन्त्रालयले सूतीजन्य तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन सम्बन्धि पैरवी तथा अभिमुखीकरण जस्ता क्रियाकलाप सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.मातहतका कार्यालयहरूमा सम्बन्धित शीर्षकअनुसार कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि आवश्यकताका आधारमा रकम बाँडफाँट गरी पठाउन सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	सूतीजन्य तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन भई नसर्ने रोगको भारमा कमी आएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९२	२२५२२	३	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातहतका कार्यालयबाट सम्पादन भएका र हुने क्रियाकलापहरूको समीक्षा, समन्वय र योजना गरी प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यस कार्यक्रम अन्तर्गत गत आ.व. को समीक्षा र चालु आ.व. को कार्ययोजना तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.आवश्यकताअनुसार मन्त्रालयबाट मातहतका कार्यालयहरूमा समन्वयात्मक बैठक</p>				



	<p>सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.सहभागीलाई प्रस्तुतीकरणको ढाँचा उपलब्ध गराई कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.प्रदेश मन्त्रालयस्तरीय विकास समस्या समाधान समितिको बैठक त्रैमासिक/वार्षिक रूपमा गर्न यसै शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	योजना तर्जुमा, सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समीक्षा गरी कार्यक्रमको सबल र कमजोर पक्षमाथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारिता वृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.८ सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८७	२२५२२	४	पटक	१०००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार भई मृत्यु तथा अपाङ्गतामा कमी आउनेछ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	स्वास्थ्य मन्त्रालयले तयार गरेको "सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन, २०८१" र आवश्यकताअनुसार हुने संसोधन बमोजिम कार्यान्वयन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	सडक दुर्घटनाका घाइतेहरूको द्रुत उद्धार तथा उपचार भई मृत्यु तथा अपाङ्गतामा कमी हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.९ प्रदेश जनसङ्ख्या नीति लगायत अन्य नीति, ऐन, नियम, कार्यनीति तयारी तथा संसोधन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.७.३	२२५२२	२	पटक	१०००	पहिलो, दोस्रो



शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति तर्जुमा गर्ने। आवश्यकताअनुसार अन्य नीतिगत दस्तावेजहरू तयार वा संसोधन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति तयार गर्ने। प्रदेश सरकारले तयार गरेका विभिन्न नीति, ऐन, नियम, कार्यनीति, आदि तयारी तथा संसोधन गर्ने। आवश्यकताअनुसार नीति निर्माण, मापदण्ड, कार्यविधि, कार्यविवरण आदि सम्बन्धित समिति/कार्यदलको बैठकहरू सञ्चालन गर्ने। नीति निर्माण समितिको बैठकहरूमा आवश्यकतानुसार विषय विज्ञहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ। नीति निर्माणका लागि सम्बन्धित सरकारी, गैहसरकारी सङ्घसंस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने। अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठीको योजना तयार गरी सहभागीलाई जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। नीति निर्माणका लागि विषय विज्ञसँग परामर्श सेवा सम्झौता गरी परिचालन गर्न सकिनेछ। नीति निर्माणको सहयोगका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशको जनसङ्ख्या नीति तयार भएको हुनेछ। विभिन्न नीति, ऐन, नियम, कार्यनीति, आदि तयारी तथा संसोधन भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.१० जनसंख्या व्यवस्थापन र बसाइसराई सम्बन्धि कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३४	२२५२२	२	पटक	४०००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	व्यवस्थित शहरीकरण, बसाइसराइ, जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि पैरवी लगायतका कार्यहरू गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जनसङ्ख्यासम्बन्धि प्रदेशको वस्तुस्थिति तथा समस्या र सवालहरूका बारेमा सम्बन्धित प्रादेशिक समितिमा सरोकारवालासहित बृहत् छलफल गरी समस्या तथा आवश्यकताको				



	<p>पहिचान, विश्लेषण तथा प्राथमिकीकरण गर्ने।</p> <p>२.प्राथमिकताका आधारमा आवश्यकता सम्बोधन हुने गरी कार्ययोजना तयार गरेर कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.प्रादेशिक मन्त्रालयहरू र आप्रवासनका क्षेत्रमा क्रियाशील सङ्घसंस्थासँग समन्वय गरी वैदेशिक रोजगारमा जाने श्रमिकहरूका लागि सुरक्षित आप्रवासन र स्वास्थ्यसम्बन्धि प्रादेशिक कार्यक्रम समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.मातहतका कार्यालयहरूमा सम्बन्धित कार्यक्रममा रकम बाँडफाँट गरी पठाउन सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	व्यवस्थित शहरीकरण, बसाइसराइ, जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि पैरवीलगायतका कार्यहरू सञ्चालन भएका हुनेछन्।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.११ स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या क्षेत्रसँग सम्बन्धित अध्ययन तथा अनुसन्धान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२५.१६	२२५२२	२	पटक	१५००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशको स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या क्षेत्रसँग सम्बन्धित अध्ययन तथा अनुसन्धान गरी तथ्य तथा प्रमाण उपलब्ध गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या क्षेत्रसँग सम्बन्धित अध्ययन, अन्वेषण तथा अनुसन्धान कार्य सञ्चालन गर्न नेपाल स्वास्थ्य अनुसन्धान परिषद्, प्रतिष्ठान तथा प्राज्ञिक संस्था र चिकित्सा शिक्षा विधाको अध्यापनमा आबद्ध विज्ञ व्यक्तिहरूसँगको साझेदारीमा कार्य सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>२.अध्ययनका लागि कार्यसूची तयार गरी माथि उल्लेखित निकाय/व्यक्तिहरूसँग प्रचलित नियमबमोजिम सम्झौता गरी अध्ययन/अनुसन्धान गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.उल्लेखित निकाय/व्यक्तिले गरेको अनुसन्धानको नतिजा प्रकाशन तथा सार्वजनिकीकरण गर्नका लागि सरोकारवालाहरूसँग गोष्ठी समेत गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशको स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या क्षेत्रसँग सम्बन्धित अध्ययन तथा अनुसन्धान गरी तथ्य तथा प्रमाण उपलब्ध भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	---

१.१२ प्रदेश स्वास्थ्य सेवामा साझेदार निकायसँग समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५१६	२२५२२	३	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	दातृ तथा साझेदार निकायहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमबारे जानकारी प्राप्त भई कार्यक्रमको दोहोरोपना हटाउन र सहयोगका क्षेत्रहरू पहिचान गर्न समन्वय र सहकार्य गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र प्रदेशस्तरलाई कार्यक्षेत्र बनाई स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत सङ्घ संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.समन्वयात्मक बैठक वर्षको न्यूनतम दुई पटक सञ्चालनका लागि योजना तयार गर्ने।</p> <p>३.दातृ निकाय तथा साझेदार सङ्घसंस्थाहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू र सहयोगका क्षेत्रबारे प्रस्तुतीकरण गर्ने।</p> <p>४.सहभागिताको सुनिश्चितता गरी बैठक सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूको पार्श्वचित्र (Profile) अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>६.दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घ संस्थाहरूसँगको समीक्षा बैठक तथा पार्श्वचित्र निर्माणका लागि दातृ निकाय तथा साझेदारी सङ्घसंस्थाहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	दातृ तथा सरोकारवाला निकायहरूले स्वास्थ्य क्षेत्रमा गर्ने कार्यक्रमहरू बारेको जानकारी, सहयोगका क्षेत्रहरूको पहिचान हुनुका साथै कार्यक्रमको दोहोरोपना हटाउन सहयोग पुग्नेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.१३ प्रदेश स्वास्थ्य सम्बन्धि नीति/कानून/निर्देशिका/मापदण्ड/कार्यविधि विकास वा संशोधन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.७.४	२२५२२	३	पटक	२०००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यजिम्मेवारीभित्र पर्ने नीति, कानून, निर्देशिका, मापदण्ड, कार्यविधि				



	आदि तर्जुमा र संसोधन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश सरकारले तयार गरेका विभिन्न नीति, ऐन, नियम, कार्यनीति, योजना आदि तर्जुमा तथा संसोधन गर्ने।</p> <p>२.आवश्यकताअनुसार नीति निर्माण, मापदण्ड, कार्यविधि, निर्देशिका, मार्गदर्शन, कार्यविवरण आदि सम्बन्धि समिति/कार्यदलको बैठक र आवश्यक क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.नीति निर्माण समितिको बैठकहरूमा आवश्यकतानुसार विषय विज्ञहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.नीति निर्माणका लागि सम्बन्धित सरकारी, गैह्रसरकारी सङ्घसंस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठीको योजना तयार गरी सहभागीलाई जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चितता गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.नीति निर्माणका लागि विषय विज्ञसँग परामर्श सेवा सम्झौता गरी परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.नीति निर्माणको सहयोगका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य मन्त्रालयको कार्यजिम्मेवारीभित्र पर्ने नीति, कानून, निर्देशिका, मापदण्ड, कार्यविधि आदि तर्जुमा र संसोधन गर्ने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.१४ प्रदेश स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.११५	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना तयार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना तयार गर्नका लागि मन्त्रालय स्तरमा समिति गठन गर्ने।</p> <p>२.आवश्यकतानुसार समितिका बैठकहरू सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.समितिको बैठकमा आवश्यकतानुसार विषय विज्ञहरूलाई आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना तयारीका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, प्रदेश</p>				



	<p>नीति तथा योजना आयोगलगायत अन्य सरकारी, गैह्रसरकारी सङ्घसंस्था एवम् सरोकारवाला निकायहरूसँग अन्तरक्रिया/परामर्श कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.विषय विज्ञसँग परामर्श सेवा सम्झौता गरी कार्यान्वयन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना तयारीका लागि विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीतिक योजना तर्जुमा भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.१५ Health in all policies कार्यक्रम समन्वय, समीक्षा तथा कार्यान्वयन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८२	२२५२२	२	पटक	८००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिकामा भएका व्यवस्थालाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशको सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिका, २०८० (Health in All Policy, 2024) कार्यान्वयनका लागि निर्देशक समिति तथा समन्वय समितिका बैठकहरू आयोजना गर्ने।</p> <p>२.बागमती प्रदेशको सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिका, २०८० कार्यान्वयनका लागि विषयगत मन्त्रालयहरू तथा अन्य सरोकारवाला निकायहरूसँग आवश्यकतानुसार अन्तरक्रिया तथा समीक्षा कार्यक्रम आयोजना गर्ने।</p> <p>३.बागमती प्रदेशको सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिका, २०८० कार्यान्वयनका लागि जिल्लास्थित तथा स्थानीय तहका सरोकारवाला निकायहरूसँग आवश्यकतानुसार अन्तरक्रिया तथा समीक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.विकास साझेदार तथा सहयोगी निकायहरूसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	सबै नीतिमा स्वास्थ्य (Health in All Policy) निर्देशिकाको प्रभावकारी कार्यान्वयन भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	---

१.१६ सर्भिलेन्स प्रणाली सुदृढीकरण तथा महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन र प्रतिकार्य

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३९	२२५२२	१	वटा	५०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा हुन सक्ने महामारीजन्य रोगहरूको रोकथाम तथा नियन्त्रण र विपद् व्यवस्थापनका लागि RRT परिचालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा गठित स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापन निर्देशक समितिको आवश्यकतानुसार बैठक सञ्चालन गरी मातहतका निकायलाई आवश्यक तयारी तथा परिचालनका लागि निर्देशन प्रदान गर्ने।</p> <p>२.द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धि निर्देशिका, २०७९ अनुसार Rapid Response Team को गठन गरी वा गठनका लागि सहजीकरण गरी आवश्यकता अनुसार परिचालन गर्ने।</p> <p>३.जनस्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल तथा प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्रसँगको समन्वयमा रोगको प्रकोप तथा महामारी भएको यकिन गर्ने।</p> <p>४.जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ४८ अनुसार आपत्कालीन स्वास्थ्य सेवा तथा द्रुत प्रतिकार्य टोली परिचालन गर्ने।</p> <p>५.प्रदेशमा देखा परेका महामारीजन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोपका घटना तथा RRT परिचालन गरिएका कार्यहरूको विस्तृत प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>६.संस्थागत व्यवस्थाहरू र संयन्त्र स्थापना गरी विपद् जोखिम न्यूनीकरण र जनस्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्थाको रोकथाम, पहिचान, प्रतिवेदन र प्रतिकार्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>७.महामारीको प्रकृतिअनुसार थप विज्ञ तथा प्राविधिकहरूलाई परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.आकस्मिक अवस्थाका लागि आवश्यक स्वास्थ्य सूचना सामग्रीहरू तयारी, छपाइ, वितरण, प्रकाशन, प्रसारण गर्न सकिनेछ।</p> <p>९.प्रदेशमा देखा परेका महामारी जन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोपका घटना तथा अन्य विपद्का अवस्थामा मन्त्रालयबाट मातहतका निकायमा आवश्यकतानुसार रकम निकास गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०.स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सरोकारवाला र सङ्घसंस्थालाई परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>११.नियमित प्रगति विवरण समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	विपद् तथा महामारीको प्रभावकारी पूर्वतयारी र प्रतिकार्य व्यवस्थापन हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट				



	बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.१७ बेरुजुको विवरण र फछ्यौट सम्बन्धि कार्यालय/लेखा प्रमुख अभिमुखीकरण र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५४०	२२५२२	१	पटक	६९०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयबाट सञ्चालित स्वास्थ्य कार्यक्रम र सम्पादित क्रियाकलाप वित्तीय अनुशासन कायम गर्न आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.मन्त्रालय तथा मातहतका कार्यालयका प्रमुख तथा आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुखलाई आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुदृढीकरणका लागि बेरुजुको विवरण र फछ्यौट सम्बन्धि अभिमुखीकरण गर्ने। २.बेरुजु व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा बेरुजु विवरण प्रविष्टी गराउने। ३.प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालयको समन्वयमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली सुदृढ भई कार्यालयहरूमा शून्य बेरुजु कायम हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.१८ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिङ तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गरिरहेका संस्थामध्ये अनसाईट कोचिङ तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरू छनौट गर्ने। २.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकलगायतका कर्मचारीबाट अनुगमन गर्ने।				



	३. आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिका अनुसार अनुगमन, अनसाईट कोचिड वा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने। ४. अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने। ५. आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.१९ अस्पताल तर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१४	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	मन्त्रालय मातहतका अस्पतालहरूको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सेवा प्रदान गरिरहेका संस्थामध्ये अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरू छनौट गर्ने। २. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक लगायतका कर्मचारीबाट अनुगमन गर्ने। ३. आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिका अनुसार अनुगमन, अनसाईट कोचिड वा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने। अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने। ४. आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				



१.२० जनस्वास्थ्य कार्यक्रमतर्फको कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१५	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मन्त्रालय मातहतका कार्यालय, प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तहका स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सेवा प्रदान गरिरहेका संस्थामध्ये अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरू छनौट गर्ने।</p> <p>२.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकलगायतका कर्मचारीबाट अनुगमन गर्ने।</p> <p>३.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिकाअनुसार अनुगमन, अनसाईट कोचिड वा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने।</p> <p>४.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गरेको बैठक माईन्युट तयार गर्ने।</p> <p>५.आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.२१ सार्वजनिक निकायको सहकार्यमा प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवा विकास तथा विस्तार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५४७	२२५२२	१	पटक	२५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवा विकास तथा विस्तार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशमा प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवा विकास तथा विस्तारका लागि यस विषयसम्बन्धि विज्ञता भएका संस्था/विषयविज्ञहरू समेटी प्राविधिक समूह गठन गर्ने।</p> <p>२.प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवाको प्याकेज तयार गर्ने।</p> <p>३.विज्ञ निकाय/प्रतिष्ठान/अस्पतालसँग साझेदारी गरी प्यालियटिभ सेवा प्रदान गरिने क्षेत्र तथा सेवाको प्रकार निर्धारण गरी कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>४.प्राविधिक समूहको सिफारिसमा उपयुक्त सार्वजनिक निकाय र स्थानीय तहसँग साझेदारी</p>				



	गरी सञ्चालन गर्ने। ५.यस शीर्षकबाट प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि औजार उपकरणहरू खरिद गर्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्यालियटिभ स्वास्थ्य सेवाको विकास तथा विस्तार हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.२२ एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरणका लागि समीक्षा, छलफल/बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३७	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एम्बुलेन्स सेवालार्ई सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बागमती प्रदेशभित्र सञ्चालनमा रहेका एम्बुलेन्सहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन/व्यवस्थापन समितिसँग समन्वय तथा सहकार्य गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, काठमाडौँबाट एम्बुलेन्स सेवा हेर्ने महाशाखा/शाखालार्ई समेत आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.आवश्यक ढाँचाहरूको तयारी गरी समीक्षा/बैठक आयोजना गर्ने।</p> <p>५.एम्बुलेन्स सेवा तथा एम्बुलेन्सहरूको प्रोफाइल तयार गरी प्रकाशन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही प्रादेशिक एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समिति, बागमती प्रदेशको बैठक सञ्चालनमा समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	एम्बुलेन्स सेवाको सुदृढीकरण भई सेवा प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				



१.२३ सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित व्यक्तिलगायतका लक्षित वर्गको स्वास्थ्य बिमा प्रिमियम भुक्तानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५४३	२७१११	१	पटक	११५७८८	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अतिसीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका लगायतका लक्षित वर्गलाई स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा आबद्ध गरी स्वास्थ्यमा हुने व्यक्तिगत खर्चको भार घटाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.गत आ.व.मा बिमा गरिएका लक्षित वर्गका नागरिकहरूको बिमा प्रिमियम नवीकरणका लागि स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालयमार्फत भुक्तानी गर्ने।</p> <p>२.चालु आ.व. मा बिमा गर्न तोकिएका लक्षित वर्गअन्तर्गत सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका, प्रदेश सरकारले तोकेबमोजिमका गरिब दलितहरूको स्वास्थ्य बिमाका लागि स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरसँग सम्झौता गर्ने।</p> <p>३.सम्झौताबमोजिम विमितहरूको बिमा प्रिमियम स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरलाई उपलब्ध गराउने।</p> <p>४.विमितहरूको तथ्याङ्कसहितको प्रतिवेदन स्वास्थ्य बिमा बोर्ड, प्रदेश कार्यालय, भक्तपुरले मन्त्रालयमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	अतिसीमान्तकृत, लोपोन्मुख, आश्रममा आश्रित र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका लगायतका लक्षित वर्गलाई स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा आबद्ध गरी स्वास्थ्यमा हुने व्यक्तिगत खर्चको भार घटेको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.२४ विशेष अनुदान कार्यक्रमको समिक्षा एवम् अभिमुखीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४६१	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विशेष अनुदानअन्तर्गतका कार्यक्रमहरूको प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.विशेष अनुदान कार्यक्रमको बारेमा अभिमुखीकरण कार्यक्रमको योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.अभिमुखीकरण कार्यक्रममा कार्यक्रम कार्यान्वयन भएका जिल्लाका कार्यालय प्रमुख तथा</p>				



	<p>कार्यक्रम फोकल पर्सनलाई सहभागी गराउने।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रही २ दिनको समिक्षा/अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.प्रत्येक जिल्लाले विगत वर्षहरूमा सञ्चालन गरेका कार्यक्रमहरूको मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा विस्तृत प्रस्तुतीकरण गर्ने।</p> <p>५.चालु आ.व मा स्वीकृत विशेष अनुदानका कार्यक्रमहरूको अभिमुखीकरण गर्ने।</p> <p>६.यस अन्तर्गतको बजेट विशेष अनुदानको कार्यक्रमको अनुगमन र सहजीकरणमा समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	विशेष अनुदानअन्तर्गतका कार्यक्रमहरूको प्रभावकारी कार्यान्वयन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.२५ मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा आत्महत्या न्यूनीकरणका लागि प्रदेशको उच्चस्तरीय संयन्त्र निर्माण तथा पैरवी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.८७	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य समस्या रोकथाम तथा न्यूनीकरणका लागि मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवालालाई प्रभावकारी बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा आत्महत्या न्यूनीकरणका लागि सरोकारवाला निकायसहितको प्रदेशको उच्चस्तरीय बहुपक्षीय संयन्त्र गठन गर्ने।</p> <p>२.उक्त संयन्त्रको नियमित बैठक सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट जारी भएको राष्ट्रिय मानसिक स्वास्थ्य रणनीति तथा कार्ययोजना, २०७७ अनुसार विभिन्न तहमा सञ्चालन हुने मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी संयन्त्र तथा क्रियाकलापहरूलाई समन्वयात्मक रूपमा सञ्चालन गर्न नीति निर्देशन दिने।</p> <p>४.प्रदेशस्तरीय मानसिक स्वास्थ्य तथा आत्महत्याको तथ्याङ्क विश्लेषण गर्ने।</p> <p>५.प्रदेशस्तरमा तर्जुमा हुने सम्बन्धित नीति, रणनीति, निर्देशिका तथा योजनाहरूमा मानसिक स्वास्थ्यका सवालहरू समावेश गर्न पैरवी गर्ने।</p> <p>६.प्रदेशभित्र सञ्चालन भएका मानसिक स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न आवश्यक सहजीकरण गर्ने र पृष्ठपोषण दिने।</p>				



अपेक्षित उपलब्धि	मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा आत्महत्या न्यूनीकरणका लागि प्रदेशको उच्चस्तरीय संयन्त्र निर्माण तथा पैरवी भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.२६ आँखा सेवा लगायतका विशेषज्ञ उपचारात्मक सेवा विस्तारका लागि साझेदारी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३३	२२४११	१	पटक	२०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालहरूमा आँखा सेवा लगायतका विशेषज्ञ उपचारात्मक सेवा विस्तार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पतालहरूमा आँखा सेवासम्बन्धि विशेषज्ञ सेवा नियमित रूपमा सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२. आँखा सेवा लगायतका विशेषज्ञ सेवा लिनुपर्ने उपचारात्मक सेवाहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३. सम्बन्धित सेवा प्रदायक संस्था/विशेषज्ञ चिकित्सकको सूची तयार गर्ने।</p> <p>४. आँखा सेवा सम्बन्धि सेवा प्रदायक संस्थाहरूसँगको साझेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५. साझेदार संस्थासँगको समन्वयमा विशेष गरी प्रदेशका दुर्गम तथा पिछडिएका स्थानहरूमा आवश्यकताका आधारमा स्वास्थ्य शिविर/आँखा शिविर सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६. आवश्यकताअनुसार विशेषज्ञ सेवा विस्तारका लागि प्रादेशिक अस्पतालहरूमा बजेट बाँडफाँट गरी पठाउन सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	आँखा सेवा लगायतका विशेषज्ञ उपचारात्मक सेवा विस्तार भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				

१.२७ प्रदेश स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८०	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				



उद्देश्य	प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र नियमित सञ्चालन गरी विपद् तथा महामारीको पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्यमा सहयोग गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको व्यवस्थापनका लागि आवश्यक क्रियाकलाप पहिचान गर्ने। २.व्यवस्थापनको कार्ययोजना तयार गर्ने। ३.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यकतानुसार प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रको नियमित बैठक गर्न सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र नियमित सञ्चालन गरी विपद् तथा महामारीको पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्यमा सहयोग पुगेको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।

१.२८ सडक दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि सरोकारवालाहरूसँग छलफल तथा पैरवी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.८६	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सरोकारवालाहरूसँग छलफल तथा पैरवी गरी सडक दुर्घटना न्यूनीकरणमा सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.बागमती प्रदेशमा सडक दुर्घटना न्यूनीकरणसँग सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूको सूची अद्यावधिक गर्ने। २.विभिन्न सरोकारवाला निकायहरू सहभागी हुने गरी सडक दुर्घटना (RTI) सम्बन्धि प्रदेशको कार्यदलको बैठक नियमित सञ्चालन गर्ने। ३.कार्यदलको TOR अनुसारको कार्यलाई निरन्तरता दिने। ४.प्रदेशका विभिन्न जिल्लाहरूमा भएको सडक दुर्घटनाको तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने। ५.सडक दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि पैरवी गर्ने र कार्यदलबाट भएका सिफारिसहरू कार्यान्वयनका लागि सहजीकरण गर्ने। ६.विकास साझेदार निकायहरूसँगको सहयोग र सहकार्यमा प्रदेशस्तरीय सडक दुर्घटना न्यूनीकरण सम्बन्धि कार्यशाला गोष्ठीको आयोजना समेत गर्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	सरोकारवालाहरूसँग छलफल तथा पैरवी गरी सडक दुर्घटना न्यूनीकरणमा सहयोग हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न				



	भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।
--	--

१.२९ प्रादेशिक अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा EMR/EHR सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१४४	३१११२	१	पटक	४०३६५	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा EMR/EHR सञ्चालन गरी स्वास्थ्य सेवाहरूको विद्युतीय अभिलेखलाई व्यवस्थित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, विश्व स्वास्थ्य संगठन तथा अन्य सम्बन्धित निकायहरूसँग EMR/EHR सञ्चालनका लागि समन्वयात्मक बैठक सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य निर्देशनालयमा रहेको PLMBIS No. २.७.२५.१८ डिजिटल हेल्थ प्रणाली विकास तथा अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा EHR/EMR सञ्चालनका लागि लेखाजोखा कार्यक्रमबाट प्राप्त प्रतिवेदनको आधारमा र यससम्बन्धि सङ्घीय कार्यविधि उपलब्ध भएमा सोलाई समेत आधार मानेर EMR/EHR सञ्चालनका लागि योजना तयार गरी सम्बन्धित कार्यालयमा रकम बाँडफाँट गरी पठाउन सकिनेछ।</p> <p>३.अस्पताल तथा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा EMR/EHR सञ्चालनका लागि आवश्यक अभिमुखीकरण, तालिम, अनुगमन तथा निरीक्षण, समीक्षा आदि कार्यहरू गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.EMR/EHR सञ्चालनका लागि विश्व स्वास्थ्य संगठनलगायत अन्य साझेदार संस्थाको आर्थिक तथा प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>५.यसै शीर्षकबाट अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा अनलाईन टिकटको व्यवस्थाका लागि आवश्यक कार्य गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा EMR/EHR सञ्चालन गरी स्वास्थ्य सेवाहरूको विद्युतीय अभिलेखलाई व्यवस्थित भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण तयार गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी सम्बन्धित निकायमा पठाउनुपर्नेछ।				



२. स्वास्थ्य निर्देशनालय

२.१ कर्मचारी क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.३.२	२२५११	१८	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निर्देशनालयका कर्मचारीहरूको क्षमता तथा सीप विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. कर्मचारीलाई तालिम प्रदान गर्नुपर्ने क्षेत्र/विषयवस्तु पहिचान गर्ने। २. तालिमको कार्यतालिका निर्माण गर्ने र सहभागीहरूको छनौट गर्ने। ३. सोको लागत अनुमान तयार गर्ने। ४. क्षमता अभिवृद्धि तालिम सम्बन्धित निकाय वा प्रतिष्ठानमार्फत वा आफैँ सञ्चालन गर्ने। ५. यो शीर्षकबाट नेपाल प्रशासनिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान वा प्रदेश सुशासन केन्द्रबाट सञ्चालन हुने सेवाकालीन तालिमका लागि समेत खर्च गर्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रतिष्ठानमा कार्यरत कर्मचारीको क्षमता वृद्धि भई दक्षता बढ्नेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

२.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा निःशुल्क ब्लड व्याग(रक्तसञ्चार सेवा)को समीक्षा(नसर्ने रोग रोकथाम तथा नियन्त्रण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१.१	२२५२२	१	पटक	९५५	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम साथै प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्तसञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड व्याग सहयोग कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्ने निकायलाई अभिमुखीकरण तथा समीक्षा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको गत आ.व. मा सम्पादित क्रियाकलापहरूको दुई दिनको समीक्षा आयोजना गर्ने। २. निःशुल्क ब्लड व्याग(रक्तसञ्चार सेवा) को समीक्षा नेपाल रेडक्रस सोसाईटीको रक्तसञ्चार केन्द्रमा कार्यरत यस कार्यक्रमका फोकल पर्सन, जनस्वास्थ्य कार्यालयका				



	फोकल पर्सन र प्रमुखलाई आमन्त्रण गरी दुई दिने समिक्षा गर्ने। ३.समीक्षा अगावै कार्यान्वयन स्थिति, सबल पक्ष, चुनौती, सुझाव आदि सहितको प्रस्तुतीकरणको ढाँचा तयार गरी कम्तीमा एक हप्ताअघि पठाउने।
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम साथै प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा रक्त सञ्चारमा प्रयोग हुने ब्लड ब्याग सहयोग कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.३ एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१३९	२२५२२	१	पटक	५०००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	“एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम” प्रदेश भरका स्थानीय तह अन्तर्गतका माध्यमिक विद्यालयहरूमा विस्तार तथा सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.“एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८” (संशोधित सहित) बमोजिम एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमका लागि स्थानीय तह अन्तर्गतका विस्तार हुन बाँकी माध्यमिक विद्यालयहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने विद्यालयहरूको सङ्ख्या निर्धारण गर्ने।</p> <p>३.मन्त्रालयको निर्णय अनुसार बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम विस्तार गर्ने आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही प्रचलित ऐन, नियम अनुसार विद्यालय नर्सहरूको छनौट प्रक्रिया सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.नयाँ विद्यालयमा विस्तार हुने विद्यालय नर्सका लागि पारिश्रमिक, महंगी भत्ता, पोशाक भत्ता, अत्यावश्यक औषधी खरिद, क्लिनिकल कक्ष सेटअप र मसलन्द शीर्षकमा रकम बाँडफाँट गरी आवश्यक प्रक्रिया अनुसार खरिद कार्य गर्नुपर्नेछ। यो कार्य जनस्वास्थ्य कार्यालयहरूमा अख्तियारी प्रदान गरी समेत सम्पन्न गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही सञ्चालनमा रहेका विद्यालयहरूमा आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू खरिद गरी व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७८” (संशोधित सहित)</p>				



	बमोजिम निर्देशनालयमा कार्यरत विद्यालय नर्सिङ्ग अधिकृतको पारिश्रमिक, नयाँ नियुक्ति लिएका विद्यालय नर्सहरूका लागि अभिमुखिकरण, कार्यक्रमको अनुगमन र आवश्यकता अनुसारको समिति बैठक र विद्यालय नर्स भर्नाको व्यवस्थापन समेत यहि क्रियाकलापबाट खर्च लेख्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका सबै स्थानीय तहमा कार्यक्रम विस्तार तथा सञ्चालन भई माध्यामिक विद्यालयका बालबालिकाको स्वास्थ्य तथा विद्यालय परिसर भित्रको वातावरण सुधार हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.४ सूती तथा मदिराजन्य पदार्थ नियन्त्रण र पोषण तथा शारीरिक अभ्यास प्रवर्धन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२९	२२५२२	१	पटक	१७५	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगको जोखिम तत्त्व विशेष गरी सूती तथा मदिराजन्य पदार्थको न्यूनीकरण, पोषिलो खानेकुरा साथै शारीरिक अभ्यासको प्रवर्धनबारे अन्तरक्रिया कार्यक्रम गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शारीरिक अभ्यास तथा आहार प्रवर्धन सम्बन्धि अन्तराष्ट्रिय, राष्ट्रिय तथा प्रादेशिक नीतिहरू, मदिरा ऐन २०३१, मदिरा विक्री वितरण नियमन निर्देशिका, २०६५ र सूतीजन्य पदार्थ नियन्त्रण र नियमन गर्ने ऐन २०६८, सूतीजन्य पदार्थ नियन्त्रण तथा नियमन निर्देशिका, SAFER Initiative र MPOWER Measures लगायतका अन्तराष्ट्रिय अभियानमा भएका व्यवस्थासम्बन्धि सन्दर्भ सामग्रीहरूको प्याकेज तयार गरी स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>२.सूती तथा मदिराजन्य पदार्थ सेवनको अवस्था र असरबारे तथ्याङ्क सङ्कलन गरी विश्लेषण गर्ने।</p> <p>३.यो कार्यक्रम स्थानीय स्तरमा रहेको सामुदायिक समूह, क्लब लगायतको सरोकारवाला निकाय र संघ संस्थाको समन्वय र सहकार्यमा विभिन्न प्रवर्धनात्मक कार्यहरू जस्तै साईकिल/दौड प्रतियोगिता, सूतीजन्य पदार्थको cessation सम्बन्धि अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम लगायतका स्वास्थ्य प्रवर्धनका कार्यहरू समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	नसर्ने रोगको जोखिम तत्त्व विशेष गरी सूती तथा मदिराजन्य पदार्थको न्यूनीकरण, पोषिलो खानेकुरा साथै शारीरिक अभ्यासको प्रवर्धनमा सहयोग हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.५ बालबालिकाहरूका लागि विशिष्टीकृत उपचार सेवा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३७	२२५२२	१	पटक	३०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विशिष्टीकृत उपचार सेवा आवश्यक रहेका प्रदेश भित्र बसोबास गर्ने विपन्न परिवारका १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूलाई काठमाडौंमा रहेको विशिष्टीकृत अस्पताल मार्फत सेवा उपलब्ध गराउन सहयोग र सहजिकरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूका लागि आवश्यक हुने विशिष्टीकृत उपचार सेवाका सम्बन्धमा विशिष्टीकृत सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालको सूची तयार गरी विज्ञहरूसँग राय सुझावका लागि परामर्श बैठक गर्ने ।</p> <p>२. परामर्श बैठकबाट प्राप्त सुझावका आधारमा विशिष्टीकृत उपचार सेवाहरूको Mapping गर्ने साथै लागत तयार गर्ने। लागत अनुमान तयार गर्दा उपचार सेवा साथै सेवाग्राही बालक/बालिका र एक जना स्याहार गर्ने अभिभावकलाई सम्बन्धित स्थानबाट काठमाडौंसम्मको यातायात, आवास र भोजन व्यवस्थापन र सम्बन्धित अस्पतालमा सेवा लिन सहजिकरण गर्ने खर्च समेतको व्यवस्था हुने गरि गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. बालबालिकाहरूलाई काठमाडौंमा रहेको विशिष्टीकृत अस्पताल मार्फत सेवा उपलब्ध गराउन सहयोग र सहजिकरण गर्ने प्रयोजनका लागि सो कार्य गर्न सक्ने अस्पताल, संस्थाहरूबाट परामर्श सेवा लिन विस्तृत प्रस्ताव तयार गर्ने र सो प्रस्ताव स्वीकृत गरि नियमानुसार संस्था छनौट गर्ने ।</p> <p>४. छनौट भएको संस्थाले प्रदेश अन्तरगत काठमाडौं उपत्यका बाहिरका जिल्लाहरूमा बसोबास गर्ने विशिष्टीकृत उपचार सेवा आवश्यक रहेको भनि प्रादेशिक अस्पतालबाट प्रेषण भएका विपन्न परिवारका १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूको पहिचान गरी ती बालबालिकाहरूलाई सेवा प्राप्त गर्न सहजिकरण गर्ने ।</p> <p>५. उक्त सेवाको सम्बन्धमा प्रादेशिक अस्पतालका प्रमुख तथा सामाजिक सेवा इकाई प्रमुखलाई र जनस्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुख तथा कार्यक्रम फोकल पर्सनलाई अन्य कार्यक्रमसँग जोडेर एक दिने अभिमुखिकरण सञ्चालन गर्ने र सम्बन्धित अस्पतालले अस्पतालमा र जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई अन्य कार्यक्रम मार्फत जानकारी प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>६. छनौट भएको संस्था मार्फत कार्यान्वयन भएको कार्यको नियमित अनुगमन गर्ने र पृष्ठपोषण दिने ।</p>				



अपेक्षित उपलब्धि	विशिष्टीकृत उपचार सेवा आवश्यक रहेका प्रदेश भित्र बसोबास गर्ने विपन्न परिवारका १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूलाई काठमाडौंमा रहेको विशिष्टीकृत अस्पताल मार्फत सेवा प्रस गर्नेछन्।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.६ सङ्घ सरकारसँगको सहकार्यमा किशोरीहरूलाई पाठेघरको क्यान्सरविरुद्ध Human Papilloma Virus खोप कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३८	२२५२२	१	पटक	६००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	किशोरीहरूलाई पाठेघरको क्यान्सरविरुद्ध Human Papilloma Virus खोप अभियान कार्यान्वयन गर्न सहजिकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.संघ सरकारको समन्वयमा कार्यान्वयन हुने एच.पी.भी. खोप अभियानलाई प्रभावकारी बनाउन उपयुक्त हुने क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। २.बजेटको परिधिभित्र रही सत्तरी वर्ष माथिका विपन्न ज्येष्ठ नागरिकलाई न्यूमोनिया विरुद्धको खोप प्रदान गर्ने कार्यका लागि आवश्यक पर्ने योजना, अभिमुखीकरण लगायतका कार्य समेत गर्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	एच.पी.भी. खोप अभियान प्रभावकारी हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



२.७ आमाको दूधलाई प्रतिस्थापन गर्ने वस्तुहरूको (विक्री वितरण नियन्त्रण) ऐन, २०४८ सम्बन्धी तोकिएका निरीक्षकहरूलाई अभिमुखिकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५४१	२२५२२	२	पटक	१०००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्तनपानको महत्त्व तथा आमाको दूधलाई प्रतिस्थापन गर्ने वस्तुहरूको (विक्री वितरण नियन्त्रण) ऐन, २०४९ तथा नियमावली २०५१ का प्रावधानहरू, निरीक्षकका काम, कर्तव्य, र अधिकार र प्रतिवेदन प्रणालीबारे स्थानीय तहका निरीक्षकहरूको ज्ञान, सीप तथा क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आमाको दूधलाई प्रतिस्थापन गर्ने वस्तुहरूको (विक्री वितरण नियन्त्रण) ऐन, २०४९ को दफा १३ बमोजिम नेपाल सरकारले तोकेका/तोकिएका निरीक्षकहरू, विशेष गरी स्थानीय तहका लागि तोकिएका निरीक्षकहरू (स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख) यस तालिमका सहभागी हुनेछन्।</p> <p>२.गत आ.व. २०८०।८१ मा सो तालिम नलिएका स्थानीय तहका निरीक्षकहरूको विवरण तयार गरी ३ दिनको तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.तालिम सञ्चालन गर्नुपूर्व स्वास्थ्य सेवा विभाग, परिवार कल्याण महाशाखासँग समन्वय गरी तालिम पुस्तिका र सहजकर्ता (कानूनको विज्ञसहित) को व्यवस्था मिलाउने।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालन गर्ने साथै अनुगमन र प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	आमाको दूधलाई प्रतिस्थापन गर्ने वस्तुहरूको (विक्री वितरण नियन्त्रण) ऐन, २०४९ बारेमा अभिमुखिकरण र पैरवी भई स्थानीय तहमा सो ऐनको प्रभावकारी कार्यान्वयन हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

२.८ अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको निःशुल्क पहिचान/परीक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५४२	२२५२२	१	पटक	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको निःशुल्क				



	पहिचान/परीक्षण गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सरोकारवालाहरूको बैठक राखी समस्याको नक्साङ्कन गर्ने। २.जनस्वास्थ्य प्रयोगशालासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ३.प्रभावित समुदाय र क्षेत्र पहिचान गर्ने। ४.आवश्यकताअनुसार लक्षित क्षेत्रका स्वास्थ्यकर्मी र सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई एक दिने अभिमुखीकरण गर्ने। ५.छनौट भएका स्थानीय तहमा शिविर/अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ६.परीक्षणका लागि आवश्यक पर्ने केमिकल, रिएजेन्ट लगायतका सामग्रीहरू समेत व्यवस्थापन गर्ने। ७.प्राप्त नतिजाको सार्वजनिकीकरण समेत गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रभावित समुदाय र क्षेत्रमा अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको निःशुल्क पहिचान/परीक्षणको सेवा प्राप्त हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३२	२२५२२	१	पटक	८००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मातहत कार्यालयका प्रमुखसँग योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रमको समीक्षा गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कार्यक्रम जिल्लास्थित जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, प्रादेशिक अस्पतालहरू र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूको सहभागीतामा सञ्चालन गर्ने। २.सहभागीलाई चालु आ.व.को हालसम्मको प्रगति र आगामी आ.व.को योजना तर्जुमा गर्नका लागि आवश्यक प्रस्तुतीकरणको ढाँचा उपलब्ध गराई कार्यक्रमबारे जानकारी गराउने र सहभागीता सुनिश्चितता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ३.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रममा प्रदेशस्थित कार्यालयहरूको समेत सहभागीता गराउन सकिनेछ। ४.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यकताअनुसार स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सम्बन्धित				



	मातहतका कार्यालयहरूमा समन्वयात्मक बैठक सञ्चालन गर्न सकिनेछ। ५.मातहतका कार्यालयहरूबाट प्राप्त सुझाव तथा योजनालाई संलग्न गरी आगामी आ.व.का लागि योजना सहितको प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पेश गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	सञ्चालित कार्यक्रमहरूको प्रगति समीक्षा गरी कार्यक्रमको सबल र कमजोर पक्षहरू माथि छलफल भई कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रभावकारिता वृद्धि हुनेछ र आगामी वर्षको योजना तर्जुमाका लागि सहयोग पुग्नेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५३८	२२५२२	२	पटक	१०००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य कार्यालयका तथ्याङ्क फोकल पर्सन तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/फोकल पर्सनको तथ्याङ्क विश्लेषण गरी नक्सांकन गर्ने क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र रहेका जनस्वास्थ्य कार्यालयमा कार्यरत तथ्याङ्क फोकल पर्सन तथा स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/फोकल पर्सनलाई ५ दिने QGIS/GIS तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.तालिम सञ्चालन गर्दा नेपाल सरकार व्यवस्थापन महाशाखा/IIHIMS शाखाद्वारा प्रकाशित “स्वास्थ्य तथ्याङ्कका लागि QGIS/GIS तालिम पुस्तिका २०७९” लाई सन्दर्भ सामग्रीको रूपमा प्रयोग गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.तालिम सञ्चालन गर्न नेपाल सरकार, व्यवस्थापन महाशाखा, IIHIMS शाखासँग आवश्यक प्राविधिक सहयोगका लागि समन्वय गर्ने।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही जनस्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जनस्वास्थ्य अधिकृत र तथ्याङ्क विश्लेषणमा सहयोग गर्ने फाँट प्रमुखहरूलाई समेत तालिममा समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.तालिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न विज्ञहरू आवश्यकता अनुसार परामर्श सेवा मार्फत लिन सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा तथ्याङ्क व्यवस्थापनमा संलग्न जनशक्तिहरूलाई स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमार्फत् उपलब्ध हुने भौगोलिक सूचना प्रणाली QGIS/ GIS को प्रयोग गरी नक्साङ्कन तथा विश्लेषण गर्ने क्षमताको अभिवृद्धि भएको हुनेछ।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५८४	२२५२२	१०	जना	३०००	पहिलो, दोस्रो, देस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको समयमा नै उद्धार गरी मातृ तथा नवशिशु मृत्युदर घटाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूका लागि निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा सम्बन्धि कार्यविधि २०८० अनुसार कार्यान्वयन गर्ने। २.हवाई उद्धार समन्वय समितिको बैठकहरू र निःशुल्क हवाई उद्धार सेवा सम्बन्धि अभिमुखिकरण समेत यसै शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	ज्यान जोखिममा परेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको समयमै प्रेषण भई मातृ तथा नवशिशु मृत्युदरमा कमी आउने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

२.१२ डिजिटल हेल्थ प्रणाली विकास तथा अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा EHR/EMR सञ्चालनका लागि लेखाजोखा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२५.१८	२२५२२	१	पटक	१०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डिजिटल हेल्थ प्रणाली विकास तथा अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा EHR/EMR सञ्चालनका लागि लेखाजोखा गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पतालहरू, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरू र जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला समेत डिजिटल हेल्थ प्रणाली लागु गर्न ती निकायहरूको लेखाजोखा गर्नका लागि आवश्यक पर्ने चेकलिस्ट तयार गर्न विज्ञ सहितको बैठक गर्ने।</p> <p>२. चेकलिष्टलगायतको तयारी गर्दा सङ्घीय सरकारबाट जारी भएको EMR सम्बन्धि नीति तथा कार्यविधिअनुसार गर्ने।</p> <p>३. चेकलिष्ट अनुसार सूचना सङ्कलन गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>४. चेकलिष्ट तयार गर्न र सूचना सङ्कलन गर्नका लागि सम्बन्धित विषयका विज्ञहरूबाट आवश्यकता अनुसार परामर्श सेवा लिन सकिनेछ।</p> <p>५. तयार भएको प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पेश गर्ने।</p> <p>६. बजेटको परिधिभित्र रही डिजिटल हेल्थसम्बन्धि आवश्यक कार्य समेत गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरू (१३), आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरू (१३) र जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला समेत गरी २७ वटा संस्थाहरूमा डिजिटल हेल्थ प्रणाली लागु हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३१	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी सङ्ग्रहकर्ता समूहको जडीबुटी पहिचान, जडीबुटी खेती, त्यसको संरक्षण, संवर्धन, सङ्कलन सम्बन्धि ज्ञान तथा सिप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जडीबुटी खेती विस्तार तथा उपयोगिता सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि गर्नका लागि तालिम आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२. प्रदेशभित्रका सूचीकृत (दर्तावाला) वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी सङ्ग्रहकर्ता समूहको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३. प्रदेशको ३ वटै वातावरणीय (उष्ण, समशितोष्ण, हिम) स्थानका सहभागी छनौट गरी</p>				



	<p>तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.लोपोन्मुख, महत्त्वपूर्ण, अत्यधिक माग भएको तथा आर्थिक महत्त्व राख्ने जडीबुटीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>५.वनस्पति अनुसन्धान केन्द्र, कृषि अनुसन्धान केन्द्र तथा आयुर्वेद संस्थाको समन्वयमा तालिमको विषयवस्तु तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय र सहकार्य गरी तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा कार्यरत प्राविधिक कर्मचारीहरूलाई समेत तालिममा सहभागी गराउन सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका वन उपभोक्ता समिति, कृषि सहकारी तथा जडीबुटी सङ्ग्रहकर्ता समूहको जडीबुटी पहिचान, जडीबुटी खेती, त्यसको संरक्षण, संवर्धन, सङ्कलन सम्बन्धि ज्ञान तथा सिप अभिवृद्धि भई आयुर्वेदिक औषधी उत्पादनमा सहयोग हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.३२	२२५२२	१	पटक	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने संस्थालाई पुरस्कृत तथा प्रोत्साहन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनका लागि प्रदेशस्तरीय कार्यदल गठन गर्ने।</p> <p>२.कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनका सूचकहरू तय गरी मापदण्ड तयार गर्ने।</p> <p>३.मापदण्डको आधारमा जनस्वास्थ्य कार्यालयमध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम, द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>४.मापदण्डको आधारमा प्रादेशिक अस्पतालमध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम, द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने अस्पतालहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>५.मापदण्डको आधारमा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम, द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने चिकित्सालयहरू छनौट गरी</p>				



	<p>पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>६.मापदण्डको आधारमा बागमती प्रदेशका स्थानीय तहहरू मध्येबाट उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने प्रथम, द्वितीय र तृतीय स्थान हासिल गर्ने स्थानीय तहहरू छनौट गरी पुरस्कृत गर्ने।</p> <p>७.पुरस्कृत गर्ने कार्य प्रदेशस्तरीय वार्षिक समीक्षा गोष्ठीको अवसरमा गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.मूल्याङ्कनको नतिजा सहितको अभिलेख निर्देशनालयमा अद्यावधिक गरी सोको प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्न प्रोत्साहन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.१५ अस्पताल र आयुर्वेद केन्द्रको एम एस एस कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.४७	२२५२२	४	पटक	५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूले प्रदान गर्नुपर्ने न्यूनतम सेवा मापदण्ड अनुसार सेवा प्रदान भए नभएको अनुगमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने।</p> <p>२.तोकिएको समितिले निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने।</p> <p>३.MSS कार्ययोजना प्राविधिक समितिको बैठकको खर्च यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.अनुगमन गरिने स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी न्यूनतम सेवा मापदण्ड बारे छलफल/अन्तरक्रिया गर्ने र सोको माईनुट समेत गर्ने।</p> <p>५.प्रदेश मातहतका अस्पताल तथा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा MSS मापन कार्य अर्ध-वार्षिक रूपमा भए नभएको सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>६.यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदेश सरकारबाट आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र अस्पतालहरूमा MSS सुधारका लागि कार्यान्वयनको अवस्था चित्रण हुने विवरण सङ्कलन तथा प्रतिवेदन तयार भए नभएको सुनिश्चित गर्ने।</p>				



	<p>७.निर्देशनालयबाट वा निर्देशनालयले खटाएको MSS मापन कार्यमा खटिई जाने प्राविधिक टोलीको भ्रमण खर्चसमेत यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.सङ्घीय सशर्त अनुदान कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि तोकिएको न्यूनतम सेवा मापदण्ड अस्पताल र जिल्ला आयुर्वेद केन्द्रहरूमा अझै प्रभावकरि रूपमा सञ्चालन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.१६ टेलिमेडिसिन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.५२	२२५२२	३	पटक	१५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशमा दुर चिकित्सा सेवाका लागि छनौट भएको हब अस्पतालबाट प्रदेशस्थित अन्य अस्पतालहरूमा दुर चिकित्साको माध्यमबाट विशेषज्ञ चिकित्सकीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रादेशिक अस्पतालहरू तथा विगत आ.व. मा दुर चिकित्सा सेवा विस्तार गरिएका स्थानीय तहका अस्पतालहरूमा सेवा विस्तार तथा सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.दुर चिकित्साको सङ्घीय/प्रादेशिक कार्यविधि अनुसारको उपकरण, सामग्री, जनशक्ति, फर्निचर लगायतको व्यवस्थापन गरी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.सेवा विस्तार गर्न आवश्यक अभिमुखीकरण/समीक्षा/बैठक सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.दुर चिकित्सा सेवा प्रदान गर्ने सेवा प्रदायकलाई प्रोत्साहन भत्ता यसै शीर्षकबाट व्यवस्था गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.सहजीकरणका लागि उपचारात्मक सेवा महाशाखासँग समन्वय गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	<ul style="list-style-type: none"> दुर्गम तथा पहुँच नभएका स्थानका जनताले दुर चिकित्साका माध्यमबाट विशेषज्ञ सेवा प्राप्त गरेको हुनेछ। चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको दुर चिकित्सासम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ। 				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.१७ Acute Burn Management सम्बन्धि स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्य कर्मिहरूको लागी २ दिन अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.७०	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Acute Burn Management सम्बन्धि स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मिहरूलाई अभिमुखीकरण गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका अस्पताल तथा स्थानीय तहका अस्पतालबाट यसअघि अभिमुखीकरण कार्यक्रममा सहभागी नभएका चिकित्सक, पारामेडिक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सहभागी गराउने।</p> <p>२.स्टाफ छनौट गर्दा एकजना इमर्जेन्सी विभागमा कार्यरत र अर्को सम्बन्धित वार्डमा कार्यरत एकजना गरी दुई जना सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.तालिम सञ्चालनका लागि वर्न सेवामा विज्ञता भएको अस्पतालबाट प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही लागू हुने अस्पतालहरूमा सरोकारवाला र जनप्रतिनिधिहरूसँग समेत अन्तरक्रिया गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.अभिमुखीकरणको अभिलेख निर्देशनालयमा अद्यावधिक गरी सो को प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको स्टाफहरूमा Acute Burn Management सम्बन्धित क्षमता विकास भई सेवाको सुरुवात हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



२.१८ Antimicrobial Resistance (AMR) न्यूनीकरण तथा Pharmacovigilance कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.७६	२२५२२	१	पटक	२०००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रतिजैविक प्रतिरोध /Antimicrobial Resistance (AMR) सम्बन्धि सचेतना अभिवृद्धि गर्ने, साथै AMR को निगरानी प्रणाली विकास गरी AMR न्यूनीकरण गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रतिजैविक प्रतिरोध/Antimicrobial Resistance (AMR) सम्बन्धि Global Action Plan तथा National Action Plan मा उल्लेख भएबमोजिमका क्रियाकलाप तय गर्न स्वास्थ्य मन्त्रालय, DDA, NPHL, PPHL लगायतका सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक बस्ने।</p> <p>२.उक्त बैठकले दिएका सुझावअनुसार बजेटको परिधिभित्र रही जनचेतनामूलक, क्षमता अभिवृद्धिका क्रियाकलापहरूको विस्तृत कार्ययोजना स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.प्रदेश स्वास्थ्य नीति, सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिका, एक स्वास्थ्य रणनीति लगायतका नीतिहरूमा AMR सम्बन्धि प्रावधानहरूको कार्यान्वयनका लागि आवश्यक पर्ने क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.कार्यक्रमको अनुगमन तथा प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	<p>१.प्रतिजैविक प्रतिरोध /Antimicrobial Resistance (AMR) सम्बन्धि सरकारवालालाई सचेतना अभिवृद्धि हुने।</p> <p>२.AMR को निगरानी प्रणाली विकास हुने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

२.१९ Health Contingency Plan अद्यावधिक गर्ने

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.८४	२२५२२	१	पटक	८००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला तथा स्थानीय तहहरूको Health Contingency Plan निर्माण तथा अद्यावधिक गर्नमा सहजीकरण गर्ने र प्रादेशिक Health Contingency Plan अद्यावधिक गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जनस्वास्थ्य अधिकृत, RRT फोकल व्यक्तिलाई समावेश गरी समीक्षा सहितको अनुशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.प्रकोप तथा महामारी व्यवस्थापन क्षेत्रमा कार्यरत सङ्घ/प्रदेश स्तरीय कार्यालयहरूलाई समेत कार्यक्रममा आवश्यकताअनुसार सहभागी गराउने साथै आवश्यक प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>३.विश्व स्वास्थ्य सङ्गठन लगायत अन्य संस्थाको समेत आवश्यक सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपूर्व जिल्ला र स्थानीय तहमा गत आ.व.मा तयार भएको Health Contingency Plan एकीकृत गर्न लगाउने र कार्यक्रममा जिल्ला अनुसारको Hard / soft copy एकीकृत गर्ने।</p> <p>५.जिल्ला र स्थानीय तहमा तयार भएका Health Contingency Plan जनस्वास्थ्य कार्यालय मार्फत एकीकृत गरी अभिलेख राख्ने र प्रादेशिक Health Contingency Plan अद्यावधिक गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	Health Contingency Plan निर्माण गर्न स्वास्थ्य कार्यालयको क्षमता अभिवृद्धि भई प्रदेश भित्रका सबै जिल्ला र स्थानीय तहमा Health Contingency Plan तयार भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.२० आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१३	२२६११	५	पटक	१००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा कार्यक्रमको कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गरिरहेका संस्थामध्ये अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्नुपर्ने संस्थाहरू छनौट गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर कुन महिनामा कुन संस्थामा अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने भनी योजना बनाउने।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक कर्मचारी सम्मिलित टोली बनाउने।</p> <p>४.आवश्यक प्रोटोकल, निर्देशिकाअनुसार अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्ने।</p> <p>५.तत्काल समाधान गर्न सकिने समस्याहरूलाई समाधान गर्ने र पछि समाधान गर्नुपर्ने</p>				



	समस्याहरूका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने। ६.अनसाईट कोचिड सञ्चालन भएको संस्थाका प्रमुख लगायत कर्मचारीहरूसँग छलफल गर्न बैठक बस्ने र माईन्युट तयार गर्ने। ७.आवश्यकतानुसार कार्यक्रमको प्रगति, प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने। ८.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षणपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने। ९.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्दा तयार भएको कार्ययोजनाको फलो अप गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.२१ प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम अनसाईट कोचिड

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.२०	२२६११	५	पटक	१००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१. सेवा प्रदायक स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान र सीपलाई अभिवृद्धि गर्ने तथा गुणस्तरीय सेवाको उपलब्धतालाई सुनिश्चित गर्ने। २. प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा सुधार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अन्तर्गत आमा सुरक्षा कार्यक्रम साथै बर्थिङ्ग सेन्टर, EOC, BEONC, CEONC साइटबाट उपलब्ध हुने गर्भवती परीक्षण सेवा, प्रसूति सेवा, आकस्मिक प्रसूति, सुरक्षित गर्भपतन सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरूको सूची तयार गरी अनसाईट कोचिडको योजना बनाई कार्यान्वयन गर्ने। २.अनसाईट कोचिड गर्नका लागि निर्देशनालयले आवश्यकताअनुसार सम्बन्धित विषयको विज्ञ सहितको टोली बनाउन सक्नेछ र यसको समय तालिका तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गर्नुपर्नेछ। ३.परिवार स्वास्थ्यका अन्य कार्यक्रमहरू जस्तै परिवार योजना, सुरक्षित गर्भपतन, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा, गाउँघर क्लिनिक, किशोरकिशोरी यौन तथा प्रजनन् स्वास्थ्य आदि कार्यक्रमहरूको प्राविधिक सहयोग, सहयोगात्मक अनुगमन, मेन्टोरीङ्ग तथा कोचिड गर्न निश्चित कार्ययोजना बनाई लागू गर्नुपर्नेछ। ४.अनसाईट कोचिड गर्दा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिका लागि तोकिएको निर्देशिका,				



	<p>प्रोटोकल, मापदण्डको प्रयोग गर्नुपर्दछ। अनसाईट कोचिडमा जाँदा अस्पतालको हकमा व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख सहित सेवा प्रदायक कर्मचारी र जनस्वास्थ्य कार्यालयको हकमा प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको उपलब्धता र गुणस्तरका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुट तयार गर्नुपर्दछ।</p> <p>५.कार्य सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी प्रत्येक महिना निर्देशनालयमा छलफल तथा अनुभव आदान-प्रदान गरी सम्बन्धित निकायलाई लिखित पृष्ठपोषण पठाउनुपर्दछ।</p> <p>६.अनसाईट कोचिड तथा प्राविधिक अनुशिक्षण गर्दा तयार भएको कार्ययोजनाको फलो अप गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनसाईट कोचिड गरी प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा सुधार भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.२२ डि एच आई एस २ अनसाईट कोचिड

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.२१	२२६११	५	पटक	१००	प्रथम, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताल एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाहरूको नियमित तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याउन, स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा HMIS/DHIS-2 सम्बन्धी अनसाईट कोचिड गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने साथै पृष्ठपोषण प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तथ्याङ्क गुणस्तरको आधारमा कमजोर अवस्था भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पहिचान गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले मासिक अनसाईट कोचिड तालिका तयार गरी स्वीकृत गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिड गर्ने।</p> <p>४.अनुगमन गर्दा अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख र</p>				



	फोकल पर्सनसँग बैठक बसी अभिलेख र प्रतिवेदनको अवस्था एवं बाधाहरू तथा तथ्याङ्कको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी पृष्ठपोषण सहितको बैठकको माइनुटिड गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार भई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली प्रभावकारी हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

२.२३ निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन तथा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.५	२२६११	१	पटक	३२४	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तर अनुगमन र पृष्ठपोषण तथा निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको दर्ता तथा नवीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र रहेका निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको सूची तयार र अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने।</p> <p>३.तोकिएको समितिले निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने।</p> <p>४.स्वास्थ्य निर्देशनालयद्वारा दर्ता, नवीकरण र नियमन गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता अनुसार अनुगमन गर्ने।</p> <p>५.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाँको व्यवस्थापन/ सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति नियम बारे छलफल/ अन्तरक्रिया गर्ने र सोको माइनुट समेत गर्ने।</p> <p>६.कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकताअनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।</p> <p>७.अनुगमन तथा नियमनका लागि तोकिएको समितिको बैठक खर्च समेत यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>८.अनुगमन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी पेश गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	निजी तथा गैह्रसरकारी अस्पतालको दर्ता, नवीकरण तथा सेवा प्रवाहको गुणस्तर अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारीता हुनेछ।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.८	२२६११	१	पटक	१००	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि. एड्स, NTD (Neglected Tropical Disease) नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहमा गुणस्तर ल्याउन अनसाईट कोचिड गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले वार्षिक/त्रैमासिक अनसाईट कोचिड तालिका तयार गरी निर्देशकबाट स्वीकृत गराउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिड गर्ने।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनसाईट कोचिड गर्दा सम्बन्धित संस्थाको व्यवस्थापन टिम सहितको प्राविधिकसँग र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरका लागि छलफल/अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिड गर्ने।</p> <p>४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण पनि सङ्कलन गर्ने।</p> <p>५. मासिक रूपमा अनसाईट कोचिड पश्चात् निर्देशनालयमा अनसाईट कोचिडबाट प्राप्त विवरण बारे छलफल गर्ने र सुधारका लागि सम्बन्धित संस्थालाई प्रतिवेदनसहित पत्राचार गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एच.आई.भि./ एड्स, एन.टी.डि.नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक				



प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--

२.२५ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.१	२२६११	१०	पटक	२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको प्रभावकारीता सुनिश्चित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रही मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अनुगमनको योजना बनाउने।</p> <p>२. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक तथा प्रशासनिक कर्मचारीहरूबाट अनुगमन गर्ने।</p> <p>३. अनुगमन गर्न जाँदा तहाँको व्यवस्थापन/सहयोग समितिका सदस्य र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरका लागि छुलफल/अन्तरक्रिया गर्ने र कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि पृष्ठपोषण गर्ने।</p> <p>४. आवश्यकतानुसार कार्यक्रम प्रगति लगायत प्रशासनिक र आर्थिक विवरण सङ्कलन गर्ने।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अभिमुखीकरण/समीक्षा लगायतका कार्यक्रमको समेत अनुगमन गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अनुगमन भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

२.२६ स्वास्थ्य निर्देशनालयको बैठक कक्ष निर्माण (ट्रेस-कोठासमेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.१.२.४४	३१११२	१	पटक	२०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य निर्देशनालयको बैठक कक्ष निर्माण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. बैठक कक्ष तोकिएको टाइप डिजाइन अनुसार प्राविधिकबाट डि.पि.आर. र लागत अनुमान तयार गर्ने/गराउने।				



	<p>२.डि.पि.आर. र लागत अनुमान स्वीकृत 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 निर्माण प्रक्रिया अघि बढाउने।</p> <p>४.निर्माण सम्बन्धि अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्ने।</p> <p>५.निर्माण कम्पनीसँग भएको सम्झौता र स्वीकृत लागत अनुमान बमोजिम प्राविधिक मूल्याङ्कन गर्ने।</p> <p>६.सम्बन्धित प्राविधिकले बैठक कक्ष निर्माणको प्रक्रिया र फिल्डको नियमित अनुगमन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७.कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा प्रचलित कानूनअनुसार भुक्तानी दिने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य निर्देशनालयको बैठक कक्ष निर्माण हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।



३. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

३.१ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि स्वास्थ्य औजार उपकरण खरिद (गत वर्षको भुक्तानी समेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२०	३११२२	१	पटक	५०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूको सबलीकरणका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गरी औजार र उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गरी सोबमोजिम लागत अनुमान तयार गर्ने।</p> <p>३. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>४. उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आए नआएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>५. सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउने।</p> <p>६. सम्झौता बमोजिमको रकम भुक्तानी गरी बाँकी बजेट गत आ.व. मा खरिद भएका अन्य मेशिनरी औजारहरूको भुक्तानी दिन बाँकी रकम समेत यस कार्यक्रमबाट भुक्तानी गर्न सकिनेछ।</p> <p>७. औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणहरूको व्यवस्थापन भई सम्बन्धित अस्पतालबाट स्वास्थ्य सेवा सहज रूपमा सञ्चालन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.११२	३११२२	१	पटक	१००००	तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रमा गुणस्तर सुनिश्चित गर्न आवश्यक पर्ने प्रयोगशाला सम्बन्धि उपकरणहरू खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय गरी आवश्यक पर्ने उपकरणहरूको विवरण तयार गरी वार्षिक खरिद योजना बनाई स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.खरिद गर्ने मेडिकल उपकरण तथा औजारको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका मेडिकल उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका मेडिकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरू सम्बन्धित कार्यालयलाई हस्तान्तरण गर्ने र जडान कार्य समेत सम्पन्न गर्ने।</p> <p>८.जडान गरिएका उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>९.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउने।</p> <p>१०.औजार उपकरणको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट उत्पादन हुने आयुर्वेद औषधीहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि प्रयोगशाला सञ्चालनमा आउनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



३.३ Portable USG सेवा विस्तारका लागि Probe खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२२	३११२२	१	पटक	५०००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विगतमा प्रदेशबाट वितरण गरिएका पोर्टेबल USG लाई गर्भवती महिलाको गर्भ जाँच गर्न सहज बनाउन आवश्यक पर्ने USG Probe खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.विगतमा प्रदेशबाट वितरण गरिएका पोर्टेबल USG लाई गर्भवती महिलाको गर्भ जाँच गर्न सहज बनाउन आवश्यक पर्ने USG Probe को आवश्यक सङ्ख्या यकिन गर्ने।</p> <p>२.उक्त USG का लागि Probe को स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसिफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि, ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका Probe को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका मेडिकल उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७.खरिद गरिएका Probe हरू सम्बन्धित स्थानीय तहलाई हस्तान्तरण गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	विगतमा प्रदेशबाट वितरण गरिएका पोर्टेबल USG लाई गर्भवती महिलाको गर्भ जाँच गर्न सहज बनाउन आवश्यक पर्ने USG Probe खरिद भई वितरण भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

३.४ सुरक्षित मातृत्व सेवा सुदृढिकरणका लागि Portable USG खरिद (स्वास्थ्य तथा चिकित्सासँग सम्बन्धी यन्त्र, उपकरण तथा मेशिन औजार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२३	३११२२	१	पटक	१००००	तेस्रो, चौथो



शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवतीहरूको गर्भ जाँच गर्न आवश्यक पर्ने Portable USG खरिद गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहहरूसँग समन्वय गरी स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवतीहरूको गर्भ जाँच गर्न आवश्यक पर्ने Portable USG को आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२.खरिद गरिने मेडिकल Portable USG को स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसिफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका Portable USG हरूको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका Portable USG हरूको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७.खरिद गरिएका Portable USG हरू सम्बन्धित स्थानीय तहहरूलाई हस्तान्तरण गर्ने।</p> <p>८.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवतीहरूको गर्भ जाँच गर्न आवश्यक पर्ने Portable USG खरिद भई स्थानीय तहहरूमा हस्तान्तरण भएको हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्य क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.५ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि Digital Mammography Machine खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२१	३११२२	३	वटा	३३०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिलाहरूमा हुने स्तन क्यान्सरको screening सेवाका लागि Digital Mammography				



	Machine खरिद गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२.मेमोग्राफी मेसिनको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका मेमोग्राफी मेसिनको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका मेमोग्राफी मेसिनको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेसिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७.मेमोग्राफी मेसिनको पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>८.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार मेसिन आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>९.मेमोग्राफी मेसिनको जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	महिलाहरूमा हुने स्तन क्यान्सरको screening सेवाका लागि Digital Mammography Machine खरिद भई सम्बन्धित अस्पतालहरूबाट सेवा सञ्चालन हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.६ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि C-Arm Machine खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२४	३११२२	२	सङ्ख्या	१००००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा अर्थोपेडिक सर्जरी सेवा सुदृढीकरणका लागि C-Arm Machine				



	खरिद गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२.C-Arm Machine को प्राविधिक स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४.प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका C-Arm Machine को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका C-Arm Machine को गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७.C-Arm Machine को पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>८.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार मेसिन आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>९.C-Arm Machine को जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानि प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा अर्थोपेडिक सर्जरी सेवा सुदृढीकरणका लागि C-Arm Machine खरिद भई सेवा प्रवाह भएको हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.७ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूका लागि Endoscopy Machine खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.२५	३११२२	२	सङ्ख्या	१००००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा इन्डोस्कोपी सेवाका लागि Endoscopy Machine खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालहरूको आवश्यकता पहिचान गर्ने।				



	<p>२. Endoscopy Machine को प्राविधिक स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३. स्पेसिफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>५. खरिद गरिएका Endoscopy Machine को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६. खरिद गरिएका Endoscopy Machine को गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकार गर्ने र भुक्तानी दिने।</p> <p>७. Endoscopy Machine को पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>८. सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार मेसिन आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>९. Endoscopy Machine को जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा इन्डोस्कोपी सेवाको विस्तार भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.८ अटोमेटिक BP उपकरण र BMI उपकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.३९	३११२२	५	सङ्ख्या	२५००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	BP र BMI जाँच गर्नका लागि Digital Automatic BP र BMI Machine खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग समन्वय गरी उपयुक्त निकायको आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२. Digital Automatic BP र BMI Machine को प्राविधिक स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३. स्पेसिफिकेसन तयार गर्नका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्यसेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>४. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p>				



	<p>५. खरिद गरिएका Digital Automatic BP र BMI Machine को नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६. सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार मेसिन आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>७. Digital Automatic BP र BMI Machine को जडान कार्य सम्पन्न गरी सञ्चालनमा आएको सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी प्रक्रिया सम्पन्न गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	BP र BMI जाँच गर्नका लागि Digital Automatic BP र BMI Machine बाट नसर्ने रोगको जोखिम समयमै पहिचान हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.९ प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूमा आकस्मिक व्यवस्थापनका लागि Anti Rabies Vaccine (ARV) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.१०.५	२७२१३	१	पटक	२०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा Anti Rabies Vaccine सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने।</p> <p>२. प्राविधिक स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३. स्पेसिफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>४. सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>५. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् सञ्चालन भएको मागको आधारमा वितरण गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूबाट Anti Rabies Vaccine सेवा उपलब्ध भएको हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	---

३.१० सत्तरी वर्ष माथिका विपन्न ज्येष्ठ नागरिकलाई न्यूमोनिया विरुद्धको खोप खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.१०.६	२७२१३	५०००	पटक	१७५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सत्तरी वर्ष माथिका विपन्न ज्येष्ठ नागरिकलाई न्यूमोनिया विरुद्धको खोप खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने। २.Pneumonia Vaccine को प्राविधिक स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने। ३.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने। ४.सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने। ५.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग समन्वय गरी वितरण गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	सत्तरी वर्ष माथिका विपन्न ज्येष्ठ नागरिकले न्यूमोनिया विरुद्धको खोप पाएको हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

३.११ Snake antivenom खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.१०.७	२७२१३	१	पटक	२०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा Snake Antivenom सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रादेशिक अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गर्ने। २.प्राविधिक स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने। ३.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।				



	४.Snake Antivenom अभाव हुने भएमा सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने। ५.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् सङ्कलन भएको मागको आधारमा वितरण गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा Snake Antivenom सेवा उपलब्ध भएको हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.१२ निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	१	पटक	२५००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो, चौथो
	शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणका लागि औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानीको आवश्यक व्यवस्था गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पताल, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयसम्म निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग गरी ढुवानी गर्न खरिद योजना बनाउने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरू, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा वितरण गरीने औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विस्तृत वितरण कार्यतालिका/क्यालेन्डर तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.रिप्याकीङ्गका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू तथा रिप्याकीङ्ग कार्यको आवश्यक पारिश्रमिक तथा औषधी ढुवानी गर्दा लाग्ने दैनिक भ्रमण भत्ता समेत यसै शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ तथा प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ अनुसार खरिद व्यवस्थापन गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला अनुसार आवश्यक औषधीहरू प्याकीङ्ग भई सम्बन्धित जिल्लाको स्टोरसम्म औषधी ढुवानी भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.१३ प्रदेश भित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.२	२७२१३	१	पटक	३५००	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र रहेका सेवा सञ्चालन हुने अस्पतालहरू तथा सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी हेमोफिलिक बिरामीहरूको तथ्याङ्कको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको खरिद योजना बनाउने।</p> <p>२.निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>४.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने।</p> <p>५.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली नियमानुसार खरिद गर्ने।</p> <p>६.खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>७.खरिद गरिएका एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टरको गुणस्तर जाँच गरी स्वीकृत गर्ने।</p> <p>८.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा एन्टी हेमोफिलिक फ्याक्टर स्वास्थ्य मन्त्रालयको समन्वयमा सम्बन्धित निकायलाई हस्तान्तरण गर्ने।</p> <p>९.यसै शीर्षकको बजेटबाट बढिमा एक लाख लागतमा एक पटकका लागि एन्टीहेमोफिलिक फ्याक्टर व्यवस्थापन समीक्षा गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्रका हेमोफिलियाका बिरामीहरूका लागि एन्टी हेमोफीलिक फ्याक्टर खरिद गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण भएको हुनेछ।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.१४ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि निःशुल्क सेवाका लागि औषधी खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.३	२७२१३	१	पटक	४५०००	दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट निःशुल्क वितरणको गर्नका लागि औषधी खरिद गर्ने र प्रदेश तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्षको खपत भएको औषधीको तथ्याङ्क, स्टोरको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी प्रक्षेपण गोष्ठीको आधारमा परिमाण निर्धारण गर्ने।</p> <p>२.निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>४.औषधीहरू खरिद गर्दा त्यस्ता औषधीहरूका Shelf Life प्राप्त गर्दाको मितिमा औषधीहरूको जम्मा shelf lifeको कम्तिमा दुई तिहाई अवधी बाँकी भएको हुनुपर्नेछ।</p> <p>५. प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीअनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>६.कार्यालयबाट खरिद गरिएका वा अन्य प्रकृयाबाट दाखिला हुन आएका औषधीहरू दाखिला गर्नुभन्दा पहिला हरेक औषधी Itemको कम्तिमा ५ (पाँच वटा) sample औषधी राखिएको बेगलाबेगलै ठाँउबाट निकाली नेपाल औषधी प्रयोगशाला वा त्यस्तै आधिकारिक निकायबाट औषधीको specification बमोजिम गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>७.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।</p>				



अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि आवश्यक निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाका औषधी खरिद भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.१५ नसर्ने, मानसिक रोग तथा निशुल्क वितरण सूचीका औषधी खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२	२७२९३	१	पटक	१५०००	दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका औषधी वितरणको गर्नका लागि औषधी खरिद गर्ने र प्रदेश तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी गत वर्ष खपत भएको औषधीको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी गरी प्रक्षेपण गोष्ठीको आधारमा खरिद गर्नपर्ने परिमाण निर्धारण गर्ने।</p> <p>२.नसर्ने तथा मानसिक रोगका लागि खरिद गरिने औषधीको स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>३.स्पेसिफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>४.प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीअनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>५.खरिद गरिएका औषधीको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>६.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि आवश्यक नसर्ने रोग तथा मानसिक रोगका औषधीहरू उपलब्ध हुनेछन्।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



३.१६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद तथा वितरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.४	२७२१३	१	पटक	१५०००	दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट वितरण हुने निःशुल्क आयुर्वेद औषधी खरिद गरी आवश्यकता अनुसार वितरण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूसँग समन्वय गरी गत वर्ष खपत भएको औषधीको मौज्जात विवरण सङ्कलन गरी प्रक्षेपणका आधारमा खरिद गर्नुपर्ने परिमाण निर्धारण गर्ने ।</p> <p>२.अति आवश्यक आयुर्वेद औषधीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने ।</p> <p>३.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने ।</p> <p>४.प्रचलित सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीअनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>५.खरिद गरिएका औषधीको नियमअनुसार गुणस्तर चेकजाँच गर्ने ।</p> <p>६.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	अति आवश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद भई प्रदेश मातहतका आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट जनसमुदायमा वितरण भएको हुनेछ ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ । प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ ।				

३.१७ महामारी व्यवस्थापन लागि Test Kits तथा रिएजेन्ट खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
७.२.११.१३	२७२१३	१	पटक	२०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद गर्ने र आवश्यकताअनुसार स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरण गर्ने ।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सङ्घीय सरकार, स्थानीय तह, जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पतालहरूसँग समन्वय गरी महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने।</p> <p>२.परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व. को खर्चको स्थिति, मौज्दातमा रहेको सामग्री, सम्भावित महामारीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने।</p> <p>३.महामारी नियन्त्रणका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट लगायतका स्वास्थ्य सामग्री समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.स्वास्थ्य सेवाका लागि खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>५.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिने।</p> <p>६.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>७.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>८.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र सङ्कलन भएको मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	महामारी व्यवस्थापनका लागि Test Kit तथा रिएजेन्ट खरिद भई स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार महामारी व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्नेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.१८ खरिद गरिएका औषधीहरूको गुणस्तर नियन्त्रण तथा परीक्षण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२७	२७२१३	१	पटक	२००	तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	खरिद गरिएका औषधीहरूको गुणस्तर परीक्षण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रमअन्तर्गत खरिद गरिने औषधीको परिमाण र लागतका आधारमा गुणस्तर परीक्षण गर्नुपर्ने औषधीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.औषधी व्यवस्था विभागबाट सूचीकृत औषधी गुणस्तर परीक्षण गर्ने मान्यताप्राप्त निकाय/फर्मबाट गुणस्तर परीक्षण गराउने।</p> <p>३.तोकिएको गुणस्तर मापदण्डअनुसार औषधीको गुणस्तर नभएको पाइएमा सम्बन्धित</p>				



	<p>आपूर्तिकर्तालाई नियमअनुसार कारबाही गर्ने।</p> <p>४.यसै शीर्षकबाट आपूर्ति हुने औषधीको उत्पादनपूर्व औषधी उद्योगको स्थलगत निरीक्षण गर्न सकिनेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	खरिद गरिएका औषधीहरूको गुणस्तर सुनिश्चितता भएको हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.९	२२६११	१	पटक	१०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाका लागि खरिद गरिएका औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामाग्री, औषधीहरू लगायतको गुणस्तर जाँचका लागि प्राविधिक सहयोग हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरू र स्थानीय तहहरूमा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापनको अनुगमन, सुपरिवेक्षण तथा प्राविधिक सहयोग सम्बन्धि वार्षिक कार्ययोजना तथा चेकलिष्ट तयार गर्ने।</p> <p>२. कार्ययोजनाबमोजिम आवश्यकताअनुसार माथि उल्लिखित निकाय तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्राविधिक सहयोग, अनुगमन लगायतका कार्य गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरण, स्वास्थ्य सामाग्री, औषधीहरू लगायतको गुणस्तर कायम हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



३.२० अस्पतालको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम तथा प्रादेशिक बायोमेडिकल वर्कसप सञ्चालन तथा spare parts/ consumables खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४५९	२२५२२	१	पटक	२५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औजार उपकरणहरूको नियमित मर्मत सम्भार भई सञ्चालन हुने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.यो कार्यक्रमबाट प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा अन्य निकायहरूमा रहेका औजार उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.स्वास्थ्य संस्था, अस्पतालहरूमा नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्सका लागि आवश्यक रहेको औजार उपकरणहरूको Assessment गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूजाको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने।</p> <p>४.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्दा आवश्यक पर्ने पार्टपूजा समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.प्रादेशिक अस्पतालहरूमा in-house maintenance का लागि क्षमता अभिवृद्धीका लागि प्राविधिक सहयोग तथा सहजीकरण गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	औजार उपकरणको समयमा नै मर्मत संभार हुने र बिग्रिने सम्भावना कम भई नियमित सेवा प्रवाहमा सहजता आउनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

३.२१ औषधी तथा उपकरण खरिद सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४६०	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				



उद्देश्य	औषधी तथा उपकरण खरिदसम्बन्धि जिल्लास्थित कार्यालयहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू, प्रादेशिक अस्पतालहरू र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूबाट कार्यालय प्रमुखहरूको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रमको आयोजना गर्नुपर्नेछ। २.सहभागिताका लागि आवश्यक पर्ने विवरण सहभागीहरूलाई अग्रिम रूपमा जानकारी गराउनुपर्नेछ। ३.यस कार्यक्रमबाट स्वास्थ्यजन्य औषधी तथा उपकरणको खरिद सम्बन्धि विषयवस्तु समेटेर सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	औषधी तथा उपकरण खरिदसम्बन्धि जिल्लास्थित कार्यालयहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.२२ म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधी तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७२	२२५२२	१	पटक	२५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधी तथा सामग्रीहरूको व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्र रहेका स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल तथा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूसँग समन्वय गरी काम नलाग्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्नका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने। २.कार्ययोजना र नेपाल सरकारबाट जारी मापदण्ड, निर्देशिका बमोजिम काम नलाग्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू सुरक्षित विसर्जन गर्ने व्यवस्था गरी कार्यान्वयन गर्ने। ३.परामर्शदाताबाट सेवा लिनुपर्ने भएमा सेवाका लागि TOR तयार गरी कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई प्रचलित कानून अनुसार परामर्शदाता छनौट गरी कार्यान्वयन गर्न सकिनेछ। ४.यसै शीर्षकबाट जिल्लास्थित कार्यालयहरूमा लिलाम गर्नुपर्ने मालसामानहरूको लिलामविक्रीका लागि परामर्शदातामार्फत् लिलामी प्रक्रियामा सहजीकरण गर्न				



	सकिनेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	म्याद सकिएका काम नलाग्ने औषधी तथा सामग्रीहरूको उचित व्यवस्थापन भएको
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

३.२३ औषधी तथा उपकरणहरूको योजना तथा प्रक्षेपण गोष्ठी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४६१	२२५२२	१	पटक	८००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	औषधी तथा उपकरणहरूको आवश्यकता अनुसार Quantification र Forecasting गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालय ,अस्पताल र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रबाट सहभागिता हुने गरी कार्यक्रमको आयोजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.सहभागिताका लागि आवश्यक पर्ने विवरण सहभागीहरूलाई अग्रिम रूपमा जानकारी गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३.यस कार्यक्रमबाट आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धि Quantification र Forecasting गर्नका लागि गत आ.व .को समीक्षा र चालु आ.व .को कार्ययोजना समेत तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.प्राविधिक सहयोगका लागि आवश्यकता अनुसार साझेदार निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	औषधी तथा उपकरणहरूको आवश्यकता अनुसार Quantification र Forecasting भएको हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



३.२४ बायोमेडिकल उपकरणहरू सञ्चालन तथा सामान्य मर्मत सम्भार सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४६४	२२५२२	१	पटक	४००	तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बायोमेडिकल टेक्सिसियन र/वा स्वास्थ्य औजारउपकरण मर्मतसम्भारमा संलग्न कर्मचारीको बायोमेडिकल उपकरण सञ्चालन तथा सामान्य मर्मत सम्भार सम्बन्धि ज्ञान, शिप तथा क्षमता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पतालहरूमा कार्यरत बायोमेडिकल टेक्सिसियन र/वा स्वास्थ्य औजारउपकरण मर्मतसम्भारमा संलग्न कर्मचारीको सहभागिता हुने गरी तालिमको आयोजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. सहभागिताका लागि आवश्यक पर्ने विवरण सहभागीहरूलाई अग्रिम रूपमा जानकारी गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३. प्राविधिक सहयोगका लागि आवश्यकता अनुसार साझेदार निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	काम नलाग्ने सवारीसाधन/औजार उपकरण/फर्निचरहरूको व्यवस्थापन भई स्टोर चुस्त दुरुस्त हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

३.२५ Inventory Management सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४६६	२२५२२	१	पटक	२२६	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लास्थित कार्यालयहरूमा स्टोरमा कार्यरत कर्मचारीको Inventory Management सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लास्थित कार्यालयहरूमा स्टोरमा कार्यरत कर्मचारीको सहभागिता हुने गरी तालिमको आयोजना गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. सहभागिताका लागि आवश्यक पर्ने विवरण सहभागीहरूलाई अग्रिम रूपमा जानकारी</p>				



	<p>गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३. प्राविधिक सहयोगका लागि आवश्यकता अनुसार साझेदार निकायहरूसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लास्थित कार्यालयहरूमा स्टोरमा कार्यरत कर्मचारीको Inventory Management सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।



४. स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

४.१ मेडिकल अधिकृतका लागि मेडिको लिगल तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२	२२५११	३२	जना	१६३९	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>२.सहभागीको सूची तयार गर्दा पहिला प्रदेश मातहतका अस्पताललाई प्राथमिकता दिई सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.मेडिको लिगल केस धेरै हुने स्वास्थ्य संस्था प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गरी राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि निर्धारण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सकहरूलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सकहरूको मेडिको लिगल सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई मेडिको लिगल सम्बन्धि सेवा व्यवस्थित हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.२ प्राथमिक बर्न केयर तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.४४	२२५११	२६	जना	७८०	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बर्न केयर प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको तालिम प्याकेजमा उल्लेख भए बमोजिम चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई तालिममा सहभागी गराई सोही प्याकेज बमोजिम तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.चिकित्सक र स्टाफ नर्सलाई प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम साईटहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रहेर तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	बर्न केयर प्रदान गर्ने र सो सेवामा संलग्न हुने चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायतका स्वास्थ्यकर्मीको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.३ परिवार नियोजन सम्बन्धि IUCD\IMPLANT तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.६	२२५११	२५	जना	१०८०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्न र परिवार नियोजन सेवा प्रयोग दरमा वृद्धि गर्न चिकित्सक, स्टाफ नर्स लगायत अन्य स्वास्थ्यकर्मीको सीप, दक्षता र क्षमता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.दुर्गम स्वास्थ्य संस्था, सेवाग्राही (प्रजनन् उमेरका महिला)को सङ्ख्यालाई प्राथमिकतामा राखेर सहभागीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.निर्धारित बजेटको सिमाभित्र रही IUCD वा Implant तालिमका समूह सङ्ख्या थपघट गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.विषयसँग सम्बन्धित तालिम साईटहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>६.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रहेर तालिमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूमा परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने सीप र दक्षता विकास भई परिवार नियोजन सेवा प्रयोग दरमा गुणस्तर वृद्धि हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.७	२२५११	१०	जना	९००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि चिकित्सक, नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) लाई ज्ञान र सीप प्रदान गरी प्रसूति सेवाका लागि दक्ष बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी बर्थिङ सेन्टर भएको वा प्रस्तावित बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत सहभागी (चिकित्सक, स्टाफ नर्स, अ.न.मी.) छनौट गर्ने।</p> <p>३.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>४.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको/नगरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफ (स्टाफ नर्स र अ.न.मी) हरू सुरक्षित मातृत्व सेवा प्रदान गर्न सक्षम हुनेछन्।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.८	२२५११	२०	जना	८००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	SNCU व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.SNCU स्थापना भएका वा हुने अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक वा कम्तीमा नर्सिङमा प्रमाणपत्र वा सोभन्दा माथिल्लो उपाधि प्राप्त नर्सिङ स्टाफलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>३.तालिम केन्द्रले बनाएको मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी सहभागी गराउने।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p> <p>८.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.६ चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.९	२२५११	३०	जन	१२६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरू कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम गर्न चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सहभागिताका लागि सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र सूचीकृत भई स्थापना भएको वा स्थापना हुने सुरक्षित गर्भपतन केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.सम्बन्धित तालिम साईटको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने।</p> <p>४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी सहभागी छनौट गर्ने। पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>५.सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा सुरक्षित गर्भपतन कार्यसञ्चालन र प्रचलित तालिम निर्देशिका बमोजिम ब्याच र सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ स्टाफको सुरक्षित गर्भपतन सेवा सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुन गई असुरक्षित गर्भपतनबाट हुने जोखिमहरू कम गर्दै मातृ रुग्णता तथा मृत्युदर कम भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.७ अपरेसन थिएटर तथा प्रविधि व्यवस्थापन (OTTM) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१०	२२५११	१०	जना	७१४	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा शल्यक्रियाद्वारा हुने सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न सेवा प्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धि सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय तह मातहतको अस्पताल, प्रादेशिक अस्पताल र जनस्वास्थ्य कार्यालय समेतसँग समन्वय गरी अस्पतालको अपरेसन कक्षमा कम्तीमा ३ जना दक्ष जनशक्ति हुने गरी तालिम नलिएका नर्सिङ स्टाफहरूको पहिचान गरी योजना बनाउने।</p> <p>२.पहिला तालिम लिइसकेका नर्सिङ कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>४.अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र वार्षिक रूपमा सम्झौता गर्ने।</p> <p>५.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>६.बजेटको परिधिमा रही तालिमका लागि आवश्यक सामग्री र क्लिनिकल सामग्री खरीद गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.अपरेसन थियटर व्यवस्थापन (OTT Management) तालिम प्रदायक अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमका लागि छनौट भएका नर्सिङ स्टाफहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p> <p>९.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	सेवा प्रदायक (नर्सिङ स्टाफ) को शल्यक्रिया कक्ष र सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धि सीप र दक्षता विकास भई शल्यक्रियाद्वारा हुने स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ। बजेट बाँडफाँट गर्दा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कार्यक्रम सञ्चालन तथा बजेट खर्च				



	निर्देशिकालाई समेत आधार मान्न सकिनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.८ स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका कर्मचारीहरूका लागि क्षमता विकास तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२२	२२५११	१६	जना	२००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका कर्मचारीहरूका लागि आवश्यकता अनुसार विभिन्न किसिमका सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका कर्मचारीहरूको सीप र दक्षताको आवश्यकता पहिचान गर्ने। २.आवश्यक सीप र दक्षताको सूची तयार गरी प्राथमिकता निर्धारण गरी स्वीकृत गराउने र सार्वजनिक खरिद ऐन/नियमको प्रक्रिया पूरा गरी क्षमता विकास तालिम सञ्चालन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	कर्मचारीहरूको ज्ञान र सीपमा वृद्धि भई कार्य सम्पादनमा सुधार हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

४.९ क्रिटिकल केयर ट्रेनिङ प्रोग्राम (CCTP)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१३	२२५११	१५	पटक	७९८	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Critical Care Unit व्यवस्थापनका लागि चिकित्सक र नर्सिङ स्टाफको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने। २.तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण				



	<p>गरी अस्पतालका चिकित्सक र नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई सहभागी गराउने।</p> <p>३.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>४.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम सहभागी सङ्ख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सक तथा नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्रिटीकल केयर व्यवस्थापन वा सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पेशागत ज्ञान, क्षमता, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१० स्वास्थ्यकर्मीहरूका लागि रेबिज सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.२६	२२५९२	४०	जना	६४०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	रेबिज सम्बन्धि उपचार सेवा प्रदान गर्ने नर्सिङ स्टाफ र स्वास्थ्यकर्मीलाई सेवा प्रदानमा गुणस्तर बढाउन ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालन कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गर्ने।</p> <p>४.सहभागीको सूची तयार गर्दा प्रादेशिक अस्पताललाई प्राथमिकता दिई कम्तीमा १ जना</p>				



	<p>सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>५.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>६.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्राचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	रेबिज सम्बन्धि उपचार सेवा प्रदान गर्ने नर्सिड स्टाफ र स्वास्थ्यकर्मीलाई सेवा प्रदानमा गुणस्तर बढाउन ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने भई सेवाको गुणस्तरमा वृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.११ प्राथमिक आँखा उपचार तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१५	२२५११	२०	जना	८००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागीको सूची तयार गर्दा प्रादेशिक अस्पताललाई प्राथमिकता दिई कम्तीमा १ जना सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>४.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>५.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>६.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम</p>				



	<p>सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई समयमा नै पत्राचार गरी जानकारी गराउने र सहभागिता सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्राथमिक आँखा उपचार सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई सेवा प्रदान हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१२ पाठेघरको मुखको क्यान्सरका लागि स्क्रिनिङका लागि ३ दिने VIA तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१६	२२५११	३०	जना	७२०	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नर्सिङ स्टाफहरूमा पाठेघरको मुखको क्यान्सरको स्क्रिनिङका लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रत्येक स्थानीय तहमा कम्तिमा एक जना सेवा प्रदायक सुनिश्चित हुने गरी छनौट गर्ने।</p> <p>४.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p>				



	<p>७.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	नर्सिङ स्टाफहरूमा पाठेघरको मुखको Cancer को स्क्रिनिङका लागि VIA सेवा प्रदान गर्ने ज्ञान, सीप र दक्षता विकास भई मातृ स्वास्थ्य प्रवर्द्धन र गुणस्तरीय हुने साथै स्क्रिनिङको दायरा बढ्नेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१३ Mid Level Practicum (MLP) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१७	२२५११	२०	जना	२०४०	दोस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीको क्लिनिकल सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी (पारामेडिक्स) हरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.पहिला तालिम लिइसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७.सम्बन्धित अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा त्यस अस्पतालमा तालिमका लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई MLP को प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p>				



	<p>८.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p> <p>९.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीको क्लिनिकल क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१४ नर्सिङ तथा मिडवाइफ्रिका लागि ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.१९	२२५११	८	जना	१००८	दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च जोखिममा रहेका गर्भवती महिलाहरू समयमा नै पत्ता लगाई व्यवस्थापन वा प्रेषण गर्नका लागि ग्रामीण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको अल्ट्रासाउण्ड प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.स्थानीय तहसँग समन्वय गरी उपलब्ध भएसम्म बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफ वा SBA तालिम प्राप्त अ.न.मी. हरूलाई प्राथमिकतामा राखेर तयार पारिएको सूचीबाट सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.पहिला तालिम लिइसकेका नर्सिङ स्टाफलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>४.सहभागी छनौट गर्दा ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड मेसिन उपलब्ध भएको स्वास्थ्य संस्थाबाट हुनुपर्नेछ।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय गर्ने। अस्पतालको क्षमता अनुसार प्रत्येक ब्याचमा सहभागी सङ्ख्या फरक हुन सक्नेछ।</p> <p>६.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गरी सहभागिताको</p>				



	<p>सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>७.तालिम प्रदायक अस्पतालहरूसँगको समन्वय, सहजीकरण र सहकार्यमा तालिमका लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई प्रोटोकल अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p> <p>१०.तालिमका लागि सहभागी छनौट गर्दा सम्बन्धित कार्यालय/स्थानीय तहले सहभागीसँग सेवा सुनिश्चितताका लागि नियमअनुसार न्यूनतम सेवा अवधि काम गर्नुपर्ने शर्त उल्लेख गरी दुई पक्षीय सम्झौता गरि थप जिम्मेवार बनाउने। नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा ३५ बमोजिम हुनुपर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	ग्रामीण क्षेत्रमा रहेका नर्सिङ स्टाफको अल्ट्रासाउण्ड प्रयोग गर्ने सीप, दक्षता र क्षमता अभिवृद्धि भई गर्भवती महिलाहरू समयमा नै जटिलता पहिचान भई व्यवस्थापन वा प्रेषण हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१५ स्वास्थ्यकर्मी (आयुर्वेद समेत) का लागि Infection Prevention तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु.हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.१.२०	२२५११	१०	जना	४००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सङ्क्रमण रोकथाम सम्बन्धि स्वास्थ्यकर्मीहरूको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश मातहतका अस्पताल, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>३.तालिम केन्द्रले मापदण्ड बमोजिम ब्याच र सो ब्याचमा हुने सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गरी स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहभागी गराउने।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p>				



	<p>५.राष्ट्रिय वा प्रदेश तालिम निर्देशिका वा कार्यविधि वा प्रोटोकल बमोजिम सहभागी सङ्ख्या र ब्याच तालिम केन्द्रले विनियोजित बजेटको आधारमा निर्धारण गर्ने।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीको सङ्क्रमण रोकथाम सम्बन्धि ज्ञान, सिप र क्षमता अभिवृद्धि भई गुणस्तरीय सेवा प्रवाह हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१६ क्लिनिकल ट्रेनिङ स्किल (CTS) तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१०	२२५१२	१६	जना	६००	दोस्रो
शीर्षक	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 गरिएको हो।</p> <p>२.पाँच दिन तालिम लिएपछि अस्थायी प्रमाणपत्र र दुई ब्याच तालिममा सह-प्रशिक्षक भई सहजीकरण गरेपछि मात्र स्थायी प्रमाणपत्र प्रदान गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३.चिकित्सा वा स्वास्थ्य विज्ञान वा सामान्य चिकित्सा वा नर्सिङ विषयमा प्रमाणपत्र/स्नातक तह वा सोभन्दा माथिल्लो तह उत्तीर्ण स्वास्थ्यकर्मी यस तालिमका सहभागी हुनेछन्।</p> <p>४.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>५.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागीताको सुनिश्चितता गर्ने।</p>				



	<p>६.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>७.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	क्लिनिकल तालिम सञ्चालन गर्ने विधिको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएका प्रशिक्षक उत्पादन भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१७ एनेस्थेसिया सहायक तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१२	२२५१२	५	जना	५००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	शल्यक्रियापूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic check-up), शल्यकक्षमा Vital System Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफ नर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्याल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.एनेस्थेसिया सहायक तालिम सञ्चालनका लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, राष्ट्रिय स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान लगायत उपयुक्त संस्थासँग पत्राचार र समन्वय गर्ने।</p> <p>२.सम्बन्धित प्रतिष्ठानको नियमानुसार प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण गरेका र स्वास्थ्य मन्त्रालय बागमती प्रदेशले सिफारिस गरेका अध्ययन बिदा पाउन योग्य स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई प्रतिष्ठानले तोकेको शुल्क सम्बन्धित संस्थालाई सिधै उपलब्ध गराउने।</p> <p>३.बागमती प्रदेश अन्तर्गत शल्यक्रिया सेवा सञ्चालन हुने अस्पतालहरूबाट सहभागी छनौट गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.सूचना प्रकाशन भएपछि प्रदेश अस्पताल र जनस्वास्थ्य कार्यालयमा जानकारी गराउने र अधिकतम सङ्ख्यामा प्रवेश परीक्षामा सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	शल्यक्रियापूर्व चाहिने सीप (Pre-anaesthetic Check-up), शल्यकक्षमा Vital System				



	Monitoring र व्यवस्थापन तथा Spinal र General Anaesthesia Administration गर्न स्टाफनर्स वा हेल्थ असिस्टेन्ट वा अप्थाल्मिक असिस्टेन्टको ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१८ भ्यासेक्टोमी र मिनिल्याप तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१७	२२५१२	१०	जना	४००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नका लागि चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.परिवार नियोजनका सेवाग्राही पर्याप्त मात्रामा आउने वा हप्तामा कम्तीमा १ दिन स्थायी बन्ध्याकरण सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको मेडिकल अधिकृत/चिकित्सकलाई यस तालिममा सहभागी गराउने।</p> <p>२.पूर्वतयारी बैठक बसी विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता (वार्षिक रूपमा) गर्ने र सम्झौता अनुसार तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र तालिम अवधिका लागि विज्ञ प्रशिक्षक सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरीय भ्यासेक्टोमी/मिनिल्याप सेवा प्रदान गर्नका लागि चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि हुनेछ।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.१९ कार्यालय सहयोगीका लागि पोष्टमार्टम सपोर्ट तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.१९	२२५१२	२०	जना	२५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	पोष्टमार्टम सेवा उपलब्ध हुने स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत सहयोगी कर्मचारीलाई पोष्टमार्टम प्रक्रियामा सहयोग गर्न योग्य बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहत तथा स्थानीय तह अन्तर्गतका अस्पताल र प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रहरूसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गरी योजना बनाउने।</p> <p>२.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी पोष्टमार्टम कार्यमा सहयोग गर्दै आएका वा गर्न इच्छुक कार्यालय सहयोगीहरूलाई छनौट गर्ने।</p> <p>३.पहिला तालिम लिइसकेका कर्मचारीलाई तालिममा सहभागी नगराउने।</p> <p>४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही तालिम सञ्चालनका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा कार्यरत सहयोगी कर्मचारीको पोष्टमार्टममा सहयोग गर्ने सम्बन्धि ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी				



	त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--	--

४.२० चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई सर्पदंश व्यवस्थापन तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.२५	२२५९२	१०	जना	९००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि सेवालार्इ व्यवस्थित गर्ने र स्वास्थ्यकर्मीहरूको सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागीको सूची तयार गर्दा सर्पदंशबाट बढी प्रभावित सिन्धुली, चितवन र मकवानपुर लगायतका जिल्लाहरूलाई प्राथमिकता दिई प्रादेशिक अस्पताल तथा स्थानीय तहका अस्पतालहरूबाट सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>४.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि निर्धारण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५.विषयसँग सम्बन्धित तालिम प्रदायक अस्पतालहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने।</p> <p>६.पहिला तालिम लिइसकेका चिकित्सकहरूलाई तालिममा सहभागी गराउन पाइनेछैन।</p> <p>७.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>९.सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई सेवा प्रदान गरेको यकिन गर्न आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्यकर्मीहरूको सर्पदंश व्यवस्थापन सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.२१ कार्यक्रम निर्देशिका, कार्यविधि निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.८.३	२२५२२	१	पटक	१००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण गरी प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययिता कायम गर्न तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूलाई व्यवस्थापन र नियमन गर्न समेत स्वास्थ्य तालिमसँग सम्बन्धित विभिन्न प्रकारका तालिम निर्देशिका र मार्गदर्शन निर्माण गर्ने।</p> <p>२.कार्यालयले निर्देशिका, कार्यविधि, मार्गदर्शन आदिको मस्यौदा तयार गरी आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयको स्वीकृतिका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p> <p>३.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको स्टाफ बैठक बसी छलफल गरी तालिम सम्बन्धि के-के विषयका निर्देशिका वा कार्यविधि आवश्यक छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने।</p> <p>४.तालिम खर्चको मापदण्ड, तालिम सञ्चालन निर्देशिका, तालिमको प्रोटोकल, तालिम साईटको मापदण्ड आदि बनाउनुपर्नेछ। स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि मार्गदर्शन, निर्देशिका वा कार्यविधि निर्माणको अन्य मापदण्डहरू तालिम केन्द्र आफैले निर्धारण गर्ने।</p> <p>५.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र अन्य प्रदेशका निर्देशिका मार्गदर्शनहरूको अध्ययन र विश्लेषण गरी उपयुक्त भएमा दोहोरोपन नहुने गरी अनुशरण गर्ने।</p> <p>६.अघिल्लो आर्थिक वर्षमा निर्माण भएका निर्देशिका वा कार्यविधि पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए सो समेत यसै कार्यक्रमबाट गर्ने।</p> <p>७.नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि सन्दर्भ, अध्ययन र प्रशिक्षण सामग्रीको मस्यौदा तयार तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन, निर्देशिका र कार्यविधि निर्माण हुन गई प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूमा एकरूपता, पारदर्शिता, मितव्ययिता कायम हुने तथा तालिम एकीकृत, समन्वयात्मक, गुणस्तरीय र व्यवस्थित हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



४.२२ तालिम प्याकेज निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.८.४	२२५२२	१	पटक	२५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज बनाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी बनाउन र सहभागीहरूको सिकाइलाई सहयोग गर्न यो कार्यक्रम राखिएको हो।</p> <p>२.तालिम प्याकेज आवश्यक पर्ने तालिमहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको कर्मचारी बैठक बसी छलफल गरी स्वास्थ्य तालिम सम्बन्धि आवश्यक प्याकेज निर्धारण गर्ने।</p> <p>४.विज्ञहरू सम्मिलित प्राविधिक कार्यदल बनाई तालिम प्याकेज विकास गर्ने।</p> <p>५.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रका तालिम प्याकेज के-के छन् अध्ययन र विश्लेषण गर्ने।</p> <p>६.अघिल्लो आर्थिक वर्षमा विकास गरिएका सामग्री पुनरावलोकन गर्न आवश्यक भए औचित्य सहित सो समेत गर्ने।</p> <p>७.नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने भएमा तालिम केन्द्र आफै वा परामर्शदाता मार्फत गर्ने।</p> <p>८.स्वास्थ्य मन्त्रालय, निर्देशनालय र अन्य सम्बन्धित निकायको सहभागितामा सुझाव सङ्कलनका लागि बैठक आयोजना गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका स्वास्थ्य सम्बन्धि तालिम कार्यक्रमहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने तालिम प्याकेज विकास भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

४.२३ स्वास्थ्य व्यवस्थापकहरूलाई क्षमता बिकास तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.४.२३	२२५११	२०	जना	१०००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापनका लागि ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने।</p> <p>२. सहभागी छनौटको Standard Criteria निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल तथा स्थानीय तहसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३. तालिम सम्बन्धि अवधि र विषयवस्तु (नेतृत्व तथा व्यवस्थापन) विषय विज्ञसँग समन्वय गरी निर्धारण गर्ने।</p> <p>४. तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने।</p> <p>५. बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न र आवश्यक जनशक्ति सेवा परामर्शमा लिन सकिनेछ।</p> <p>६. सहभागीले तालिम पश्चात् आफू कार्यरत संस्थामा गई नेतृत्व तथा व्यवस्थापकीय पक्षमा सुधार गर्ने र तालिम केन्द्रले आवश्यक चेकलिष्ट बनाई फलोअप अनुगमन गर्नुपर्नेछ र सोको प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापकको ज्ञान, क्षमता र सीप अभिवृद्धि भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१९	२२६११	४	पटक	३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम प्रदान गर्ने तालिम साईटको गुणस्तर कायम गर्न तथा तालिम प्राप्त गरेका स्वास्थ्यकर्मीहरूको सीप, दक्षता अभिवृद्धि गर्न अनुगमन, मूल्याङ्कन, मन्टोरिङ तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अनुगमनको कार्य योजना तयार गरी स्वीकृत गर्ने।</p> <p>२. स्वीकृत कार्य योजना बमोजिम अनुगमन, मन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग गर्ने।</p> <p>३. अनुगमन, मन्टोरिङ र प्राविधिक सहयोग पश्चात् अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्ने।</p> <p>४. अन्य प्रदेशको तालिम साईटमा जानुपर्ने भएमा स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग सहमति लिनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम साईट र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको गुणस्तरमा अभिवृद्धि हुने र तालिम प्राप्त				



	स्वास्थ्यकर्मीहरूको तालिमपश्चात् कार्यस्थलमा कार्यसम्पादनको मूल्याङ्कन भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.२५ स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट भएका तालिम कार्यक्रमको प्रभाव मूल्याङ्कन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.७.५	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	तालिम कार्यक्रमहरूको प्रभावकारिता मूल्याङ्कन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन भएका तालिमको प्रभाव मूल्याङ्कनका लागि विषय विज्ञसँग समन्वय गरी तालिम प्रभाव मूल्याङ्कन चेकलिष्ट तयार गर्ने।</p> <p>२.तालिम सञ्चालन पश्चात् स्वास्थ्य सेवा सूचकको विश्लेषण गर्ने।</p> <p>३.विश्लेषणका आधारमा स्थलगत भ्रमण गर्दा तालिम केन्द्रबाट तयार गरिएको चेकलिष्ट प्रयोग गरी तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने र सो तथ्याङ्कलाई विस्तृत रूपमा अध्ययन गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>४.तालिमको प्रभाव मूल्याङ्कनका लागि सेवा परामर्शमार्फत पनि गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	तालिम कार्यक्रमको प्राप्त प्रभाव मुल्यांकन प्रतिफल पश्चात् स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको आगामी योजना तर्जुमा गर्न सहयोग पुग्नेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

४.२६ Training Information Management System सम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.६.३.१२	२२५११	२६	जना	४६८	पहिलो
शीर्षक	विवरण				



उद्देश्य	अस्पताल एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य तालिमहरूको नियमित तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा Training Information Management System सम्बन्धि अभिमुखीकरण गराउने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.तालिम सञ्चालनको कार्य योजना तयार गर्ने। २.सहभागी छनौटको Standard Criteria तथा फोकल व्यक्ति निर्धारण गरी प्रदेश मातहतका अस्पताल र जनस्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी सहभागी छनौट गर्ने। ३.राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको निर्देशिका अनुसार अवधि निर्धारण गर्नुपर्नेछ। ४.तालिमका लागि सहभागीलाई एक हप्ता अगाडि नै पत्राचार गर्ने र सहभागिताको सुनिश्चितता गर्ने। ५.बजेटको परिधिमा तालिमका लागि आवश्यक सामग्री खरिद गर्न सकिने छ।
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पताल एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य तालिमहरूको नियमित तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा Training Information Management System सम्बन्धि अभिमुखीकरण भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

४.२७ TIMS Software, Dashboard लगायत Operation

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२८	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेश तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन भएका तालिमहरूको अभिलेख तथा प्रतिवेदनको TIMS Software, Dashboard सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.TIMS software मा थप फिचर हालेर upgrade गर्न सकिने र सो upgrade बारेमा अभिमुखीकरण गर्न सकिनेछ।				
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेश तालिम केन्द्रबाट सञ्चालन भएका तालिमहरूको अभिलेख तथा प्रतिवेदनको TIMS Software, Dashboard सञ्चालन भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



५. प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला

५.१ प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई AMR सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.७८	२२५२२	२	पटक	४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	AMR सम्बन्धि प्रयोगशालाकर्मिहरूमा ज्ञान र सीप अभिवृद्धि गरी AMR न्यूनीकरणमा सहयोग पुर्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। २.ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने। ३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने। ४.स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग समन्वय गरी तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गरी तालिम सञ्चालन गर्ने। ५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिम अवधि ५ दिन)। ६.तालिम प्राप्त व्यक्तिहरूको सूची TIMS मा अद्यावधिक गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिको AMR सम्बन्धि ज्ञान,सीप र क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

५.२ अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको निःशुल्क पहिचान/परीक्षण र विशेषज्ञ स्वास्थ्य शिविर

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३६	२२५२२	१	पटक	६००	पहिलो,दोश्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विभिन्न समुदायमा हुन सक्ने अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया लगायतको प्रयोगशालामा निशुल्क परीक्षण गरी निदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. स्वास्थ्य निर्देशनालय, जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा सरोकारवालाहरूसँग परामर्श बैठक				



	<p>बसी लक्षित समुदाय र क्षेत्र पहिचान गर्ने।</p> <p>२. प्रदेश भित्रका पहिचान गरिएका क्षेत्र तथा समुदायहरूमा प्राथमिकताका आधारमा haemoglobinopathies पहिचान गर्न स्वास्थ्य शिविर मार्फत प्रोटोकल अनुसार निशुल्क परीक्षण गर्ने।</p> <p>३. परीक्षण नतिजाबाट रोगी पहिचान गरी सो सम्बन्धि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकारबाट पाउने स्वास्थ्य सेवा र सुविधाका बारेमा जानकारी गराउने।</p> <p>४. परीक्षणका लागि आवश्यक पर्ने रियजेन्ट, केमिकल, किट आदि “कृयाकलाप ५.४ सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धानका लागि लजिस्टिक्स व्यवस्थापन” शीर्षकबाट खर्च गर्नुपर्ने।</p> <p>५. स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय, तथा आवश्यक निकायको समन्वयमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६. उक्त कार्यक्रमको अभिलेखिकरण गरी विश्लेषणात्मक प्रतिवेदन मन्त्रालयमा/निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	निःशुल्क पहिचान/परीक्षण गरि अटिजम, हेमोफिलिया, सिकलसेल एनिमिया, थालासेमिया रोग पत्ता लगाउने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

५.३ प्रदेश मातहतका अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूलाई Quality Control सम्बन्धी तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.२१०	२२५२२	१	समूह	३५०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Quality Assurance/Quality Control सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. तालिमको कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने। ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>३. आवश्यकता र औचित्यको आधारमा Selection Criteria बनाई सहभागी छनौट गर्ने।</p>				



	<p>४.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने।</p> <p>५.स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग समन्वय गरी तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गरी तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने।</p> <p>७.तालिम प्राप्त व्यक्तिहरूको सूची TIMS मा अद्यावधिक गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिहरूको Quality Assurance/Quality Control सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

५.४ सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धानका लागि लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.११३	२२५२२	१	पटक	१५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापरेका सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धान तथा परीक्षणका लागि लजिस्टिक्स (रियजेन्ट तथा केमिकल) व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थाअनुसार प्रयोगशाला सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने रियजेन्ट, केमिकल तथा अन्य सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धान तथा परीक्षणका लागि औचित्यका आधारमा रियजेन्ट, केमिकल तथा अन्य आवश्यक सामग्रीहरू खरिद गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापरेका सामुदायिक रोगहरूको अनुसन्धान तथा परीक्षणका लागि लजिस्टिक्स (रियजेन्ट तथा केमिकल) व्यवस्थापन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



५.५ Laboratory Waste Management सम्बन्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५९	२२५२२	१	पटक	३४०	पहिलो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Laboratory Waste Management सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने।</p> <p>४.स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग समन्वय गरी तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गरी तालिम सञ्चालन गर्ने। तालिम स्थान छनौट गर्दा प्रयोगशाला सञ्चालन भईरहेका अस्पतालहरूसँग समन्वयगरी अस्पतालहरूमै गर्नुपर्ने।</p> <p>५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने।</p> <p>६.तालिम प्राप्त व्यक्तिहरूको सूची TIMS मा अद्यावधिक गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाजन्य फोहोर व्यवस्थापन समुचित तरिकाले हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

५.६ TB Microscopy तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५६५	२२५२२	१	पटक	३२०	दोस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्रका सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मिहरूको Basic TB Microscopy सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.ती प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीको विवरण तयार गर्ने र आवश्यकता र औचित्यको</p>				



	<p>आधारमा छनौट मापदण्ड बनाई सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>३.सहभागी छनौट गर्दा प्रदेशका १३ वटै जिल्ला समेटिने गरी गर्ने।</p> <p>४.स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, काठमाडौंसँग समन्वय गरी तालिमका लागि आवश्यक तालिम सामग्री तथा स्थानको व्यवस्थापन गरी तालिम सञ्चालन गर्ने। तालिम स्थान छनौट गर्दा प्रयोगशाला सञ्चालन भईरहेका अस्पतालहरूसँग समन्वयगरी अस्पतालहरूमै गर्नुपर्ने।</p> <p>५.तालिम निर्देशिका बमोजिम तालिम प्रदान गर्ने (तालिमको अवधि ४ दिन)।</p> <p>६.तालिम प्राप्त व्यक्तिहरूको सूची TIMS मा अद्यावधिक गर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाकर्मिको क्षयरोग निदान सम्बन्धि ज्ञान, सीप र क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

५.७ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.७.१	२२६११	१	पटक	२६०	पहिलो, दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्र "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम" लागू भएका स्वास्थ्य संस्था र प्रयोगशालाको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको अनुगमन चेकलिस्ट प्रयोग गरी अनुगमन गर्ने।</p> <p>३.आवश्यकता र औचित्यका आधारमा स्वास्थ्य संस्था/प्रयोगशाला छनौट गरी अनुगमन तथा प्राविधिक सहयोग गरी पृष्ठपोषण/कार्ययोजनासहितको प्रतिवेदन सम्बन्धित संस्थामा पेश गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

५.८ प्रदेश मातहतका प्रयोगशाला सेवाको समीक्षा गोष्ठी तथा क्षमता अभिवृद्धि तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५५८	२२५२२	१	पटक	३४०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, आइपरेका समस्याको विश्लेषण गरी समाधानका उपायसहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य समस्याहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मीको सिप, दक्षता अभिवृद्धि गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेश मातहतका अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा अन्य प्रयोगशालामा कार्यरत प्रयोगशाला प्रमुख र प्रयोगशाला सेवामा संलग्न सङ्घसंस्थामा कार्यरत जिम्मेवार पदाधिकारीहरूको सहभागी गराउने।</p> <p>२.गोष्ठी अगावै प्रयोगशालाको तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि उपयुक्त ढाँचा (format/template) तयार गरी सम्बन्धित कार्यालयमा पत्राचार गर्ने।</p> <p>३.तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने साथै प्रयोगशालामा कार्य सञ्चालन गर्दाका असल अभ्यास, आइपरेका समस्या तथा समाधान लगायतका विषयमा छलफल गरी भावी कार्यदिशा तय गर्ने।</p> <p>४.प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने Emerging, Re-emerging तथा Seasonal सरुवा रोगहरूको निदानका लागि प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई अद्यावधिक गराउन सकिनेछ।</p> <p>५.Emerging, Re-emerging तथा Seasonal सरुवा रोग देखापरेका तथा सम्भावित स्थानमा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई सहभागी गराई गोष्ठी सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.बजेटको परिधि भित्ररही स्थानीय तहलाई समेत सहभागी गराउन सकिने।</p> <p>७.समिक्षा पश्चात कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तोकिएको ढाँचामा तयार गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशालाका उपलब्धिहरू तथा चुनौतीहरूका बारेमा व्यवस्थापकहरूलाई अवगत हुनेछ र चुनौतीहरूलाई समाधान गर्न कार्ययोजना तयार भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक				



	प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--	--

५.९ महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.९	२२५२२	४	जना	१२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी तथा आउटब्रेक प्रतिकार्यका साथै प्रयोगशाला सम्बन्धि रिएजेन्ट तथा सामग्रीको Buffer Stock व्यवस्था गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाको RRT फोकल पर्सन तोकरी स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूमा जानकारी पठाउने।</p> <p>२. प्रदेश भित्रका जिल्लाहरूमा विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारीको प्रवृत्ति विश्लेषण गरी हुनसक्ने महामारीको आंकलन गरी RRT लाई तयारी अवस्थामा राख्ने।</p> <p>३. विभिन्न स्रोत/माध्यमबाट प्राप्त महामारी सम्बन्धि सूचनाको विश्लेषण गरी सम्बन्धित निकायसँग समन्वय गरी RRT परिचालन गर्ने।</p> <p>४. महामारी व्यवस्थापनका लागि Reagent लगायतका परीक्षण सामग्रीहरू Buffer Stock नभएमा र तत्काल आवश्यक परेमा Rapid Response Team बैठकबाट स्वीकृत गरी खरिद गर्न बाधा पर्नेछैन।</p> <p>५. स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पतालहरूले महामारीको समयमा प्राविधिक सहयोग माग गरेमा समेत यसै शीर्षकबाट RRT परिचालन गर्न सकिनेछ, साथै फोकल पर्सनलाई संचार तथा समन्वय खर्च बापत मासिक रु पाँच सय मात्र खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६. Rapid Response Team (RRT) परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ। साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, उल्लेख गरी कार्यहरू समेटि विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्नेछ र सो प्रतिवेदन मन्त्रालय तथा निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी तथा आउटब्रेकका लागि प्रयोगशालासम्बन्धि रिएजेन्ट तथा सामग्रीको Buffer Stock व्यवस्था भई RRT परिचालन भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



५.१० प्रयोगशाला स्तरोन्नति र सुधारका लागि मेशिन औजार खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.२३	३११२२	१	पटक	१५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका लागि आवश्यक औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका आधारमा खरिद गरी प्रयोगशाला स्तरोन्नति गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रादेशिक अस्पताल, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी आवश्यकता पहिचान गरी औजार र उपकरणहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२. बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यक पर्ने औजार उपकरणको Specification तयार गर्दा स्वास्थ्य सेवा विभाग व्यवस्थापन महाशाखाको Technical Specification Bank वा राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाको Specification लाई आधार मान्नसकिने।</p> <p>३. प्रचलित आर्थिक कार्यविधि, ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>४. जडान गरिएको उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>५. सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई लिखित रूपमा गर्ने।</p> <p>६. खरिद गरिएका प्रयोगशाला उपकरण तथा औजारको नियमानुसार गुणस्तर यकिन गर्ने।</p> <p>७. खरिद गरिएका उपकरण तथा औजारको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएमा नियमानुसार स्वीकृत गर्ने।</p> <p>८. खरिद पश्चात् माग भएको निकायमा हस्तान्तरण तथा जडान गर्ने र सोही आ. व. मा प्रयोगमा आएको सुनिश्चित गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवाको स्तरोन्नति र सुधार हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.७	२७२१३	१	पटक	१०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि आवश्यकताका आधारमा खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वार्षिक खरिद योजना बनाउने।</p> <p>२. जनस्वास्थ्य कार्यालयहरूसँग समन्वय गरी मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमका लागि कार्यविधिले तोकेबमोजिम आवश्यक Test Kit तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने।</p> <p>३. परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व.को खर्चको स्थिति, मौज्जातमा रहेको सामग्रीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने।</p> <p>४. खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>५. स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, व्यवस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ।</p> <p>६. स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने।</p> <p>७. लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>८. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने।</p> <p>९. खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर जाँच गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकृत गर्ने।</p> <p>१०. खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सम्बन्धि औषधीजन्य सामग्री, रिएजेन्ट, टेस्ट किटको नियमित उपलब्ध हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



५.१२ प्रदेशभित्रका स्वास्थ्य संस्थाका प्रयोगशालाहरूको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.३५	२२६११	१	पटक	३६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका प्रयोगशालाको अनुगमन, मूल्याङ्कन, मेन्टोरीङ्ग तथा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशभित्रका प्रयोगशाला सेवा भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थाअनुसार प्रयोगशाला सेवाको सूचक विश्लेषण गर्ने।</p> <p>३.विश्लेषणका आधारमा अनुगमन गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्था/प्रयोगशाला छनौट गर्ने।</p> <p>४.अनुगमन गर्न कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिक सम्मिलित टोली बनाउने।</p> <p>५.अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र स्थानीय तहसँग समन्वय गरी विद्यमान निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्डअनुसारका चेकलिष्ट प्रयोग गरी अनुगमन गर्ने।</p> <p>६.निजी, गैरसरकारी तथा सामुदायिक स्तरमा सञ्चालित प्रयोगशालाहरूको दर्ता, नवीकरण, स्तरोन्नति तथा नियमनका लागि समेत अनुगमन गर्न सकिनेछ।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित तथा गुणस्तरीय हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

५.१३ प्रयोगशालाको उपकरणहरूको नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३३	२२५२२	२	पटक	१०००	दोस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका औजार, उपकरणहरू आवश्यकताका अनुसार नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, अस्पताल, जनस्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा अन्य सरकारी निकायहरूमा रहेका प्रयोगशालाका औजार उपकरणहरूको मेन्टिनेन्सका लागि Assessment गरी सूची तयार गर्ने।				



	<p>२.सूची तयार गर्दा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, नियमित प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्नुपर्ने उपकरणको विवरण, मर्मतका लागि आवश्यक पार्टपूजा एवं सफ्टवेयरको लागत अनुमान विवरण तयार गर्ने।</p> <p>३.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्दा आवश्यक पर्ने पार्टपूजा एवं सफ्टवेयर समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.प्रिभेन्टिभ र करेक्टीभ मेन्टिनेन्स गर्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित प्राविधिक जनशक्ति परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ती व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी दोहोरापना नहुने गरी उल्लेखित कृयाकलापहरू सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६.मेन्टिनेन्स सम्बन्धि सबै प्रतिवेदन स्वास्थ्य मन्त्रालय/स्वास्थ्य निर्देशनालय/स्वास्थ्य आपूर्ती व्यवस्थापन केन्द्रमा पठाउनुपर्ने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित तथा गुणस्तरीय हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

५.१४ प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्स (Reagents and Chemicals) खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.८	२७२१३	१	पटक	७०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला तथा प्रदेशभित्र रहेका सरकारी प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल्सको व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.वार्षिक खरिद योजना बनाउने।</p> <p>२.जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, जनस्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूबाट विगतमा भएको यस सम्बन्धि सेवाको समिक्षा गरी तथा आवश्यक समन्वय गरी आवश्यक केमिकल्स तथा रिएजेन्टको परिमाण निर्धारण गर्ने। परिमाण निर्धारण गर्दा गत आ.व. को खर्चको स्थिति, मौज्दातमा रहेको सामग्रीको अवस्थालाई मध्यनजर गर्ने।</p> <p>३.खरिद गर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको स्पेसीफिकेसन तयार गर्ने।</p> <p>४.स्पेसीफिकेसनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग,</p>				



	<p>व्यवस्थापन महाशाखा तथा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको Technical Specification Bank को सहायता लिन सकिनेछ ।</p> <p>५.स्पेसीफिकेसन बमोजिम खरिद गर्नु पर्ने Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको लागत अनुमान तयार गर्ने र नियमानुसार स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>६.लागत अनुमान बमोजिम सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार खरिद गर्ने ।</p> <p>७.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको नियमानुसार गुणस्तर जाँच गर्ने ।</p> <p>८.खरिद गरिएका Test Kit तथा रिएजेन्टको गुणस्तर यकिन गर्दा स्पेशिफिकेशन बमोजिम भएको पाइएमा स्वीकृत गर्ने ।</p> <p>९.निःशुल्क रूपमा सेवा उपलब्ध गराउने अस्पताल तथा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयका प्रयोगशालामा समेत केमिकल्स तथा रिएजेन्ट उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।</p> <p>१०.खरिद प्रक्रिया सम्पन्न भएपश्चात् जिन्सी दाखिला गर्ने र प्राप्त मागको आधारमा Test Kit तथा रिएजेन्ट सामग्रीको हस्तान्तरण गर्ने ।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	प्रयोगशाला सेवा नियमित सञ्चालन हुनेछ ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ । प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ ।



६. आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र

६.१ जी एम पी परामर्श सेवा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६२	२२५२२	१	पटक	२००	पहिलो
समयावधि	समयावधि				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रलाई GMP प्रमाणित संस्था बनाउन परामर्श सेवा लिने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. GMP सम्बन्धि परामर्श दिने संस्थाहरूको सूची तयार गर्ने। २. उक्त संस्थाहरूसँग कोटेसन आह्वान गरी प्रक्रिया अगाडि बढाउने। ३. प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई सेवा परामर्शमा लिने। ४. सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रलाई GMP मापदण्ड अनुरूप सञ्चालन गरी औषधीको गुणस्तर सुनिश्चित हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

६.२ अनिवार्य राजश्व

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६३	२२५२२	१	पटक	२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्न विभिन्न संघ संस्थामा दर्ता गर्न र आवश्यक अनुज्ञापत्र आदिका लागि अनिवार्य राजश्व तिर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्न कुनै संघ संस्थामा दर्ता गर्न वा आयुर्वेद औषधी उत्पादन र विक्री वितरण गर्नका लागि आवश्यक अनुज्ञापत्र लगायतका लागि चाहिने दस्तुर तिर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तरिय आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्न सहयोग हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.३ Third party ल्याब टेस्ट (Microbiology)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६४	२२५२२	१	पटक	३००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधीको गुणस्तर जाँचको क्रममा Microbial limit test को व्यवस्था मिलाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. DDA द्वारा मान्यता प्राप्त Microbial lab हरूको सूची तयार गर्ने। २. उक्त सूचीमा रहेका सेवा प्रदायकसँग सम्झौता गरी Third party Lab test गराउने।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधीको गुणस्तरको सुनिश्चित भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

६.४ कृषक तथा जडिबुटी संकलकका लागि जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखिकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६६	२२५२२	२	पटक	२५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जडिबुटी सम्बन्धि अभिमुखिकरण गरी कृषक तथा जडिबुटी सङ्कलकहरूमा स्थानीय जडिबुटीबारे जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. सबै जिल्लाहरूमा सञ्चालित सामुदायिक वनहरूको सूची तयार गर्ने। २. अभिमुखिकरणमा सम्भव भएसम्म सबै जिल्लाका समुदायिक वनहरू समेट्ने। ३. अभिमुखिकरणको समयतालिका तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ४. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	जडिबुटीको खेती, सङ्कलन र व्यावसायिक प्रयोगमा अभिवृद्धि हुनेछ।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.५ जडिबुटीको समग्र बिकासका लागि सरोकारवाला निकायहरू (वन, वनस्पति, कृषि, उद्योग लगायत) सँग समन्वय बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.६७	२२५२२	१	पटक	२००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जडिबुटीको समग्र बिकासका लागि सरोकारवाला निकायहरू (वन, वनस्पति, कृषि, उद्योग लगायत) सँग समन्वय बैठक सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जडिबुटीसँग सरोकारवाला निकायहरूको (वन, वनस्पति, कृषि, उद्योग लगायत) विवरण तयार गर्ने। २.समन्वय बैठक सञ्चालनका लागि समय तालिका सहित योजना तयार गर्ने। ३.सम्बन्धित निकायहरूलाई बैठक सञ्चालन हुनु सात दिन अगावै पत्राचार गर्ने। ४.बजेटको परिधि भित्र रही प्रचलित कानून अनुसार बैठक सञ्चालन गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	जडिबुटीको समग्र बिकासका लागि ठोस प्रकृयाको पहिचान भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

६.६ मन्त्रालय निर्देशनालय लगायत माथिल्लो निकायको कार्यक्रममा भाग लिनजाने रकम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.१७	२२६११	१	पटक	२८८	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				



उद्देश्य	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउँदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य मन्त्रालय, निर्देशनालय लगायतका कार्यालयहरूले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागीहुन आउदा उक्त कार्यालयहरूबाट भुक्तानी नभएको अवस्थामा प्रचलित नियम अनुसार नदोहोरिने गरी दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध गराउने।
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य मन्त्रालयले आयोजना गरी आमन्त्रण गरीएको कार्यक्रममा कार्यालय वा पदाधिकारीहरू सहभागी हुन आउदा दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च उपलब्ध हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.७ निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री रिप्याकीङ्ग तथा ढुवानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.११.१	२७२१३	१	पटक	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट उत्पादन गरिने औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरू प्रदेश मातहतका आयुर्वेद संस्थाहरूमा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.रिप्याकीङ्ग गर्नका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीको नाम र परिमाण तयार गर्ने। २.उक्त सामग्रीहरूको स्पेफिकेसन तयार गर्ने। ३.ढुवानी गर्ने समय तालिका तयार गरी ढुवानी गर्ने। ४.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूमा आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधीहरूको सुनिश्चित हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.८ उत्पादित आयुर्वेद औषधी व्यवस्थापन गर्नका लागि बट्टा, कार्टुन लगायतका सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.१८	२७२१३	१	संख्या	५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादनको क्रममा आवश्यक पर्ने बट्टा, कार्टुन लगायतका सामग्री खरिद गरी गुणस्तर आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.आयुर्वेद औषधी उत्पादनको क्रममा आवश्यक पर्ने बट्टाकार्टुन लगायतका सामग्रीहरूको सूची तथा परिमाणको विवरण तयार गर्ने। २.उक्त 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।				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधी निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



६.९ औषधीको लेबल निर्माण तथा छपाइ

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२०	२७२१३	१	पटक	३००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादनको क्रममा आवश्यक पर्ने लेबल निर्माण तथा छपाई गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.उत्पादन गरिने आयुर्वेद औषधी अनुसार आवश्यक पर्ने लेबलको सूची र परिमाणको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.उक्त सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन तयार गर्ने।</p> <p>३.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने।</p> <p>४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने।</p>				
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय आयुर्वेद औषधी निर्माणमा सहजता भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

६.१० औषधी निर्माणका लागि आवश्यक जडिबुटी लगायत कच्चा पदार्थ खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२८	२७२१३	१	पटक	४०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद औषधी उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने औषधीजन्य सामग्री खरिद गरी गुणस्तर				



	आयुर्वेद औषधी उत्पादन गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.उत्पादन गरिने अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधीहरू लगायतका विवरण तयार गर्ने। २.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूलाई आवश्यक पर्ने उत्पादन गरिने अत्यावश्यक औषधीहरूको परिमाणको विवरण तयार गर्ने। ३.औषधीहरू उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने कच्चा पदार्थहरूको परिमाण सहितको विवरण तयार गर्ने। ४.कच्चा पदार्थहरूको स्पेसिफिकेशन तयार 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।
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेश मातहतका आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई आवश्यक पर्ने गुणस्तरीय अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधी निर्माण भई गुणस्तरीय आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.११ प्रयोगशाला रियेजेन्ट तथा सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२९	२७२९३	१	पटक	३००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उत्पादन गरिने आयुर्वेद औषधीहरूको गुणस्तर जाँचको आवश्यक पर्ने प्रयोगशालाका लागि रियेजेन्ट तथा सामग्रीको खरिद व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.आयुर्वेद औषधी गुणस्तर जाँचका लागि आवश्यक पर्ने रियेजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) को सूची तथा परिमाण तयार गर्ने।				



	<p>२.प्रदेश सरकार र नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरिद ऐन/ नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद प्रक्रिया अघि बढाउने।</p>
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रले उत्पादन गर्ने आयुर्वेद औषधीहरूको गुणस्तर नियमन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.१२ Air Handling Unit खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.३०	३११२२	१	पटक	७५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Air Handling Unit खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.Air Handling Unit को विस्तृत विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.उक्त सामग्रीको स्पेसिफिकेशन तयार गर्ने।</p> <p>३.सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ (संशोधन सहित), प्रदेश सार्वजनिक खरिद नियमावली २०७६ (संशोधन सहित) को अधिनमा रही खरिद गर्ने।</p> <p>४.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरूको जडान कार्य सम्पन्न गर्ने।</p> <p>५.उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने।</p> <p>६.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने।</p>				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन, नियम र खर्च मापदण्ड अनुसार बजेटको				



	परिधिभिन्न रही योजना तयार गरि अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
अपेक्षित उपलब्धि	उत्पादन गरिने आयुर्वेद औषधीहरूको गुणस्तर सुनिश्चित हुनेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ।

६.१३ RO Plant खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.३१	३११२२	१	पटक	२५००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	RO Plant खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.RO Plant को विस्तृत विवरण तयार गर्ने। २.उक्त सामग्रीको स्पेसिफिकेशन 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 गर्ने। ४.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरूको जडान कार्य सम्पन्न गर्ने। ५.उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने। ६.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	गुणस्तर आयुर्वेद औषधी उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने गुणस्तर पानी उपलब्ध हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभिन्न बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

६.१४ ट्याब्लेट पन्चिंग मेशिन खरिद खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.२२.३२	३११२२	१	संख्या	५०००	पहिलो



शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	वटीहरू उत्पादनका लागि आवश्यक पर्ने ट्याब्लेट पन्चिंग मेशिन लगायतका औजार खरिद गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	१.वटीहरू उत्पादन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने ट्याब्लेट पन्चिंग मेशिन लगायतका औजारहरूको विस्तृत विवरण तयार गर्ने। २.उक्त सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन 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 गर्ने। ४.खरिद गरिएका औजार उपकरणहरूको जडान कार्य सम्पन्न गर्ने। ५.उक्त उपकरण पूर्ण क्षमतामा सञ्चालनमा आएको प्राविधिकबाट यकिन गर्ने। ६.सम्झौतामा अधिकतम Warranty Period उल्लेख गरी सो अवधिको मर्मत सम्भार उपकरण आपूर्तिकर्ताबाट नै गर्नका लागि सुनिश्चित गर्ने।
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेदका वटी कल्पनाका औषधी उत्पादन हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

६.१५ फर्निचर तथा फिक्चर्स

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.६.१३.१	३११२३	१	पटक	५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको खरिद गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको विवरण तयार गर्ने। २.फर्निचर तथा फिक्चर्सको Specification तयार गर्ने। ३.विवरण अनुसार लागत अनुमान तयार गर्ने। ४.प्रचलित नियमानुसार खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने।				
अपेक्षित उपलब्धि	कार्यालयलाई आवश्यक पर्ने फर्निचर तथा फिक्चर्सको व्यवस्थापन भई कार्यालयको कामकाज व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट				



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।



७. अस्पताल

७.१ प्रदेशभित्र रहेका अस्पतालमा आपत्कालीन अवस्थाको व्यवस्थापन Drill अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१२२	२२५२२	१	पटक	१३००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. प्राकृतिक तथा गैरप्राकृतिक विपद्का कारण सिर्जित स्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्था (mass casualty) मा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्य बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने।</p> <p>२. अस्पतालको विपद् पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना अद्यावधिक गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. ड्रिल अभ्यासका लागि सङ्घीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय मातहत रहेका स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र, प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ।</p> <p>२. कार्ययोजनाअनुसार कम्तीमा ७ दिन पहिले ड्रिल अभ्यासको तयारीका लागि आवश्यकता अनुसार प्रदेशभित्र आपत्कालीन तथा विपद् व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी, नेपाल रेडक्रस सोसाईटी, जनस्वास्थ्य कार्यालय लगायत अन्य निकाय र सङ्घसंस्थालाई समेत संलग्न गरी अस्पतालले समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ।</p> <p>३. कार्ययोजना अनुसार ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. ड्रिल अभ्यास सम्पन्न भएपछि विभाग/वार्ड प्रमुखहरू र अन्य कर्मचारीहरू विपद् पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना (HDPRP-Hospital Disaster Preparedness and Response Plan) अद्यावधिक गर्ने र अनिवार्य रूपमा प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्र र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौंडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा	प्रति अस्पताल १००	१३००	
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्था (mass casualty) मा अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि				



	भई तयारी अवस्थामा हुने। अस्पतालको विपद् पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना अद्यावधिक भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

७.२ सामाजिक सेवा इकाइमार्फत निः शुल्क उपचार व्यवस्थापन - विपन्न /असहाय/बेवारिसे, विपद्का घाइतेलगायतका लक्षित वर्ग

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२६	२२५२२	१	पटक	२६५०	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सडक दुर्घटना/आपतकालीन तथा विपद्का घाइते, विपन्न नागरिक, अपङ्गता क र ख वर्गका नागरिक, शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते, वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते लगायतका लक्षित वर्गलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा वृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सामाजिक सेवा इकाइ सञ्चालनमा रहेका अस्पतालहरूले सो सेवालाई निरन्तरता दिनका लागि सङ्घीय सरकारबाट प्राप्त क्रियाकलापसँग दोहोरोपना नहुने गरी आवश्यक बजेटको बाँडफाँट स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>२.लक्षित वर्गका बिरामीहरूलाई सामाजिक सेवा इकाइ सम्बन्धि निर्देशिकाको आधारमा सुविधा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।</p> <p>३.अपङ्गता क र ख वर्गका नागरिक, शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते,शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते भनी सम्बन्धित निकायबाट परिचय पत्र प्राप्त गरेका व्यक्तिहरू र सडक दुर्घटना/आपतकालीन तथा विपद्का घाइते, वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते भएकाहरूलाई निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>४.विपन्न नागरिकहरूको हकमा स्वःघोषणा फाराम भराई निःशुल्क उपचार व्यवस्थापन गर्ने।</p>				



	<p>५. अस्पताललाई प्राप्त रकम माथि उल्लिखित लक्षित वर्गको उपचारमा लाग्ने शुल्क बापत नियमानुसार खर्च गर्नुपर्नेछ वा स्वास्थ्य बिमा बोर्डले निर्धारण गरेको दररेटलाई अवलम्बन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६. स्वास्थ्य बिमामा आवद्ध रहेका माथि उल्लेखित लक्षित वर्गको हकमा स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमबाटै उपचार व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>७. तोकिएका लक्षित वर्गका लागि बजेट अपुग भएमा अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिले व्यहोर्नुपर्नेछ।</p> <p>८. यस कार्यक्रम अन्तर्गत उपचार भएका सेवाग्राहीहरूको विवरण त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र निर्देशनालयमा अनिवार्य रूपमा पठाउनुपर्नेछ।</p>																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (३): हेटौंडा, बकुलहर रत्ननगर, भक्तपुर</td> <td>प्रति अस्पताल ३००</td> <td>९००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>अस्पतालहरू (७): चौतारा, मेथिनकोट, सिन्धुली, टोखा, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही,</td> <td>प्रति अस्पताल २००</td> <td>१४००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>रामेछाप अस्पताल</td> <td>१५०</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>अस्पतालहरू (२): रसुवा, पशुपति चौलागाई स्मृति</td> <td>प्रति अस्पताल १००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	अस्पतालहरू (३): हेटौंडा, बकुलहर रत्ननगर, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ३००	९००	२	अस्पतालहरू (७): चौतारा, मेथिनकोट, सिन्धुली, टोखा, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही,	प्रति अस्पताल २००	१४००	३	रामेछाप अस्पताल	१५०	१५०	४	अस्पतालहरू (२): रसुवा, पशुपति चौलागाई स्मृति	प्रति अस्पताल १००	२००
क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																		
१	अस्पतालहरू (३): हेटौंडा, बकुलहर रत्ननगर, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ३००	९००																		
२	अस्पतालहरू (७): चौतारा, मेथिनकोट, सिन्धुली, टोखा, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही,	प्रति अस्पताल २००	१४००																		
३	रामेछाप अस्पताल	१५०	१५०																		
४	अस्पतालहरू (२): रसुवा, पशुपति चौलागाई स्मृति	प्रति अस्पताल १००	२००																		
अपेक्षित उपलब्धि	<p>बागमती प्रदेशमा बसोबास गर्ने सडक दुर्घटना/आपतकालीन तथा विपद्का घाइते, विपन्न नागरिक, अपङ्गता क र ख वर्गका नागरिक, शहिद परिवार, जनयुद्ध र जनआन्दोलनका घाइते, वन्यजन्तुको आक्रमणबाट घाइते भएकाहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा वृद्धि हुनेछ।</p>																				
बजेट बाँडफाँट	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>																				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>																				
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>																				



७.३ हेटौडा अस्पतालमा वर्न (जलन) स्वास्थ्य सेवा विकास व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५५०	२२५२२	१	पटक	१०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	हेटौडा अस्पतालमा वर्न (जलन) को उपचार सेवा विकास गरी सेवामा पहुँच बढाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. हेटौडा अस्पतालले स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र कीर्तिपुर अस्पतालसँग समन्वय गरी वर्न वार्ड तथा यस सम्बन्धि निर्धारित सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक भौतिक संरचना, औजार उपकरण र जनशक्तिको क्षमता अभिवृद्धिलगायतका पूर्वतयारीका लागि योजना बैठक गर्ने।</p> <p>२. योजना बैठकबाट तयार गरिएको कार्ययोजना त्रिपक्षीय समन्वय र सहकार्यमा कार्यान्वयन गर्नका लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय, हेटौडा अस्पताल र कीर्तिपुर अस्पतालका बीच सम्झौता गर्ने।</p> <p>३. सम्झौतामा उल्लेख भएबमोजिम कार्यान्वयन गरी वर्न (जलन) को उपचार सेवा सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. हेटौडा अस्पताल वा कीर्तिपुर अस्पतालमा अनसाइट कोचिड, मेन्टोरिड लगायतको क्षमता अभिवृद्धिसम्बन्धि क्रियाकलाप सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. वर्न वार्ड सञ्चालन गर्नका लागि जनप्रतिनिधिसहितको सरोकारवालाहरूको अन्तरक्रिया समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>६. वर्न (जलन) उपचार सेवा स्थापना तथा सञ्चालनका लागि बजेट अपुग हुने भएमा अस्पतालको आन्तरिक श्रोतबाट व्यवस्थापन गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	हेटौडा अस्पताल	१०००	१०००	
अपेक्षित उपलब्धि	हेटौडा अस्पतालमा वर्न (जलन) वार्डको स्थापना भई उपचार सेवा सञ्चालन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१७७	२२५२२	१	पटक	१३९००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगहरूको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ (संसोधनसहित) बमोजिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२. कार्यविधि बमोजिम विनियोजित बजेटको परिधिभित्र योजना तयार गर्ने।</p> <p>३. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>४. जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाबाट नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ गरी प्रेषण भई आएका सेवाग्राहीहरूलाई निदानात्मक तथा उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>५. अस्पतालबाट प्रवाह हुने मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार सेवाका बारेमा जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको बैठकमा प्रस्तुतीकरण गर्ने र समय समयमा समीक्षा समेत गर्ने।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन हुने अस्पतालमा कार्यक्रम कार्यान्वयनमा सहभागी हुने प्राविधिक जनशक्तिहरूलाई सम्बन्धित अस्पतालले अभिमुखीकरण गर्ने।</p> <p>७. कार्यविधि अनुसारको कार्य गर्न आवश्यकतानुसार विभिन्न बैठक तथा कार्यक्रम तयार गरी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८. सेवाग्राहीलाई सुविधा प्रदान गर्दा बिमा कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी गर्ने।</p> <p>९. नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ पश्चात् उपचार व्यवस्थापनका लागि आवश्यक पर्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू निमयानुसार खरिद गर्ने।</p> <p>१०. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट गत आ.व. हरूमा तयार भएको सफ्टवेयरमा प्रतिवेदन प्रविष्ट गर्ने व्यवस्थापनका लागि समन्वय गरी प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	अस्पतालहरू (२): बकुलहर रत्ननगर, भक्तपुर	प्रति अस्पताल १३००	२६००
	२	अस्पतालहरू (६): त्रिशुली, धादिङ, रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, सिन्धुपाल्चोक	प्रति अस्पताल १२००	७२००
	३	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाईं स्मृति, हेटौंडा	प्रति अस्पताल १०००	२०००
	४	अस्पतालहरू (३): रसुवा, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा	७००	२१००
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।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.५ नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१७९	२२५२२	१	पटक	२८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नवजात शिशुको स्वास्थ्य स्क्रिनिङ तथा आवश्यक उपचारको व्यवस्थापन गरी नवजात				



	शिशुको मृत्युदरमा कमी ल्याउने।																
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अस्पतालमा जन्मेका वा उपचारका क्रममा आएका नवशिशुहरूले निःशुल्क रूपमा यो सेवा प्राप्त गर्नेछन्।</p> <p>२. नवशिशुहरूको पूर्ण परीक्षण (Head to Toe Examination) गरी अभिलेख राख्ने।</p> <p>३. Cord Blood बाट अनिवार्य Blood Group, Complete Blood Count जाँच गर्ने।</p> <p>४. जन्मजात रूपमा हुनसक्ने Congenital Hypothyroidism को समस्या निदानका लागि cord blood बाट अनिवार्य TSH जाँच गर्ने र असामान्य रिपोर्ट आएमा T३ र T४ जाँच गर्ने।</p> <p>५. बजेटको परिधिभित्र रही बर्थिङ युनिटमा (Labour Room/OT) काम गर्ने कर्मचारीहरूलाई आवश्यकता अनुसार १ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने (नयाँ कर्मचारीलाई)।</p> <p>६. Congenital Hypothyroidism निदान भएकामा उपयुक्त उपचारको व्यवस्था गर्ने।</p> <p>७. स्वास्थ्य बिमा बोर्डको दररेटलाई आधार मानी परीक्षण तथा उपचारमा खर्च भएको भुक्तानीको अस्पतालहरूले खर्च लेख्ने।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>अस्पतालहरू (६): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, त्रिशुली, सिन्धुली</td> <td>प्रति अस्पताल ३००</td> <td>१८००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>अस्पतालहरू (६): चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाई स्मृति, मेथिनकोट, टोखा</td> <td>प्रति अस्पताल १५०</td> <td>९००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>१००</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१.	अस्पतालहरू (६): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, त्रिशुली, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ३००	१८००	२.	अस्पतालहरू (६): चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाई स्मृति, मेथिनकोट, टोखा	प्रति अस्पताल १५०	९००	३.	रसुवा अस्पताल	१००	१००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट														
१.	अस्पतालहरू (६): धादिङ, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, त्रिशुली, सिन्धुली	प्रति अस्पताल ३००	१८००														
२.	अस्पतालहरू (६): चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाई स्मृति, मेथिनकोट, टोखा	प्रति अस्पताल १५०	९००														
३.	रसुवा अस्पताल	१००	१००														
अपेक्षित उपलब्धि	नवजात शिशु स्वास्थ्य स्क्रिनिङ गरी उपचार व्यवस्थापन कार्यक्रम लागू हुनेछ।																
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																



७.६ अस्पतालको सेवाको मासिक तथ्याङ्क सङ्कलन, verification र व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८१	२२५२२	१२	पटक	३२५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको समयमै गुणस्तरीय प्रतिवेदन तयार गरी तथ्याङ्कको उचित प्रयोगमा वृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालले प्रदान गरेका सेवाहरूको तथ्याङ्कको Recording and Reporting भए नभएको प्रत्येक विभाग/शाखाले यकिन गर्ने।</p> <p>२.अस्पतालमा सबै विभाग/शाखाका प्रमुखहरूको सहभागिता हुने गरी अस्पताल प्रमुखको अध्यक्षतामा तथ्याङ्क विश्लेषणका लागि मासिक बैठक बस्ने।</p> <p>३.मासिक बैठकमा Recording and Reporting को विश्लेषण, Verification, Editing, लगायतका कार्यहरू गर्ने।</p> <p>४.बैठकमा मेडिकल रेकर्ड शाखाले सबै विभाग/शाखाहरूको तथ्याङ्कको गुणस्तर एवं तथ्याङ्कको भिन्नता (Data discrepancy) सम्बन्धि विश्लेषणात्मक प्रस्तुतीकरण गर्ने।</p> <p>५.बैठकमा EWARS, VPD, reportable disease लाई प्राथमिकतामा राखी विश्लेषण गर्ने।</p> <p>६.यस कार्यक्रम मार्फत अस्पतालको mortality audit समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.अस्पताल सेवाको त्रैमासिक प्रतिवेदन अस्पतालको वेबसाईटमार्फत सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।</p> <p>८.अस्पतालले entry गरेको तथ्याङ्क (data) लाई अर्धवार्षिक रूपमा समीक्षा तथा feedback गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>९.बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालले वार्षिक समीक्षा गर्ने र वार्षिक प्रतिवेदन समेत प्रकाशन गर्ने।</p> <p>१०.अस्पतालहरूमा मेडिकल रेकर्डर नभएको हकमा मेडिकल रेकर्डरको काम गर्न सक्ने अन्य कर्मचारीहरूलाई अस्पतालको तथ्याङ्क व्यवस्थापनका लागि थप जिम्मेवारी प्रदान गर्ने।</p> <p>११.यसरी जिम्मेवारी प्रदान गर्दा यसै शीर्षकबाट दोहोरोपन नहुने गरी मासिक रूपमा पाँच हजार रुपैयाँसम्म थप काम गरे बापतको सुविधा उपलब्ध गराउन सकिनेछ।</p> <p>१२.यसरी थप जिम्मेवारीमा खटाएको कर्मचारीको जानकारी लिखित रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई उपलब्ध गराउनुपर्ने।</p> <p>१३.अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाहरूको तथ्याङ्कको उत्कृष्ट Recording and Reporting गर्ने विभाग/शाखालाई अर्धवार्षिक रूपमा प्रोत्साहन गर्ने।</p>				



	<p>१४. प्रोत्साहनका लागि अर्धवार्षिक रूपमा प्रोत्साहन रकम रु ३ हजारसम्मको पुरस्कार स्वरूप सम्बन्धित विभाग/शाखामा कार्यरत कर्मचारीलाई प्रदान गर्ने र कार्यालयको website मा प्रकाशित गर्ने।</p> <p>१५. बजेटको परिधिभित्र रही अस्पतालमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई IHMIS, DHIS2, EMR/EHR का बारेमा अभिमुखीकरण गर्न सकिनेछ।</p> <p>१६. कार्यक्रममा जनस्वास्थ्य कार्यालयसँग प्राविधिक सहयोगका लागि समन्वय गर्न सकिनेछ।</p>								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं, रसुवा, मेथिनकोट, चौतारा</td> <td>प्रति अस्पताल २५०</td> <td>३२५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं, रसुवा, मेथिनकोट, चौतारा	प्रति अस्पताल २५०	३२५०
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट					
१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं, रसुवा, मेथिनकोट, चौतारा	प्रति अस्पताल २५०	३२५०						
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको समयमै गुणस्तरीय प्रतिवेदन तयार हुन गई तथ्याङ्कको उचित प्रयोग भएको हुनेछ।								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।								

७.७ स्वास्थ्य बिमा सेवा प्रदान गर्ने प्रक्रिया सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८२	२२५२२	१	पटक	२०८०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई सुदृढीकरण गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य बिमा सेवा लिन सहयोग र सहजीकरण हुने गरी सुदृढीकरणका क्रियाकलाप सञ्चालन गर्नका लागि यो रकम खर्च गर्ने।</p> <p>२.अस्पतालमा स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत अघिल्लो वर्षको कार्यक्रमको समीक्षा गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य बिमा रकम दाबी प्राप्त गर्न सहयोग पुग्ने कार्यक्रमहरू गर्ने।</p> <p>४.राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा निर्देशिका बमोजिम सङ्घीय सरकारबाट अस्पतालमा स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम व्यवस्थापनमा प्राप्त हुने रकमबाट नपुग भएमा मात्र यो कार्यक्रमबाट रकम खर्च गर्न सकिनेछ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा	प्रति अस्पताल १६०	२०८०
अपेक्षित उपलब्धि	राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम लागू भएका स्वास्थ्य संस्थाबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.८ महामारी नियन्त्रणका लागि EMT र RRT परिचालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८३	२२५२२	१	पटक	३८००	पहिलो, दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पताललाई महामारी नियन्त्रण र विपद् व्यवस्थापनमा सक्षम बनाई प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखा पर्ने महामारीजन्य रोगको आउटब्रेक तथा अन्य सम्भावित विपद्को समयमा Emergency				



	<p>Medical Team र जनस्वास्थ्य कार्यालय अन्तर्गतको Rapid Response Team सँगको समन्वयमा परिचालन गर्ने।</p>												
<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<ol style="list-style-type: none"> १. अस्पताल, प्रदेशिक स्वास्थ्य आपतकालीन सञ्चालन केन्द्र र जनस्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी महामारी तथा आउटब्रेक भएको यकिन गर्ने। २. प्रत्येक अस्पतालले Hospital Disaster Preparedness and Response Plan बनाई अनिवार्य रूपमा लागू गर्नुपर्नेछ। ३. विपद्/प्रकोपको व्यवस्थापनका लागि Rapid Response Team (RRT) सँगै फिल्डमा खटिने Emergency Medical Team लाई दोहोरो नपर्ने गरी यसै शीर्षकबाट दैनिक भ्रमण खर्च उपलब्ध गराउन बाधा पर्नेछैन। ४. Emergency Medical Team (EMT) परिचालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्नेछ। साथै वर्षको अन्तमा अस्पतालले महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना आदिमा गरेका कार्यहरू समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी जिल्लास्तरीय RRT (जनस्वास्थ्य कार्यालय) र प्रदेशस्तरीय द्रुत प्रतिकार्य समिति (स्वास्थ्य निर्देशनालय) मा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ। ५. गत वर्षहरूमा भएका विपद्, महामारीको अवस्था, EMT परिचालनको विश्लेषण/समीक्षा गर्ने। उक्त समीक्षामा जनस्वास्थ्य कार्यालय/RRT को समेत सहभागिता गराउने। ६. अस्पतालमा ड्रिल अभ्यास शीर्षकमा बजेट कम हुने भएमा अस्पताल सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको बजेटबाट खर्च गर्न सकिनेछ। ७. महामारीको व्यवस्थापनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको समन्वयमा आवश्यक औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू समेत व्यवस्था गर्ने। ८. कम्तीमा त्रैमासिक रूपमा अथवा आवश्यकता अनुसार विपद तथा आकस्मिक अवस्थामा आवश्यक पर्ने औषधी तथा सरसामग्री अद्यावधिक (replenishment) गर्ने। 												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पताल(६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर</td> <td>प्रति अस्पताल ४००</td> <td>२४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>अस्पताल(७): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप, मेथिनकोट, चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखाचण्डेश्वरी, रसुवा</td> <td>प्रति अस्पताल २००</td> <td>१४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पताल(६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर	प्रति अस्पताल ४००	२४००	२	अस्पताल(७): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप, मेथिनकोट, चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखाचण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल २००	१४००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट										
१	अस्पताल(६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, बकुलहर रत्ननगर	प्रति अस्पताल ४००	२४००										
२	अस्पताल(७): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप, मेथिनकोट, चौतारा, बज्रबाराही चापागाउँ, टोखाचण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल २००	१४००										
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>अस्पतालहरू महामारी नियन्त्रण तथा विपद् व्यवस्थापनमा सबल भइ प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखा पर्ने महामारीजन्य रोगको आउटब्रेक तथा अन्य सम्भावित विपद्को समयमा Emergency Medical Team परिचालन हुने।</p>												



बजेट बाँडफाँट	नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली तथा सार्वजनिक खरिद ऐन, नियमावली र खर्च मापदण्ड अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट फोकल पर्सनले तयार गरी पेश गर्ने र सो खर्च योजना र बजेट बाँडफाँट लेखाको राय लिई कार्यालय प्रमुखबाट अग्रिम स्वीकृत गराई मात्र खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन र मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयले गर्नेछन्।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५४९	२२५२२	१२	पटक	४८५०	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरूको उपचारका लागि SNCU/NICU सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. SNCU/NICU सेवा सुदृढीकरण गर्नका लागि समस्या, चुनौतीहरू पहिचान गरी समाधानका लागि SNCU/NICU मापदण्डबमोजिम कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. कार्ययोजनाबमोजिमका क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३. NICU कक्षलाई आवश्यक पर्ने मेडिकल औजार उपकरण आवश्यक परेमा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>४. NICU कक्षका लागि आवश्यक मर्मत सम्भार गर्नुपर्ने भएमा सार्वजनिक खरिद ऐन नियमको परिधिभित्र रही गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. SNCU/NICU मा काम गर्ने कर्मचारीको क्षमता अभिवृद्धिका लागि यस शीर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ। तर यस शीर्षकबाट सेवा करार/ज्यालादारीमा कर्मचारी राख्न पाइनेछैन।</p> <p>६. सङ्घीय सशर्त अनुदानअन्तर्गतका कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	हेटौडा अस्पताल	१०००	१०००	
	२	अस्पतालहरू (५): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, भक्तपुर, सिन्धुली,	प्रति अस्पताल ५००	२५००	



	३	अस्पतालहरू (५): पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा, रामेछाप, रसुवा	प्रति अस्पताल २५०	१२५०
	४	अस्पतालहरू (२): बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा चण्डेश्वरी	प्रति अस्पताल ५०	१००
अपेक्षित उपलब्धि	सघन उपचार आवश्यक पर्ने नवजात शिशुहरूको उपचारका लागि SNCU/NICU सेवा उपलब्ध हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.१० ओस्टियोपोरोसिस उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५७५	२२५२२	१	पटक	२५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूका लागि ओस्टियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि परामर्श सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सेवा सञ्चालनका लागि चाहिने रिजेन्ट लगायतका सामग्रीहरू आवश्यकता अनुसार व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रही विपन्न जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूलाई प्राथमिकतामा राखी स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी निःशुल्क निदान र उपचार सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>३.उपलब्ध सेवाका बारेमा समुदायमा जानकारी गराउन उपयुक्त माध्यमबाट प्रचारप्रसार गर्ने।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१.	त्रिशुली अस्पताल	२५०	२५०
अपेक्षित उपलब्धि	विपन्न जेष्ठ नागरिक र महिलाहरूका लागि ओस्टियोपोरोसिस रोग पहिचान, निदान र उपचार गर्ने तथा रोकथामका लागि सेवा प्रदान भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.११ दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन कार्यक्रम (प्रदेश अस्पताल)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९३	२२५२२	१	पटक	३२६३१	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	दुर्गम जिल्लाका प्रादेशिक अस्पतालहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकहरूको उपलब्ध भई विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन तथा विस्तारित अस्पताल सेवा सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० अनुसार कार्यान्वयन गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम			जम्मा बजेट
	१.	बकुलहर रत्ननगर अस्पताल			१९१२
	२	त्रिशुली अस्पताल			५७२६
	३	धादिङ अस्पताल			६२२५
	४	हेटौडा अस्पताल			२९६८
	५	रामेछाप अस्पताल			२५४४



	६	सिन्धुली अस्पताल	४७६०
	७	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	३०९०
	८	रसुवा अस्पताल	६३६
	९	मेथिनकोट अस्पताल	२८६२
	१०	चौतारा अस्पताल	१९०८
अपेक्षित उपलब्धि	दुर्गम जिल्लाका प्रादेशिक अस्पतालहरूमा विशेषज्ञ चिकित्सकहरूको उपलब्धि भई विशेषज्ञ सेवा प्रवाह भएको हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९५	२२५२२	१	पटक	६९९९	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालहरूले दन्त सेवा आवश्यक पर्ने ६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूको विवरण अनुमान गर्ने।</p> <p>२.अस्पतालहरूले ६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई Complete Denture र Removable Partial Denture सेवा प्रदान गर्न आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू प्रचलित खरिद कानुनअनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>३.६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई Complete Denture र Removable Partial Denture सेवासहित आवश्यक अन्य दन्त सेवाहरू निःशुल्क प्रदान गर्ने।</p>				



	<p>४. यस कार्यका लागि अस्पतालले उपलब्ध भएमा दन्त सेवा सम्बन्धि स्वास्थ्यकर्मी वा अन्य स्वास्थ्यकर्मीलाई फोकल पर्सनको रूपमा तोकी उक्त कर्मचारीको फोटोसहितको सम्पर्क विवरण अस्पतालको सूचनापाटी र वेबसाइटमा समेत राख्नुपर्नेछ।</p> <p>५. अस्पतालहरूले उपयुक्त प्रचारप्रसारको व्यवस्था समेत मिलाउनुपर्नेछ।</p> <p>६. दन्त सहायक सामग्री विकास गर्न वा नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>७. दन्त सहायक सामग्री निर्माण गर्न आवश्यक पर्ने प्राविधिक जनशक्तिको सेवा खरिद गर्न सकिनेछ।</p>																																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, भक्तपुर, त्रिशुली</td> <td>प्रति अस्पताल ६००</td> <td>३६००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल</td> <td>४६१</td> <td>४६१</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>अस्पतालहरू (२): रामेछाप, बज्रबाराही चापागाउँ</td> <td>प्रति अस्पताल ४५०</td> <td>९००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>चौतारा अस्पताल</td> <td>४००</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>मेथिनकोट अस्पताल</td> <td>३००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>टोखा चण्डेश्वरी अस्पताल</td> <td>२५०</td> <td>२५०</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>रसुवा अस्पताल</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१.	अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, भक्तपुर, त्रिशुली	प्रति अस्पताल ६००	३६००	२	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	४६१	४६१	३	अस्पतालहरू (२): रामेछाप, बज्रबाराही चापागाउँ	प्रति अस्पताल ४५०	९००	४	चौतारा अस्पताल	४००	४००	५	मेथिनकोट अस्पताल	३००	३००	६	टोखा चण्डेश्वरी अस्पताल	२५०	२५०	७	रसुवा अस्पताल	२००	२००
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट																														
१.	अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौडा, भक्तपुर, त्रिशुली	प्रति अस्पताल ६००	३६००																														
२	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	४६१	४६१																														
३	अस्पतालहरू (२): रामेछाप, बज्रबाराही चापागाउँ	प्रति अस्पताल ४५०	९००																														
४	चौतारा अस्पताल	४००	४००																														
५	मेथिनकोट अस्पताल	३००	३००																														
६	टोखा चण्डेश्वरी अस्पताल	२५०	२५०																														
७	रसुवा अस्पताल	२००	२००																														
अपेक्षित उपलब्धि	६५ वर्षमाथिका जेष्ठ नागरिकहरूलाई निःशुल्क दन्त सेवा उपलब्ध हुनेछ।																																
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																



७.१३ अल्जैमर्स रोग रोकथाम, उपचार तथा सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१०५	२२५२२	१	पटक	५००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि समस्या भएका व्यक्तिहरू पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र सहयोग गर्ने तथा रोगको रोकथामबारे परामर्श प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अल्जाईमर्स रोग उपचार सेवा कार्यक्रम अन्तर्गत अल्जाईमर्स रोगका बिरामीको ओपिडी जाँच एवं अन्तरङ्गमा फलोअपका लागि सम्भव भएसम्म हाल अस्पतालमा रहेको जनशक्तिबाट नै सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. त्यसरी सेवा प्रदान गरे बापत विशेषज्ञ चिकित्सक, नर्सिङ जनशक्ति, कार्यालय सहयोगी लगायत जनशक्तिलाई अस्पताल व्यवस्थापन/सञ्चालन समितिबाट निर्णय गरेर प्रोत्साहन स्वरूप प्रति अल्जाईमर्स रोगका बिरामीको हिसाबले प्रोत्साहन रकम दिन सकिनेछ।</p> <p>३. अल्जाईमर्स रोग पहिचान, निदान र आवश्यक उपचार बारे आवश्यकतानुसार अभिमुखीकरण/तालिम गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. अल्जाईमर्स रोग निदान र उपचारमा आवश्यक पर्ने सक्ने औषधीजन्य सामग्री खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. विशेषज्ञ सेवा व्यवस्थापन गर्ने। तर यस शीर्षकबाट सेवा करार/ज्यालादारीमा कर्मचारी राख्न पाइनेछैन।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	भक्तपुर अस्पताल	५००	५००	
अपेक्षित उपलब्धि	अल्जाईमर्स लगायत स्मरणशक्ति सम्बन्धि रोग लागेका व्यक्तिहरू पहिचान, निदान, आवश्यक उपचार र तिनलाई सहयोग प्रदान भएको हुने तथा रोगको रोकथाम बारे परामर्श प्रदान हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

७.१४ ICU सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.११४	२२५२२	१	पटक	९८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सघन उपचार आवश्यक पर्ने बिरामीहरूको उपचारका लागि ICU सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. ICU स्थापना नभएका अस्पतालहरूमा ICU स्थापनाका लागि र ICU सञ्चालनमा रहेका अस्पतालहरूमा सुदृढीकरणका लागि Assessment गरी ICU को मापदण्डबमोजिम कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>२. कार्ययोजनाअनुसार क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने र सोको जानकारी स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा गराउने।</p> <p>३. स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी ICU कक्षलाई आवश्यक पर्ने औजार, उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>४. योजना गरिएका क्रियाकलापहरू सञ्चालन पश्चात बजेटको परिधिभित्र रही Pre-ICU/HDU सेवा सुदृढीकरण गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	
	१	अस्पतालहरू (८): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा	प्रति अस्पताल १०००	८०००	
	२	अस्पतालहरू (२): हेटौडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ५००	१०००	
	३	अस्पतालहरू (२): बज्रबाराही चापागाउँ, रसुवा	प्रति अस्पताल ३००	६००	
	४	टोखा चण्डेश्वरी अस्पताल	२००	२००	



अपेक्षित उपलब्धि	सघन उपचार आवश्यक पर्ने बिरामीहरूको उपचारका लागि ICU सेवा उपलब्ध हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

७.१५ अस्पतालमा मानसिक स्वास्थ्य तथा NCD परामर्श सेवा कक्ष स्थापना

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९१	२२५२२	१	पटक	६३००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालमा नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि परामर्शका लागि छुट्टै कक्ष स्थापना भई सेवा सञ्चालन हुने छ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.परामर्श सेवा कक्ष स्थापनाका आवश्यक पर्ने फर्निचर, फर्निचिङ लगायतका सामग्रीको सूचीसहितको योजना तयार गर्ने।</p> <p>२.आवश्यक औजार उपकरणको व्यवस्था गरी परामर्श कक्ष स्थापना गर्ने।</p> <p>३.मौजुदा प्राविधिक कर्मचारीमध्येबाट परामर्श कक्षका लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>४.सम्बन्धित निकायसँग समन्वय गरी परामर्श कक्षका लागि उपयुक्त प्राविधिक कर्मचारीलाई मानसिक स्वास्थ्य तथा नसर्ने रोगको परामर्श सम्बन्धि तालिम दिने।</p> <p>५.परामर्श कक्ष सञ्चालनका लागि उपयुक्त कर्मचारीलाई जिम्मेवारी तोक्ने।</p> <p>६.परामर्श कक्षका लागि आवश्यक व्यवहार परिवर्तन सम्बन्धि सामग्रीको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>७.परामर्श कक्ष स्थापना र सेवा सञ्चालन सम्बन्धि प्रचारप्रसार गर्ने।</p> <p>८.परामर्श कक्ष स्थापना भई सञ्चालन भएको जानकारी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा दिने।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (११): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौँडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी	प्रति अस्पताल ५००	५५००
	२	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाईं स्मृति, रसुवा	४००	८००
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालमा नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि परामर्शका लागि छुट्टै कक्ष स्थापना भई सेवा सञ्चालन भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.१६. अस्पतालमा पुनर्स्थापना सेवा स्थापना एवं सबलीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९२	२२५२२	१	पटक	६०२४	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रादेशिक अस्पतालमा पुनर्स्थापना सेवा सञ्चालन सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.अस्पतालमा पुनर्स्थापना सेवा स्थापना एवं सबलीकरणका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय र सम्बन्धित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी सो सेवा सम्बन्धि समस्या तथा आवश्यकताहरू पहिचान गर्ने र कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२.पुनर्स्थापना सेवा सञ्चालन सम्बन्धि मापदण्ड २०७८ ले तोके बमोजिम पुनर्स्थापनात्मक सेवा सञ्चालन तथा सबलीकरण गर्ने।</p> <p>३.हेटौँडा अस्पतालको हकमा सहायता सामग्री उत्पादन तथा वितरणमा समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.वीर अस्पतालको primary and secondary care को अभ्यासलाई आधार मानी primary care लाई प्राथमिकता दिई सेवा प्रदान गर्ने।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट
	१	अस्पतालहरू (५): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, भक्तपुर, सिन्धुली	प्रति अस्पताल १०००	५०००
	२	हेटौडा अस्पताल	७२४	७२४
	३	चौतारा अस्पताल	३००	३००
अपेक्षित उपलब्धि	प्रादेशिक अस्पतालहरूमा पुनर्स्थापना सम्बन्धि सेवा सञ्चालन सञ्चालन तथा सबलिकरण भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

७.१७ हेमोडाईलाईसिस सेवा (वार्ड सञ्चालन, औषधी, उपकरण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९३	२२५२२	१	पटक	६०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालहरूमा डायलासिस सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>सेवा सञ्चालन नभएका अस्पतालहरूले</p> <ol style="list-style-type: none"> १. सेवा सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट स्वीकृति लिई स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखामा सूचीकृत गर्नका लागि आवश्यक समन्वय गर्ने। २. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न कार्ययोजना बनाउने। ३. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न अस्पतालभित्रै स्थान, जनशक्ति, उपकरण तथा औषधीको व्यवस्था मिलाउने। ४. हेमोडाईलाईसिस सेवा प्रदान गर्न स्वास्थ्यकर्मीमध्येबाट इन्चार्ज तोक्ने र सेवाको प्रचार प्रसार गर्ने गराउने। ५. सेवा सञ्चालनको जानकारी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा गराउने। 				



	<p>सेवा सञ्चालन गरेका अस्पतालहरूले</p> <p>१. सेवा सुदृढीकरणका लागि योजना तर्जुमा गर्ने।</p> <p>२. प्राथमिकताको आधारमा हेमोडायलाईलाईसिस वार्ड सञ्चालन, औजार उपकरण मर्मत, आवश्यक औजार उपकरणको व्यवस्थापन, औषधी र औषधीजन्य सामग्रीको व्यवस्था गर्ने।</p> <p>३. डायलाईसिसका अन्य विधिहरू समेत विकास र विस्तार गर्न सकिनेछ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाईं स्मृति, रामेछाप</td> <td>प्रति अस्पताल १०००</td> <td>२०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>अस्पतालहरू (८): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा</td> <td>५००</td> <td>४०००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाईं स्मृति, रामेछाप	प्रति अस्पताल १०००	२०००	२	अस्पतालहरू (८): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा	५००	४०००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट										
१	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाईं स्मृति, रामेछाप	प्रति अस्पताल १०००	२०००										
२	अस्पतालहरू (८): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, हेटौडा, भक्तपुर, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा	५००	४०००										
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालहरूमा डायलासिस सेवा सञ्चालन तथा सुदृढीकरण भएको हुनेछ।												
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।												

७.१८ हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse को निदान तथा उपचार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९४	२२५२२	१	पटक	५८००	पहिलो, दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse को निदान तथा उपचार गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse को समस्या जनस्वास्थ्य कार्यालयसँग				



	<p>समन्वय गरी विश्लेषण गर्ने र शल्यक्रियासहितको उपचार सेवाको योजना बनाउने।</p> <p>२. मासिक रूपमा आउने हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse रोगको बिरामीको आकलन गरी सेवाको तयारी तथा व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>३. हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse रोगको विशेषज्ञ अस्पतालमै उपलब्ध भए सोही जनशक्तिबाट सेवा उपलब्ध गराउने, नभए विशेषज्ञ जनशक्तिको व्यवस्था गरी सेवा सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse रोग निदान भएका सेवाग्राहीहरूको शल्यक्रिया निःशुल्क रूपमा गर्ने।</p> <p>५. पाठेघर खस्ने समस्याको रोकथाम, उपचार सम्बन्धि कार्यविधि निर्देशिका (संसोधनसहित) अनुसार पाठेघर खस्ने समस्याको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>६. हर्निया/हाईड्रोसिलको उपचार सङ्घीय सशर्त अनुदानका कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन बमोजिम गर्ने।</p> <p>७. उपचार र व्यवस्थापन खर्च गर्दा सङ्घीय सशर्त अनुदानका कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी गर्नुपर्नेछ।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर</td> <td>प्रति अस्पताल ७००</td> <td>४२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप</td> <td>प्रति अस्पताल ३००</td> <td>६००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा</td> <td>प्रति अस्पताल २००</td> <td>१०००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ७००	४२००	२	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप	प्रति अस्पताल ३००	६००	३	अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल २००	१०००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट														
१	अस्पतालहरू (६): सिन्धुली, त्रिशुली, धादिङ, बकुलहर रत्ननगर, हेटौँडा, भक्तपुर	प्रति अस्पताल ७००	४२००														
२	अस्पतालहरू (२): पशुपति चौलागाई स्मृति, रामेछाप	प्रति अस्पताल ३००	६००														
३	अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल २००	१०००														
अपेक्षित उपलब्धि	हर्निया/हाईड्रोसिल तथा Pelvic Organ Prolapse रोगको शल्यक्रिया गरी सेवाग्राहीको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार भएको हुनेछ।																
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

७.१९ अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड (मर्मत सम्भार, बैठक, CME/CNE, SA, समीक्षा, मापन) कार्यान्वयन र सुधार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)																				
२.७.३४.९६	२२५२२	१	पटक	५८८००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो																				
शीर्षक		विवरण																							
उद्देश्य	अस्पतालको सेवा विस्तार एवं सुदृढीकरण गरी अस्पताललाई सुविधा सम्पन्न बनाई अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चिततामा सहयोग पुऱ्याउने।																								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७७ बमोजिम गठित गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह तथा व्यवस्थापन सुदृढीकरण समितिले अस्पतालको वर्तमान अवस्थाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, अस्पतालमा विभिन्न विभागका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, अस्पतालमा सुधार गर्नुपर्ने विषयहरूको पहिचान गर्ने, प्राथमिकीकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफलसहितको कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. कार्ययोजना तयार गर्दा MSS मूल्याङ्कनका क्रममा पहिचान भएका सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरूलाई सम्बोधन हुने गरी गर्नुपर्नेछ। कार्ययोजनामा MSS को कुन Component (Governance, Clinical services, Support Services) लाई लक्षित गरी योजना गरिएको हो सो समेत खुलाउनुपर्छ।</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>सि. नं</th> <th>पहिचान भएको सुधार गर्नुपर्ने पक्ष</th> <th>योजना</th> <th>अपेक्षित उपलब्धि</th> <th>MSS को सम्बन्धित Component</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>३. कार्ययोजनाको मुख्य आधार खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, अस्पतालको गुरुयोजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health Care Package अन्य प्रचलित सेवा सम्बन्धि भएका प्रावधानहरूलाई मान्नुपर्नेछ।</p> <p>४. कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी वार्षिक मर्मतसम्भार दोहोरो नहुने गरी गर्नुपर्नेछ।</p>					सि. नं	पहिचान भएको सुधार गर्नुपर्ने पक्ष	योजना	अपेक्षित उपलब्धि	MSS को सम्बन्धित Component															
सि. नं	पहिचान भएको सुधार गर्नुपर्ने पक्ष	योजना	अपेक्षित उपलब्धि	MSS को सम्बन्धित Component																					



	<p>५. अस्पतालहरूले तयार गरेको कार्ययोजना गठित समितिबाट स्वीकृत गरी सोको जानकारी पहिलो त्रैमासिकमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा रहेको MSS कार्ययोजना प्राविधिक समिति र स्वास्थ्य मन्त्रालयमा गराउनुपर्नेछ।</p> <p>६. स्वास्थ्य निर्देशनालयमा रहेको MSS कार्ययोजना प्राविधिक समितिले अस्पतालहरूबाट प्राप्त कार्ययोजनालाई मूल्याङ्कन गरी कात्तिक मसान्तभित्र सम्बन्धित अस्पतालहरूलाई सुझाव दिनुपर्नेछ। अस्पतालहरूले उक्त सुझावका आधारमा कार्ययोजना परिमार्जन गरी “गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाह तथा व्यवस्थापन सुदृढीकरण समिति”बाट स्वीकृत गरी कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>७. कार्ययोजनामा चालु र पुँजीगत दुबै प्रकृतिका योजनाहरू समावेश भए तापनि यस शीर्षकबाट पुँजीगत प्रकृतिका कार्यहरू गर्न मिल्नेछैन।</p> <p>८. अस्पतालहरूले कार्ययोजनाअनुसार तय भएका क्रियाकलापहरू कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>९. न्यूनतम सेवा मापदण्ड मापन तथा समीक्षा कार्यमा लाग्ने खर्चसमेत यसैबाट गर्न सकिनेछ।</p>																																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (२): मेथिनकोट, चौतारा</td> <td>प्रति अस्पताल ६०००</td> <td>१२०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>टोखा अस्पताल</td> <td>५८००</td> <td>५८००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल</td> <td>५०००</td> <td>५०००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>अस्पतालहरू (४): त्रिशुली, बकुलहर रत्ननगर, सिन्धुली, धादिङ</td> <td>प्रति अस्पताल ४८००</td> <td>१९२००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल</td> <td>४०००</td> <td>४०००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>भक्तपुर अस्पताल</td> <td>३८००</td> <td>३८००</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>अस्पतालहरू (२): रामेछाप, रसुवा</td> <td>प्रति अस्पताल ३४००</td> <td>६८००</td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>हेटौडा अस्पताल</td> <td>२२००</td> <td>२२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (२): मेथिनकोट, चौतारा	प्रति अस्पताल ६०००	१२०००	२	टोखा अस्पताल	५८००	५८००	३	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	५०००	५०००	४	अस्पतालहरू (४): त्रिशुली, बकुलहर रत्ननगर, सिन्धुली, धादिङ	प्रति अस्पताल ४८००	१९२००	५	बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल	४०००	४०००	६	भक्तपुर अस्पताल	३८००	३८००	७	अस्पतालहरू (२): रामेछाप, रसुवा	प्रति अस्पताल ३४००	६८००	८	हेटौडा अस्पताल	२२००	२२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट																																		
१	अस्पतालहरू (२): मेथिनकोट, चौतारा	प्रति अस्पताल ६०००	१२०००																																		
२	टोखा अस्पताल	५८००	५८००																																		
३	पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल	५०००	५०००																																		
४	अस्पतालहरू (४): त्रिशुली, बकुलहर रत्ननगर, सिन्धुली, धादिङ	प्रति अस्पताल ४८००	१९२००																																		
५	बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल	४०००	४०००																																		
६	भक्तपुर अस्पताल	३८००	३८००																																		
७	अस्पतालहरू (२): रामेछाप, रसुवा	प्रति अस्पताल ३४००	६८००																																		
८	हेटौडा अस्पताल	२२००	२२००																																		
बजेट बाँडफाँट	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक</td> <td>उल्लेखित शीर्षकहरू</td> <td>बढीमा रु ७०,०००/- सम्म</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>सामाजिक परीक्षण</td> <td>नछुट्ने गरी</td> <td>बढीमा रु ८०,०००/- सम्म</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>सेवा विस्तारका लागि भौतिक</td> <td>कार्ययोजना</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक	उल्लेखित शीर्षकहरू	बढीमा रु ७०,०००/- सम्म	२	सामाजिक परीक्षण	नछुट्ने गरी	बढीमा रु ८०,०००/- सम्म	३	सेवा विस्तारका लागि भौतिक	कार्ययोजना																									
१	अस्पतालको सुदृढीकरणका लागि गठित समितिको बैठक	उल्लेखित शीर्षकहरू	बढीमा रु ७०,०००/- सम्म																																		
२	सामाजिक परीक्षण	नछुट्ने गरी	बढीमा रु ८०,०००/- सम्म																																		
३	सेवा विस्तारका लागि भौतिक	कार्ययोजना																																			



	संरचना मर्मत सम्भार	तयार गर्ने।	
४	औजार उपकरण मर्मत सम्भार		
५	अस्पतालजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन		
६	अस्पताल फार्मसी सञ्चालन तथा सुदृढीकरण		
७	Continue Medical Education र Continue Nursing Education मा थप सहयोगी कार्यक्रम सञ्चालन		
८	अस्पतालको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली सुदृढीकरण		
९	सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धि कार्य		
१०	उपचारात्मक र निदानात्मक सेवा सुधारका लागि आवश्यक अन्य कार्य		
११	MSS मापन/समीक्षा/फलोअप		बढीमा रु ८०,०००/- सम्म
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालको सेवा विस्तारित एवं सुदृढ भई अस्पताल सुविधा सम्पन्न हुनेछ र अस्पतालबाट अधिकतम गुणस्तरीय सेवाको सुनिश्चितता भएको हुनेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	अस्पतालबाट भएका कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन स्वास्थ्य निर्देशनालयले र स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्नेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात् कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।		

७.२० अस्पतालमा विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवा सञ्चालन (व्यक्ति वा संस्था करार)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९७	२२५२२	१	पटक	११२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशका अस्पतालहरू मार्फत विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवाहरू प्रवाह गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.अस्पतालले रोग/स्वास्थ्य समस्याको प्रवृत्ति विश्लेषण गरी विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवाको आवश्यकता यकिन गर्ने। २.आवश्यकता पहिचान भएका विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवा प्रदान गर्न सक्ने व्यक्ति वा				



	<p>संस्थाको सेवा सम्बन्धि कार्यविवरण तथा समयावधि यकिन गरी प्रचलित नियमानुसार सेवा करारमा लिने।</p> <p>३.यस शीर्षकबाट सेवा प्रवाह गर्दा विशेषज्ञ सेवालार्ई प्राथमिकता दिने, तत्पश्चात आवश्यकता अनुसार विशिष्टीकृत सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>४.विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवाको प्रकार, स्थान, मिति, समय खुलाई प्रचारप्रसार गर्ने।</p> <p>५.व्यक्ति वा संस्था करारमा लिँदा सम्भव भएसम्म सरकारी अस्पताललाई प्राथमिकता दिने।</p>																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (७): रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा, बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ</td> <td>१२००</td> <td>८४००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>पशुपति चौलागाईं स्मृति</td> <td>७००</td> <td>७००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>अस्पतालहरू (३): हेटौँडा, भक्तपुर, रसुवा,</td> <td>५००</td> <td>१५००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>अस्पतालहरू (२): बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा चण्डेश्वरी</td> <td>३००</td> <td>६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (७): रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा, बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ	१२००	८४००	२	पशुपति चौलागाईं स्मृति	७००	७००	३	अस्पतालहरू (३): हेटौँडा, भक्तपुर, रसुवा,	५००	१५००	४	अस्पतालहरू (२): बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा चण्डेश्वरी	३००	६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट																		
१	अस्पतालहरू (७): रामेछाप, सिन्धुली, मेथिनकोट, चौतारा, बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ	१२००	८४००																		
२	पशुपति चौलागाईं स्मृति	७००	७००																		
३	अस्पतालहरू (३): हेटौँडा, भक्तपुर, रसुवा,	५००	१५००																		
४	अस्पतालहरू (२): बज्रबाराही चापागाउँ, टोखा चण्डेश्वरी	३००	६००																		
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका अस्पतालहरू मार्फत विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवाहरू प्रदान गरिनेछ।																				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																				

७.२१ अस्पतालमा EHS सेवा सञ्चालन तथा विस्तार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९८	२२५२२	१	पटक	६५०	पहिलो



शीर्षक	विवरण								
उद्देश्य	प्रदेशका अस्पतालबाट EHS सेवा सञ्चालन गरी सेवाग्राहीलाई विस्तारित समयमा सेवा प्रदान गर्ने।								
सञ्चालन प्रक्रिया	१. दुर्गम क्षेत्र विशेषज्ञ चिकित्सक प्रोत्साहन तथा विस्तारित अस्पताल सेवा सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० बमोजिम व्यवस्थापन गर्ने। २. अस्पतालमा EHS सेवा सञ्चालनका लागि सबै विभागसँग छलफल गरी योजना तयार गर्ने। ३. त्रैमासिक रूपमा अस्पतालले EHS सेवाको प्रभावकारिता र सुधार गर्न पक्षका बारे समीक्षा गर्ने।								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा</td> <td>प्रति अस्पताल ५०</td> <td>६५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल ५०	६५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट						
१	अस्पतालहरू (१३): बकुलहर रत्ननगर, त्रिशुली, धादिङ, बज्रबाराही चापागाउँ, हेटौडा, भक्तपुर, रामेछाप, सिन्धुली, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल ५०	६५०						
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशका अस्पतालबाट EHS सेवा सञ्चालन गरी सेवाग्राहीलाई विस्तारित सेवा प्रदान गरिएको।								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।								

७.२२ MPDSR कार्यक्रम सञ्चालन एवं कार्यान्वयन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.९९	२२५२२	१	पटक	२५०	दोस्रो



शीर्षक	विवरण								
उद्देश्य	MPDSR कार्यक्रम सञ्चालन एवं कार्यान्वयन गरी मातृ तथा शिशु मृत्युदर कम गर्ने।								
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभागबाट जारी भएको MPDSR निर्देशिका बमोजिम सञ्चालन गर्ने। २.MPDSR को प्रतिवेदन जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिमा प्रस्तुतीकरण गर्ने र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा</td> <td>प्रति अस्पताल ५०</td> <td>२५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट	१	अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल ५०	२५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट						
१	अस्पतालहरू (५): बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति, टोखा चण्डेश्वरी, रसुवा	प्रति अस्पताल ५०	२५०						
अपेक्षित उपलब्धि	मातृ तथा शिशु मृत्युदर कम गर्न सहयोग पुगेको हुनेछ।								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।								

७.२३ हेटौडा अस्पतालमा बर्न वार्ड निर्माण तथा सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१४३	३११२२	१	पटक	२०००	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	हेटौडा अस्पतालमा बर्न वार्ड निर्माण तथा सञ्चालन गर्ने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.कीर्तिपुर अस्पतालको प्राविधिक सहयोग लिई वर्न वार्ड स्थापनाका लागि आवश्यक पर्ने पूर्वाधार, औजार उपकरण लगायतका सामग्रीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.नियमानुसार खरिद कार्ययोजना बनाई कार्यान्वयन गर्ने।</p>		
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट
	१	हेटौँडा अस्पताल	२०००
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशका अस्पतालहरूमा डायलसिस सेवा विस्तार र सञ्चालन हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

७.२४ अस्पतालमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन र सुधारका लागि मेशिन औजार

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
११.३.९.१८	३११२२	१	पटक	५१०००	पहिलो,दोस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	न्यूनतम सेवा मापदण्ड पूरा गर्नका लागि आवश्यक औजार उपकरण लगायतका पुँजीगत कार्य गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. PLMBIS Code २.७.३४.९६ को बुँदा नं. १ मा उल्लेख भएअनुसार तयार भएको कार्ययोजनामा रहेका पुँजीगत प्रकृतिका क्रियाकलापहरू यस शीर्षकबाट कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२. यस शीर्षकबाट औजार उपकरण, मर्मतसम्भारका लागि पार्टपुर्जा खरिद गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सम्बन्धित अस्पतालका लागि खरिद हुने र अन्य स्रोतबाट प्राप्त हुने सामग्रीसँग दोहोरो नहुने सुनिश्चित गरी गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. 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</p>				



	<p>नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. औजार उपकरण खरिद/मर्मत योजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी बुँदा नं. ५ बमोजिमको विवरण तयार गरी गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५. अस्पतालमा औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको विवरण भर्नुपर्नेछ:-</p>										
	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा						सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नुपर्ने भएमा			कै	
क्र.सं.	सामग्रीको नाम	उपलब्ध परिमाण	सञ्चालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाइ दर	जम्मा रकम		
	<p>६. औजार उपकरणको वार्षिक मर्मतसम्भार कार्ययोजना समेत संलग्न गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७. यस शीर्षकअन्तर्गत फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक औजार उपकरण पनि खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>८. औजार उपकरण खरिद गर्नुपर्दा मेडिकल उपकरणको हकमा स्टयाण्डर्ड स्पेसिफिकेसन बैकमा व्यवस्था भए बमोजिमको बायोमेडिकल इन्जिनियर/टेक्निसियनको सल्लाह सुझावमा समितिको निर्णयपछि मात्र सम्बन्धित निकायबाट विस्तृत लागत अनुमान गराई र फोहोरमैला व्यवस्थापनका 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 केन्द्रको प्राविधिक सहयोग लिन सकिनेछ।)</p> <p>९. नयाँ/थप सेवा विस्तारका लागि खरिद गरिने औजार उपकरणको सञ्चालनका लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन भएको सुनिश्चितता हुनुपर्नेछ।</p> <p>१०. नयाँ सेवा विस्तार गर्नुपूर्व अस्पतालको बहिरङ्ग विभाग, आकस्मिक वार्ड/विभाग, आकस्मिक प्रसूति सेवा (Emergency Obstetric Care), नवजात शिशु स्याहार कक्ष (SNCU, NICU) र हाडजोर्नी/घाइते/चोटपटकको उपचार (Orthopaedics and Traumatology)/ शल्यक्रिया (emergency operations like laparatomies) लाई प्राथमिकता दिई सुदृढीकरण गर्नुपर्दछ।</p> <p>नोट: यस कार्यक्रममा विनियोजन भएको बजेटबाट कुनै पनि सवारी साधन खरिद खरिद/मर्मत गर्न पाइनेछैन।</p>										
	कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम				निकायगत बजेट	जम्मा बजेट			



	१	सिन्धुली अस्पताल	७०००	७०००
	२	बकुलहर रत्ननगर अस्पताल	६५००	६५००
	३	अस्पतालहरू (२): त्रिशुली, धादिङ	प्रति अस्पताल ६०००	१२०००
	४	भक्तपुर अस्पताल	४०००	४०००
	५	अस्पतालहरू (६): बज्रबाराही चापागाउँ, रामेछाप, पशुपति चौलागाईं स्मृति, मेथिनकोट, चौतारा, टोखा चण्डेश्वरी	प्रति अस्पताल ३०००	१८०००
	६	हेटौंडा अस्पताल	२०००	२०००
	७	रसुवा अस्पताल	१५००	१५००
अपेक्षित उपलब्धि	अस्पतालहरूको सेवाको स्तरोन्नति र सुधार हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन तयारी	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			



द. जनस्वास्थ्य कार्यालय

द.१ एकीकृत जनस्वास्थ्य तथा पोषण प्रवर्धन अभियान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.११	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१.निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाअन्तर्गत लक्षित समूहलाई अस्पतालसम्म सम्पूर्ण सेवा, विपन्न नागरिक अन्तर्गत निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण सेवा, आमा सुरक्षा लगायतका प्रमुख जनस्वास्थ्य कार्यक्रमहरूका बारेमा जानकारी गराउने र पोषण प्रवर्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.सीमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्गमा एकीकृत रूपमा प्रतिकारात्मक, प्रवर्धनात्मक, उपचारात्मक र निदानात्मक सेवाको पहुँच र उपयोगमा अभिवृद्धि गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्र रहेका दुर्गम स्थान, सीमान्तकृत तथा पिछडिएका वर्ग र क्षेत्रको स्वास्थ्य आवश्यकताको पहिचान गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य आवश्यकताका आधारमा एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा प्रदान गरिने सेवाहरूको प्याकेज तयार गर्ने।</p> <p>३.एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानमा स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, निदानात्मक र उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा साथै आयुर्वेद तथा वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवासमेत समेटी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई परिचालन गरी जनस्वास्थ्य अभियान सञ्चालन गर्ने। उक्त अभियान, तयारीका क्रियाकलापबाहेक कम्तीमा पनि दुई दिनको हुनुपर्नेछ जसमा हरेक दिनको कार्ययोजना बनाएर अभियान सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। कार्ययोजना अन्तर्गत सर्ने र नसर्ने रोगहरूको स्क्रिनिङ, विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा, सरसफाइ तथा स्वच्छता प्रवर्धन, हात धुने अभियान, स्थानीय बाल समूह परिचालन गरी सडक नाटक, आमा समूहसँग अन्तरक्रिया लगायतका अन्य कार्यक्रमहरू गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५.पोषण प्रवर्धनका क्रियाकलापसहित स्थानीय आवश्यकताका आधारमा बालरोग विशेषज्ञसँग समन्वय गरी बालरोग शिविर समेत सञ्चालन गर्न सकिने र त्यहाँबाट आवश्यक स्क्रिनिङ, परामर्श तथा उपचार प्रदान गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्दा प्रजनन स्वास्थ्य, नाक, कान, घाँटी, आँखा, मुख, छाला, आदि लगायतका स्वास्थ्य समस्यालाई समेत सम्बोधन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७.मिति तय भएपश्चात् स्थानीय तहसँग समन्वय गरी एकीकृत जनस्वास्थ्य अभियानको प्रचार-प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (११): मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, ललितपुर, चितवन, रसुवा	प्रति कार्यालय ५००	५५००
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सेवाको पहुँच नभएको सिमान्तकृत तथा पिछडिएका वडामा रहेका जनसमुदायले एकीकृत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नेछन्।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

द.२ स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनमा प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४६७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहबाट प्रदान हुने स्वास्थ्य सेवा तथा सञ्चालन हुने स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रममा प्राविधिक सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लाभित्रका सबै स्थानीय तहलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन कार्य गर्नका लागि सम्बन्धित कार्यालयले आर्थिक वर्षको शुरुमै प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनको कार्यतालिका/कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>२. स्वास्थ्य सेवाका सूचकहरूको विश्लेषण गरी कमजोर सूचक भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनुगमन तथा प्राविधिक सहयोगको कार्ययोजना तयार गर्ने। अनुगमन तथा प्राविधिक सहयोग गर्दा स्थानीय आवश्यकता समेत मध्यनजर गर्नुपर्नेछ।</p> <p>३. प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गर्दा संघीय सशर्त कार्यक्रम, विशेष अनुदान कार्यक्रम, वित्तीय हस्तान्तरण भित्रका कार्यक्रम लगायत स्थानीय तहबाट कार्यान्वयन गरिएका अन्य कार्यक्रमहरूलाई समेत समावेश गर्ने।</p>				



	<p>४. प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन गर्दा एकिकृत अनुगमन चेकलिष्टको प्रयोग गर्ने।</p> <p>५. अनुगमन टोलीमा आवश्यकता अनुसार स्थानीय तहका प्राविधिक कर्मचारीहरूलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ।</p> <p>६. आवश्यकता अनुसार विषयविज्ञहरूसँग समन्वय गरी प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनमा सहभागी गराउन सकिनेछ।</p> <p>७. अनुगमनको क्रममा आएका सुझाव तथा देखिएका कमीकमजोरीहरूलाई यथाशीघ्र सच्याउने र समस्या समाधान गर्ने।</p> <p>८. स्थानीय तहको स्वास्थ्य विभाग/महाशाखा/शाखा र स्वास्थ्य संस्थामा जाँदा त्यहाँका पदाधिकारी तथा कर्मचारीहरूसँग बैठक गरी अनुगमनले औल्याएका विषयवस्तुसहितको माइन्युटिड गर्ने र भ्रमण प्रतिवेदनमा समावेश गर्ने।</p> <p>९. स्थानीय तहले आयोजना तथा आमन्त्रण गरेको जनस्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रमहरूको बजेटको परिधिभित्र रहेर सहजीकरण गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०. प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमनका लागि स्वीकृत तालिका अनुसार कार्यान्वयन गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>२०००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>३००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति कार्यालय २००	२०००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय १००	३००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति कार्यालय २००	२०००										
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय १००	३००										
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>आवश्यकताअनुसार प्राविधिक सहयोग तथा अनुगमन भई कार्यक्रम र सेवाको प्रभावकारिता अभिवृद्धि हुनेछ।</p>												
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>												
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>												
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>												



द.३ स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको पत्रकार तथा संचारकर्मीहरूसँग अन्तरक्रिया

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
२.७.२२.१४७२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	७७५	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यक्रमहरूका बारेमा पत्रकार तथा सञ्चारकर्मीहरू मार्फत नागरिकहरूलाई सुसूचित गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा क्रियाशील पत्रपत्रिका, अनलाइन, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि सञ्चार माध्यमहरूको सूची तयार गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>२.सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि पत्रकार महासङ्घसँग समन्वय गर्ने।</p> <p>३.जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट उपलब्ध सेवाहरू, प्रगतिहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरू र आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा भए गरेका सकारात्मक कामहरू समेटेर प्रस्तुतीकरण तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.कार्यालयबाट उत्पादन गरेका स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित जानकारी मूलक प्रकाशनहरू समेत सहभागीहरूलाई वितरण गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु हजारमा)	
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ	५०	४००	
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (५): चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	७५	३७५	
अपेक्षित उपलब्धि	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरूबाट उपलब्ध सेवा तथा कार्यक्रमहरूका बारेमा सञ्चारकर्मीबाट जानकारी गराई नागरिकहरू सुसूचित भएका हुनेछन्।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक				



	क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--	--

८.४ नेपाल रेडक्रस सोसाइटीसँगको समन्वयमा रक्तदान प्रोत्साहन अभियान सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४८७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बागमती प्रदेशमा रक्तदाताहरूलाई रक्तदान गर्न प्रोत्साहन गर्नका लागि सचेतना तथा रक्तदान अभियान सञ्चालन गरी रगतको उपलब्धतालाई वृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.नेपाल रेडक्रस सोसाइटी, रक्तसञ्चार केन्द्र तथा अस्पतालसँग समन्वय गरी विश्व रक्तदाता दिवस (June 14th) लगायतका राष्ट्रिय दिवसहरूको अवसरमा रक्तदान कार्यक्रम अयोजना गर्ने।</p> <p>२.विश्व रक्तदाता दिवस (June 14th) को अवसरमा रक्तदानको क्षेत्रमा योगदान पुऱ्याएका व्यक्ति तथा संस्थाहरूलाई सम्मान समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रही विशेष कार्यक्रमको दिनमा रक्तदाताहरूलाई खाजाको व्यवस्था तथा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि मसलन्द खर्च यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.रक्तदान प्रोत्साहनका लागि आवश्यक सचेतनामूलक क्रियाकलाप तथा प्रचार-प्रसार गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाडौं		३००	३००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): चितवन, ललितपुर		प्रति कार्यालय २००	४००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, भक्तपुर काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, मकवानपुर		प्रति कार्यालय १५०	१३५०
	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा		५०	५०
अपेक्षित उपलब्धि	बागमती प्रदेशमा आवश्यक रगत तथा रक्ततत्त्व उपलब्ध भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

८.५ निजी तथा सहकारी र गै.स.स. अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूको नियमन तथा अनुगमन, बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१४९८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१५२५	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रचलित कानूनमा भएको व्यवस्थाबमोजिम निजी, सहकारी र गै.स.स. अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूको नियमन तथा अनुगमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाभित्र रहेका निजी, सहकारी तथा गैहसरकारी अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूको विवरण अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>२.मन्त्रालयबाट गरिएको अधिकार प्रत्यायोजन बमोजिम जनस्वास्थ्य कार्यालयको क्षेत्राधिकारभित्र पर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमनलाई प्राथमिकतामा राख्ने।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रहेर नियमन तथा अनुगमन योजना बनाउने।</p> <p>४.तोकिएको समितिबाट निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने।</p> <p>५.जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट ईजाजतपत्र, सञ्चालन अनुमति, नवीकरण, स्तरोन्नति गरिने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा मन्त्रालयबाट गरिएको अधिकार प्रत्यायोजनमा उल्लेख भए बमोजिमको अनुगमन टोली परिचालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६.मन्त्रालय तथा निर्देशनालयबाट अनुगमन तथा नियमन सम्बन्धी कार्यका लागि निर्देशन भएको अवस्थामा समेत अनुगमन तथा नियमन खर्च यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो तहाँको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, नीति, नियमबारे छलफल तथा अन्तरक्रिया गर्ने। यो शीर्षकबाट समितिको बैठक भत्ता नियमानुसार उपलब्ध गराउन सकिनेछ।</p> <p>८.प्रचलित प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली बमोजिम स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नवीकरण, सञ्चालन, स्तरोन्नति लगायतका नियमनका कार्यहरू समेत यस कार्यक्रम अन्तर्गत सम्पन्न गर्नुपर्नेछ।</p> <p>९.बजेटको परिधिभित्र रही जिल्ला प्रशासन कार्यालय, जिल्ला प्रहरी कार्यालय, स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा, जिल्ला समन्वय समिति लगायतका अन्य सरोकारवाला निकाय वा व्यक्तिलाई समेत अनुगमन टोलीमा समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०.मन्त्रालयले तयार गरेको अनलाईन सफ्टवेयर मार्फत निवेदन सङ्कलन तथा प्रविष्टी</p>				



	समेत गर्नुपर्नेछ।			
कार्यान्वयन निकाय गर्ने	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, नुवाकोट, भक्तपुर, मकवानपुर,	प्रति कार्यालय १००	८००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): काभ्रेपलाञ्चोक, ललितपुर	प्रति कार्यालय १५०	३००
	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	२५	२५
	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): चितवन, काठमाडौं	प्रति कार्यालय २००	४००
	जम्मा			१५२५
अपेक्षित उपलब्धि	निजी तथा सहकारी र गै.स.स. अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूको नियमन तथा अनुगमन भई स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा सुधार हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.६ स्वास्थ्यमा काम गर्ने गै.स.स., संघ संस्था, सरोकारवाला र अस्पतालहरूसँग समन्वयात्मक अन्तरक्रिया बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने गै.स.स., संघ संस्था, सरोकारवाला र अस्पतालहरूसँग समन्वय तथा सहकार्यलाई सुदृढीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. जिल्लाभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने गैरसरकारी निकाय, सङ्घसंस्था, अस्पताल तथा अन्य आवश्यक सरोकारवाला निकायहरूको सूची तयार गरी समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने। २. बैठकमा जनस्वास्थ्य कार्यालयको तर्फबाट नीति, योजना, प्राथमिकता, रणनीति, चालु आ.व. का मुख्य कार्यक्रमहरू, जनस्वास्थ्यका समसामयिक विषयहरू लगायतको				



	<p>विषयवस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने।</p> <p>३.जिल्लाभिन्न कार्यरत मुख्य-मुख्य संघसंस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगति विवरण, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने।</p> <p>४.प्रस्तुतीकरण पश्चात् छुलफल गरी जिल्लाको प्राथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा तयार गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभिन्न रही त्रैमासिक रूपमा समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.सरोकारवाला निकायहरूसँग समेत सहकार्य गरी कार्यक्रम गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.जिल्लामा कार्यरत विभिन्न संघसंस्थाहरूको प्रोफाइल तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, मकवानपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १५०</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक</td> <td>१२५</td> <td>१२५</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>८००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा</td> <td>७५</td> <td>७५</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ	२००	२००	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय १५०	३००	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक	१२५	१२५	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर	प्रति कार्यालय १००	८००	५	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	७५	७५
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																						
१	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ	२००	२००																						
२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय १५०	३००																						
३	जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक	१२५	१२५																						
४	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर	प्रति कार्यालय १००	८००																						
५	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	७५	७५																						
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्लाभिन्न कार्य गर्ने गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धि हुनेछ।																								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभिन्न बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																								

८.७ नसर्ने रोगका जोखिम तत्व रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि "मेरो स्वास्थ्य, मेरो जिम्मेवारी" सहितको अभियान सञ्चालन गर्ने।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५३००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो



शीर्षक	विवरण
उद्देश्य	सरोकारवाला निकायहरूको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको बारेमा समुदायस्तरमा जनचेतना फैलाउने र जोखिम न्यूनीकरण गर्ने।
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. नसर्ने रोगको रोकथाम र नियन्त्रणका लागि जिल्ला तहमा “नसर्ने रोग रोकथाम र न्यूनीकरण तथा मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी जिल्लास्तरीय समन्वय समिति” अनुसूची-२ अनुसार गठन गर्ने।</p> <p>२. सरोकारवाला निकायहरूको समन्वयमा समुदायस्तरमा नसर्ने रोगको जोखिम तत्त्वहरूको न्यूनीकरण गर्नका लागि जनचेतनामूलक तथा समुदाय परिचालनका कार्यक्रमहरू तय गर्ने।</p> <p>३. स्थानीय तहका वडास्तरसम्मका टोल विकास समितिलगायतका सरोकारवालाहरूसँग समन्वय र सहकार्य गरी नागरिकहरूको सहभागितामा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४. “मेरो स्वास्थ्य, मेरो जिम्मेवारी” अभियान अन्तर्गत नागरिकसँग अभिमुखीकरण / अन्तरक्रिया कार्यक्रम गर्न सकिनेछ।</p> <p>५. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमसँग सामञ्जस्यता हुने गरी अभियान सञ्चालन गर्ने।</p> <p>६. जोखिममा रहेका समुदाय/समूहलाई प्राथमिकतामा राखेर कार्यक्रम गर्ने।</p> <p>७. उक्त कार्यक्रममा सहभागीलाई देहायका नौ वटा प्रतिबद्धताहरूमा सङ्कल्प गराउने।</p> <ol style="list-style-type: none">१. म रक्सी, चुरोट र सूतीजन्य पदार्थ खान्ने।२. म नियमित योग तथा व्यायाम गर्छु।३. म स्वस्थ र पोषिलो खाना खान्छु।४. म नियमित स्वास्थ्य परीक्षण गराउँछु।५. म मेरो परिवार र समुदायको स्वास्थ्यप्रति सजग रहन्छु।६. मेरो परिवारको स्वास्थ्य बिमा गराउँछु।७. म मेरो घर, आँगन र वातावरण सफा राख्छु।८. म/मेरो परिवारको ३० वर्ष माथिका महिलाहरूको स्तन क्यान्सर र पाठेघरको मुखको क्यान्सरको परीक्षण गराउँछु।९. म ट्राफिक नियम पालना गर्छु। <p>८. नसर्ने रोगको रोकथाम र नियन्त्रणका लागि बहुक्षेत्रीय कार्ययोजना २०२१-२०२५ को अनुसूची-७ बमोजिम स्थानीय तहको समन्वय समिति गठन गर्न सहजीकरण गर्ने।</p>



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): सिन्धुपाल्चोक	८००	८००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (५): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ	प्रति कार्यालय ७००	३५००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१):रसुवा	४००	४००
	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	६००
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय तह सरोकारवाला निकायहरूको समन्वयमा नसर्ने रोगहरूको बारेमा समुदायस्तरमा जनचेतना विस्तार भएको हुनेछ र स्वस्थ व्यवहार अबलम्बन भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.८ एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम समिक्षा, अभिमुखिकरण तथा सुदृढीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३८५०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम अन्तर्गत भएका गतिविधिहरूको अद्यावधिक गर्ने, सिकाइ, समस्या र चुनौतीको आदानप्रदान गर्ने र विद्यालयमा स्वास्थ्य प्रवर्धन क्रियाकलाप सञ्चालनमा सहयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बजेटको परिधिभित्र रही समिक्षा, अभिमुखिकरण र सुदृढीकरण कार्यक्रमको योजना तयारी 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 केही विद्यालयका प्रधानाध्यापक र स्थानीय तहका शिक्षा र स्वास्थ्य शाखाका प्रमुख समेतको प्रतिनिधित्व हुने गरी १ दिने समीक्षा कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।</p> <p>३.बजेटको परिधिभित्र रही सहभागी सङ्ख्याको आधारमा कार्यक्रमको सङ्ख्या निर्धारण गर्न</p>				



	<p>सकिनेछ। स्थानीय तहमा समेत कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.समिक्षा कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट प्राप्त हुने प्रस्तुतीकरणको फर्मेटसहित सहभागिता सुनिश्चित गर्ने, कार्यक्रमको बारेमा जानकारी गराउने र कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी नयाँ विद्यालय नर्सहरूका लागि अभिमुखीकरण गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६.यस कार्यक्रमको बजेटको परिधिभित्र रही समीक्षाबाट प्राप्त भएका सवालहरूलाई सम्बोधन गर्न एक विद्यालय एक नर्सको Onsite Coaching मा समेत खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको सुदृढीकरण अन्तर्गत विद्यालय नर्सहरूका लागि अभिमुखीकरण र क्षमता अभिवृद्धि, स्वास्थ्य प्रवर्धनका क्रियाकलापका लागि प्राविधिक सहयोग तथा मेन्टोरिङ गर्नुपर्नेछ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	३००	३६००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	२५०	२५०
अपेक्षित उपलब्धि	एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रमको प्रभावकारिता, समस्या, चुनौतीका बारेमा जानकारी भई विद्यालय नर्सको क्षमता अभिवृद्धि साथै स्वास्थ्य प्रवर्धनमा सहयोग हुने।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.९ कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्र लगायत अन्य पेशामा काम गर्ने श्रमिकहरूका लागि व्यवसायजन्य स्वास्थ्य तथा सुरक्षा सम्बन्धि अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	११००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्र लगायत अन्य पेशामा काम गर्ने श्रमिकहरूका लागि				



	व्यवसायजन्य सुरक्षा र स्वास्थ्यसम्बन्धि अभिमुखीकरण गरी पेशागत स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा अवस्थित सम्पूर्ण उद्योग तथा कलकारखानाहरूको उद्योग वाणिज्य सङ्घ तथा उद्योग सङ्घहरूसँग समन्वय गरी सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्र लगायत अन्य पेशामा काम गर्ने श्रमिकहरूका पेशागत स्वास्थ्य र विद्यमान श्रम ऐनमा भएका प्रावधानहरूका बारेमा १ दिने अभिमुखीकरण तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। संलग्न पेशामा हुने स्वास्थ्यसम्बन्धि जोखिम र समस्याको प्रकृतिअनुसार परामर्श, परीक्षण, स्वास्थ्य शिविर सञ्चालन गर्न सकिनेछ। अभिमुखीकरण कार्यक्रममा आवश्यक पर्ने व्यक्तिगत सुरक्षाका सामग्री आदि समेत नमुनाको रूपमा खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.उद्योग वाणिज्य सङ्घ, उद्योग सङ्घ, जिल्ला प्रशासन कार्यालय, व्यवसायजन्य सुरक्षा तथा स्वास्थ्य केन्द्र/श्रम तथा रोजगार कार्यालय तथा अन्य सरोकारवाला निकायसँगको समन्वयमा विज्ञसहितको संलग्नतामा कार्यस्थलमा लेखाजोखा र अनुगमन गरी पृष्ठपोषण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.अनुगमनको क्रममा श्रम ऐन तथा नियमावलीबमोजिम स्वास्थ्य सेवाको उपलब्धता भए/नभएको, व्यक्तिगत सुरक्षाका उपकरणहरू उपलब्ध भए/नभएको तथा सोको प्रभावकारी प्रयोग भए/नभएको, स्वास्थ्यमैत्री वातावरण लगायत कलकारखानाको प्रकृति अनुसार विभिन्न जोखिम जस्तै शारीरिक, रासायनिक, जैविक तथा रेडियोलोजिकल जोखिम तथा खतराहरू पहिचान गरी आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने।</p> <p>५.तल उल्लेखित जिल्लाबाहेक अन्य जिल्लाका लागि सङ्घीय विशेष अनुदानअन्तर्गत शहरी स्वास्थ्य कार्यक्रममा यही क्रियाकलाप रहेकाले उक्त जिल्लाहरूले विशेष अनुदानको मार्गदर्शनअनुसार सञ्चालन गर्ने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (४): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक	प्रति कार्यालय १५०	६००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): नुवाकोट, धादिङ	प्रति कार्यालय २५०	५००
अपेक्षित उपलब्धि	कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्र लगायत अन्य पेशामा काम गर्ने श्रमिकहरूको पेशागत स्वास्थ्यमा सुधार हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक			



क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--

द.१० महामारी नियन्त्रणका लागि RRT परिचालन तथा प्रतिकार्य तथा लजिस्टिक्स व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४५००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक		विवरण			
उद्देश्य	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापरेका महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन गर्ने र प्रतिकार्य गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धि निर्देशिका, २०७९ अनुसार Rapid Response Team अद्यावधिक गरी सोको जानकारी अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालय र प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्रमा पठाउने।</p> <p>२.जिल्लामा मौसम अनुसार देखापर्न सक्ने प्रकोप तथा महामारीको विगत ५ वर्षको सूचना विश्लेषण गरी प्रकोप तथा महामारीको प्रक्षेपण गर्ने र सो अनुसारको सचेतना तथा नियन्त्रण र रोकथामका उपायहरू अवलम्बन गर्ने।</p> <p>३.विभिन्न स्रोत (सञ्चार माध्यम, EWARS, SORMAS आदि) बाट प्राप्त हुने सूचना, जानकारीलाई Epidemiological Analysis गरी राष्ट्रिय मापदण्ड/निर्देशिका बमोजिम प्रकोप तथा महामारीको यकिन गर्ने।</p> <p>४.Outbreak Investigation गर्नका लागि माथिल्लो निकायबाट आवश्यकताअनुसार प्राविधिक सहयोग लिने।</p> <p>५.जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ४८ अनुसार द्रुत प्रतिकार्य टोली परिचालन गर्ने र सोको जानकारी प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्र, स्वास्थ्य निर्देशनालय/ प्रादेशिक द्रुत प्रतिकार्य समिति/टोलीलाई नियमित रूपमा अद्यावधिक गराउने।</p> <p>६.द्रुत प्रतिकार्य टोली परिचालन गर्दा जिल्लामा रहेका विपद्सँग सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूसँग समन्वय र सहकार्य गर्ने।</p> <p>७.जिल्लाभित्र देखा परेका महामारी जन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोपका घटना तथा RRT परिचालन गरिएका कार्यहरूको विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी Media Briefing गर्ने।</p> <p>८.मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा Monthly Surveillance Bulletin तयार गर्ने।</p> <p>९.महामारी रोकथाम तथा व्यवस्थापनका लागि चाहिने अति आवश्यक केमिकल्स, Diagnostics kits, Reagents, औषधी तथा अन्य उपकरणहरू बफर स्टकमा नभएमा तत्काल आवश्यक परेमा प्रचलित नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०.संस्थागत व्यवस्थाहरू र संयन्त्र स्थापना गरी विपद् जोखिम न्यूनीकरण र जनस्वास्थ्य</p>				



	<p>आपतकालीन अवस्थाको रोकथाम, पहिचान, प्रतिवेदन र प्रतिकार्यसँग सम्बन्धित कार्यक्रमहरूको कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>११.RRT Focal Person बाट सूचना व्यवस्थापनका लागि प्रदेश खर्चको मापदण्ड, २०७८ अनुसार सञ्चार खर्च बापत बढीमा प्रति महिना रु. ५०० सम्म खर्च गर्न पाइनेछ।</p> <p>१२.महामारीको प्रकृति अनुसार थप विज्ञ तथा प्राविधिकहरूलाई परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>१३.विपद् जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि विभिन्न अभियानहरू सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने तथा योजना तर्जुमा गर्ने।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र. सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, धादिङ, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर, काठमाडौं, ललितपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ४००</td> <td>३२००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>९००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, धादिङ, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर, काठमाडौं, ललितपुर	प्रति कार्यालय ४००	३२००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ३००	९००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय २००	४००
क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)														
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (८): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, धादिङ, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर, काठमाडौं, ललितपुर	प्रति कार्यालय ४००	३२००														
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय ३००	९००														
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय २००	४००														
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशभित्र विभिन्न समयमा देखापर्ने महामारी रोकथाम तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि विपद् व्यवस्थापन तथा RRT परिचालन हुने र प्रतिवेदन तयार हुनेछ।																
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																

८.११ स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिङ कर्मचारीहरूका लागि मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य क्लिनिकल अद्यावधिक (MNH clinical update)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५०८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४४००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो



शीर्षक	विवरण																				
उद्देश्य	प्रसूति केन्द्र/बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफहरूलाई क्लिनिकल अपडेट गर्ने।																				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लाभित्रका प्रसूति केन्द्र/बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ स्टाफको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२. सूचीमा भएका नर्सिङ स्टाफहरूलाई प्राथमिकतामा राखी बजेटको परिधिभित्र रही बर्थिङ सेन्टरबाहेकका नर्सिङ कर्मचारीलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ।</p> <p>३. पहिला सहभागी नभएकाहरूलाई छनौट गरी सहभागी गराउने।</p> <p>४. सङ्घ सशर्त अनुदान कार्यक्रमअन्तर्गत स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत MNH कार्यक्रम (onsite coaching mentoring) सँग दोहोरो नहुने गरी सहभागी छनौट गर्ने।</p> <p>५. पेलिभिक मोडेल लगायतका अन्य आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापन गरी प्रयोगात्मक अभ्यास गराउने।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने।</p>																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायागत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ४००</td> <td>३६००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): ललितपुर</td> <td>३००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाण्डौ, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा</td> <td>१००</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ४००	३६००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): ललितपुर	३००	३००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाण्डौ, भक्तपुर	प्रति कार्यालय २००	४००	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	१००	१००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																		
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ४००	३६००																		
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): ललितपुर	३००	३००																		
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाण्डौ, भक्तपुर	प्रति कार्यालय २००	४००																		
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	१००	१००																		
अपेक्षित उपलब्धि	प्रसूति केन्द्र/बर्थिङ सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङ कर्मचारीहरूको क्षमता अभिवृद्धि भई सेवा प्रवाहमा सुधार भएको हुनेछ।																				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																				



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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५११	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग, अपाङ्गता तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धि सेवा प्रदायकको ज्ञान सीप, क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने साथै नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँचवृद्धि गरी यी रोगहरूका कारण हुने रूग्णता र मृत्युदर घटाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य संयोजकलाई सहभागी गराई २ दिनको समीक्षा गर्ने। सोको जानकारी अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई गराउनुपर्नेछ।</p> <p>२.सो समीक्षाको विषय तय गर्दा सङ्घीय सशर्त अनुदानको कार्यक्रममा तोकिएको समीक्षा कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी गर्ने।</p> <p>३.क्षयरोग, कुष्ठरोग, अपाङ्गता तथा एच.आई.भि/एड्सका नयाँ बिरामी पहिचान दर बढाउने तथा बिरामीको गुणस्तरीय उपचारमा पहुँच वृद्धि हुने किसिमका कार्यक्रम तर्जुमा गर्ने।</p> <p>४.स्थानीय तह तथा सम्बद्ध सङ्घसंस्थासँग सहकार्य गरी क्षयरोग, कुष्ठरोगको सक्रिय बिरामी (Active Case Finding) पत्ता लगाउनका लागि क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न सकिनेछ। साथै क्षयरोगमुक्त अभियान सञ्चालन भएका स्थानीय तहहरूलाई सहजीकरण हुने क्रियाकलाप सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.समुदायमा Contact Tracing मार्फत क्षयरोग, कुष्ठरोगका बिरामीहरूको खोजी गरी उपचारमा ल्याउने।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही आवश्यकता पहिचान गरी देहाय बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <ul style="list-style-type: none"> ●निजी क्षेत्र (मेडिकल कलेज, अस्पताल, नर्सिङ होम तथा पोलिक्लिनिक) सँग समीक्षा तथा अभिमुखीकरण - रेकर्डिङ रिपोर्टिङ सहित ●केस नोटिफिकेसन बढाउन समस्या तथा आवश्यकता पहिचान कार्यशाला ●क्षयरोग, एच.आई.भि कोइन्फेक्सन कार्यक्रम ●सचेतना कार्यक्रम ●अनसाईट कोचिङ ●क्षयरोग, कुष्ठरोगको आधारभूत तथा पुनर्ताजगी तालिम (सङ्घीय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी सञ्चालन गर्नुपर्ने) <p>७.क्षयरोग, कुष्ठरोग र एचआईभी एड्सको सुदृढीकरणका लागि बाँडफाँट गरी बाँकी रहेको</p>				



	<p>बजेटबाट अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई प्राथमिकताका आधारमा स्वास्थ्य सहायता सामाग्रीहरूसमेत प्रदान गर्न सकिनेछ।</p> <p>द. बजेटको परिधिभित्र रही जिल्लाको आफ्नो समस्याअनुरूप माथि उल्लेख गरिएको भन्दा भिन्न र नतिजामुखी कार्यक्रम तय गरी सञ्चालन समेत गर्न सकिनेछ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : ललितपुर	प्रति कार्यालय ५००	५००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ४००	२४००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, भक्तपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय ३००	१५००
	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा	प्रति कार्यालय २००	२००
अपेक्षित उपलब्धि	क्षयरोग नियन्त्रण, कुष्ठरोग निवारण तथा एच.आई.भि/एड्स नियन्त्रणको अवस्थामा रहनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.१३ खानेपानी गुणस्तर निगरानी, वातावरणीय प्रदुषण न्युनीकरणका लागि पैरवी तथा सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५१३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२४००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदूषित खानेपानी, वायु प्रदुषण, माटो प्रदुषण, ध्वनि प्रदुषण जस्ता वातावरणीय प्रदुषणबाट हुने स्वास्थ्यसम्बन्धि प्रतिकूल असरलाई कम गर्न पैरवी र सचेतना गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाबाट तयार भएको राष्ट्रिय खानेपानी गुणस्तर निगरानी (सर्भिलेन्स) निर्देशिका, २०७० (प्रथम संसोधन २०७६) अनुसार सबै स्थानीय तहमा जोखिम प्राथमिकीकरण गरी मापदण्डअनुसार खानेपानी गुणस्तर सर्भिलेन्स				



	<p>गर्ने।</p> <p>२. जिल्लास्थित खानेपानी तथा सरसफाइ कार्यालय, यस सम्बन्धि कार्यरत अन्य संघ संस्थासँग समेत समन्वय गरी गुणस्तर सर्भिलेन्सको प्रतिवेदन तथा आवश्यकताका आधारमा खानेपानी उपभोक्ता समितिहरूका जिम्मेवार प्रतिनिधिहरूलाई सहभागी गराई खानेपानीको गुणस्तर सुनिश्चितता विषयमा अभिमुखीकरण समेत यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p> <p>३. आवश्यक परीक्षण किटका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालय र जनस्वास्थ्य प्रयोगशालासँग माग गर्ने र उपलब्ध हुन नसकेमा आवश्यक मात्रामा मात्र खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. विगतमा महामारी फैलिएको वा फैलिन सक्ने स्थानका खानेपानी आयोजनाहरूको मुहान (मूल), वितरण प्रणाली र आयोजनाबाट वितरण भएका घरधुरीको वातावरणीय अवलोकन/परीक्षण साथै खानेपानीको नमूना सङ्कलन गरी परीक्षण गर्नुपर्नेछ। सो परीक्षणबाट आएको नतिजा सम्बन्धित निकायलाई जानकारी गराई आवश्यक सुधार गर्न सुझाव प्रदान गर्ने र जनचेतनामूलक क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने/गराउने।</p> <p>५. उक्त कार्यको geocoordinate अनुसार mapping गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने र सार्वजनिकीकरण गर्ने।</p> <p>६. सम्बन्धित विषयविज्ञ र निकायको समन्वय र सहकार्यमा वायु, माटो र ध्वनि प्रदुषणसम्बन्धि जिल्लागत तथ्याङ्क सङ्कलन गरी प्रदुषणको अवस्थाको बारेमा विश्लेषण गरी सरोकारवालहरूसँग सार्वजनिकीकरण तथा पैरवी गोष्ठी गर्ने।</p> <p>७. बजेटको परिधिभित्र रही पानी, वायु, माटो र ध्वनि प्रदुषण न्यूनीकरणसम्बन्धि सचेतना कार्यक्रमहरू समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं</td> <td>प्रति कार्यालय २००</td> <td>२२००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति कार्यालय २००	२२००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति कार्यालय २००	२२००										
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): रसुवा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १००	२००										
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>प्रयोगशाला व्यवस्थित भई सेवा प्रदान गर्न सहजता हुने, सेवाको गुणस्तर र दायरा बढ्ने र खानेपानी आयोजनाहरूमा खानेपानी सुरक्षा योजना लागू गर्ने परिपाटीको विकास हुनेछ।</p>												
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>												
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>												



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

६.१४ May Measurement month अभियान सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५१४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१००	चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	उच्च रक्तचापसहित नसर्ने रोगको समयमै पहिचान हुने तथा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.रक्तचाप मापन महिना अभियान (May Measurement Month) सञ्चालनका लागि क्रियाकलापहरू तय गर्ने।</p> <p>२.नसर्ने रोगको मुख्य कारकहरूको बारेमा Screening गरी ३० वर्षभन्दा माथि उमेर समूहका व्यक्तिहरूको रगतमा चिनीको मात्रा, रक्तचाप, पिसाबमा Albumin को मात्रा, तौल, उचाइ, आदि परीक्षण गर्ने।</p> <p>३.सम्पूर्ण तयारी पूरा गरी यो कार्यक्रम MAY (मे) महिनामा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार जिल्लामा नसर्ने रोग सम्बन्धि कार्य गरी रहेका संस्थाहरूलाई नियमानुसार छनौट गरी सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.यस कार्यक्रमको अभिलेख राख्न मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतको Screening सेवा सम्बन्धि register प्रयोग गर्नुपर्नेछ। साथै रजिष्टरअनुसारको सफ्ट कपीसमेत तयार गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु.हजारमा)	
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ	३००	३००	
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय : भक्तपुर	२००	२००	
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): रामेछाप, दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति कार्यालय १५०	१५००	
४	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	१००	१००		
अपेक्षित उपलब्धि	नसर्ने रोगको शीघ्र पहिचान गरी समयमै उपचार र व्यवस्थापन भई नसर्ने रोगबाट हुने जटिलता र रोगको भारमा कमी आउनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट				



	बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

८.१५ जिल्ला स्तरीय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना अद्यावधिक तथा स्थानीय तहमा महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माणमा सहजीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५१७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३४००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला स्तरीय महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना अद्यावधिक तथा स्थानीय तहमा महामारी प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजनाका लागि सहजीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट प्रस्तुतीकरणको ढाँचा प्राप्त गरी जिल्लामा विपद् तथा महामारी व्यवस्थापनको समीक्षा र पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना सम्बन्धि २ दिने कार्यशाला गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.उक्त कार्यशाला गोष्ठीमा गत आर्थिक वर्षहरूमा स्थानीय तहहरूले तयार गरेको “महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना” (Health Contingency Plan) सम्बन्धि समीक्षा गरी अद्यावधिक गर्न सहजीकरण गर्ने।</p> <p>३.जिल्लाले “महामारी व्यवस्थापन पूर्वतयारी तथा प्रतिकार्य योजना” अद्यावधिक गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p> <p>४.सम्बन्धित सरोकारवाला र सङ्घसंस्थालाई समेत यस कार्यक्रममा सहभागी गराउने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही जिल्ला/स्थानीय तहको द्रुत प्रतिकार्य टोलीको क्षमता अभिवृद्धि, स्थलगत प्राविधिक सहयोगलगायतका क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, सिन्धुली, दोलखा, रामेछाप		प्रति कार्यालय ३००	३०००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, काठमाण्डौ		१५०	३००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा		१००	१००



अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय तह र जिल्लामा महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरूको नियन्त्रणका लागि स्वास्थ्य विपद् व्यवस्थापन अन्तर्गत प्रतिकार्य तथा पूर्व तयारी योजना निर्माण/अद्यावधिक भएको हुने।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

द.१६ आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३८००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	विभिन्न संयन्त्रमार्फत पैरवी गरी आत्महत्या रोकथाम र न्यूनीकरणमा सहजीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्नका लागि सरोकारवाला सङ्घसंस्थाको सहभागिता हुने गरी अनुसूची-२ अनुसारको जिल्लास्तरीय समन्वय समितिको बैठकमा आत्महत्यासम्बन्धि जिल्लाको अवस्था र रोकथामका उपायहरूबारे छलफल तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.अनुसूची-२ बमोजिमको समितिमा जिल्ला प्रहरी कार्यालयसँग समन्वय गरी तथा HMIS 5.9 मा अभिलेख राखी प्रतिवेदन गरिएका जिल्लाभरमा आत्महत्यासँग सम्बन्धित घटनाको तथ्याङ्क विश्लेषण तथा समीक्षा बैठक सञ्चालन गर्ने। जिल्ला प्रहरी कार्यालय, महिला सेल तथा अस्पतालमा आधारित एकद्वार सङ्कट व्यवस्थापन केन्द्र (OCMC) सँग समन्वय गरी आत्महत्या सम्भावित क्षेत्र, उमेर, लिङ्ग, जाति, आदिको तथ्याङ्क विश्लेषण गर्ने (Epidemiological analysis)।</p> <p>३.सबै स्वास्थ्य संस्था तथा सार्वजनिक स्थलहरूमा आत्महत्या रोकथाम तथा राष्ट्रिय आत्महत्या रोकथाम हेल्पलाईन ११६६ सँग सम्बन्धित होर्डिङ बोर्ड राख्ने।</p> <p>४.जिल्लामा सञ्चालन हुने कार्यालय प्रमुखहरूको बैठकमा आत्महत्यासम्बन्धि जिल्लाको अवस्था र रोकथामका उपायहरूका बारेमा Technically Validated Presentation Slides प्रयोग गरी अन्तरक्रिया गर्ने।</p> <p>५.आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरणका लागि नसर्ने रोगको रोकथाम तथा न्यूनीकरणसम्बन्धि बहुक्षेत्रीय कार्ययोजना २०२१-२०२५ को अनुसूची-७ बमोजिम स्थानीय तहको समन्वय समितिमार्फत पैरवी तथा सहजीकरण गर्ने।</p> <p>६.विद्यालय नर्सलाई परिचालन गरी विद्यालय तथा समुदायस्तरमा आत्महत्या न्यूनीकरण सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p>				



	<p>७.त्यस्तै आत्महत्या रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्नका लागि स्थानीय तह, स्थानीय प्रहरीसँग समन्वय गरी जनचेतना लगायतका अन्य Evidence Based कार्यक्रमहरू तर्जुमा गरी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८.बजेटको परिधिभित्र रही आत्महत्याजन्य घटना धेरै भएको स्थानीय तहको कार्यक्रमको फोकल पर्सन/स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र जिल्लास्थित सरकारी अस्पताल, प्रमुख निजी अस्पतालका फोकल पर्सनलाई समेत सहभागी गराई १ दिने समीक्षा समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>९.जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी सङ्घसंस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकयागत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२): सिन्धुली, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, धादिङ, रामेछाप, दोलखा, भक्तपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ३००</td> <td>३६००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१):रसुवा</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२): सिन्धुली, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, धादिङ, रामेछाप, दोलखा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ३००	३६००	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१):रसुवा	२००	२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)										
१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२): सिन्धुली, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, धादिङ, रामेछाप, दोलखा, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ३००	३६००										
२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१):रसुवा	२००	२००										
अपेक्षित उपलब्धि	विभिन्न संयन्त्रमार्फत पैरवी भई आम नागरिकमा “आत्महत्या समाधान होइन समाधान गर्न सकिने समस्या हो” भन्ने सचेतना अभिवृद्धि भई आत्महत्या रोकथाम र न्यूनीकरणमा सहजीकरण भएको हुने।												
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।												
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।												

८.१७ स्थानीय तहका प्रमुख/उप-प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख लगायतलाई सबै नीतिमा स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तरक्रिया

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२२	२२५२२	जिल्लानुसार	पटक	१०८०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहमा तर्जुमा हुने नीति तथा योजनाहरूमा सबै नीतिमा स्वास्थ्य अवधारणालाई कार्यान्वयन गर्न पैरवी गर्ने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.स्थानीय तहका प्रमुख र उपप्रमुख सहभागी हुने जिल्ला समन्वय समितिको नियमित बैठकको समय पारी बागमती प्रदेश सरकारबाट जारी भएको “सबै नीतिमा स्वास्थ्य कार्यान्वयन निर्देशिका, २०८१” का बारेमा अभिमुखीकरण तथा पैरवी गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र प्रचलित नियमअनुसार खाजा, यातायात खर्च र बैठक भत्ताको व्यवस्था गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.यस कार्यक्रमलाई आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयसँग समन्वय गरी चिकित्सालयको योग, ध्यान, तनाव व्यवस्थापनजस्ता कार्यक्रमसँग जोडेर सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरूलाई जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको बैठकमा अभिमुखीकरण गर्ने। स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरूले उपर्युक्त कार्यक्रमसँग मिलाई स्थानीय तहमा समेत यससम्बन्धि अन्तरक्रिया गर्ने व्यवस्था मिलाउने।</p> <p>५.जिल्लास्थित कार्यालय प्रमुखहरूको नियमित बैठकको अवसर पारी निर्देशिकाको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p>			
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>		<p>क्र.सं.</p>	<p>कार्यालयको नाम</p>	<p>जम्मा (रु हजारमा)</p>
		१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	८०
		२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	८०
		३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	८०
		४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	१००
		५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	८०
		६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	८०
		७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	८०
		८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	११०
		९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	८०
		१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	८०
		११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	८०
		१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	७०
		१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	८०
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>स्थानीय तहमा तर्जुमा हुने नीति तथा योजनाहरूमा सबै नीतिमा स्वास्थ्य अवधारणालाई कार्यान्वयन हुनेछ।</p>			
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>			
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>			
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>			



८.१८ सरकारी, निजी, सहकारी एवं गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा एच.एम.आइ.एस, डी.एच.आइ.एस. २ को अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)																								
२.७.२२.१५२५	२२५२२	जिल्लानुसार	पटक	२८००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो																								
शीर्षक	विवरण																												
उद्देश्य	सरकारी, निजी, सहकारी एवं गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट DHIS-2 मार्फत नियमित प्रतिवेदन गराउने।																												
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्था, निजी अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाको अद्यावधिक सूची तयार गरी DHIS-2 मार्फत HMIS को प्रतिवेदन अवस्थाको विश्लेषण गर्ने।</p> <p>२.स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा दोहोरो नपर्ने गरी DHIS-2 मार्फत HMIS को प्रतिवेदन नगर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई प्राथमिकतामा राखी अभिमुखीकरणको योजना गर्ने।</p> <p>३.सहभागी हुने सेवा प्रदायकको सेवाको प्रकृतिअनुसार छुट्टाछुट्टै १ देखि ३ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.अभिमुखीकरणका सहभागीहरूको विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा तोकेको ढाँचामा पठाउने।</p> <p>५.आवश्यकताअनुसार व्यवस्थापन महाशाखा र स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी तालिमप्राप्त प्रशिक्षकबाट अभिमुखीकरण सञ्चालन गर्ने।</p>																												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>६.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>७.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td> <td>१२००</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४००	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	३००	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	१२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)																											
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२००																											
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००																											
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	४००																											
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	३००																											
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००																											
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	३००																											
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	१२००																											
अपेक्षित उपलब्धि	सरकारी, निजी, सहकारी एवं गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट DHIS-2 मार्फत नियमित प्रतिवेदन भएको हुनेछ।																												
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																												



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

८.१९ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको टेक्निकल अपडेट

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
२.७.२२.१५२७	२२५२२	जिल्लानुसार	पटक	१७००	प्रथम,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको ज्ञान र सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लाका स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा रहेका प्रयोगशाला र प्रयोगशालाकर्मीहरूको सूची अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>२.प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशालासँग समन्वय गरी प्रयोगशालाकर्मीहरूलाई सहभागी गराई मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमअन्तर्गत नसर्ने रोग, क्षयरोग, कुष्ठरोग, औलो, कालाजार, डेङ्गी, स्क्रब टाईफस लगायतका प्राथमिकताप्राप्त कीटजन्य तथा महामारीजन्य रोगहरूको निदान तथा परीक्षण सेवाको विवरणसहित २ दिने समीक्षा तथा टेक्निकल अपडेट कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी स्थानीय तहका प्रयोगशाला र जनस्वास्थ्य कार्यालयले गर्ने प्रस्तुतीकरणको ढाँचा प्राप्त गर्ने।</p> <p>४.पहिलो दिनमा प्रयोगशाला सेवा र गुणस्तरसम्बन्धि समीक्षा गर्ने र दोस्रो दिनमा टेक्निकल अपडेट गर्ने।</p> <p>५.टेक्निकल अपडेटमा निम्न विषयवस्तु समावेश गर्ने</p> <ul style="list-style-type: none"> ●प्रयोगशाला सेवासम्बन्धि प्रचलित नीति, प्रोटोकल, मापदण्ड, निर्देशिका ●प्रयोगशालासम्बन्धि Standard Operating Procedure ●आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा प्रयोगशाला सेवा ●प्रयोगशालाको गुणस्तर ●आवश्यकताअनुसार अन्य विषयहरू समेट्ने 				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२००
	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००
	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००
	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२००
	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२००
	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१००
	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२००
	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	२००
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत प्रयोगशालाकर्मीहरूको ज्ञान र सीप अभिवृद्धि भएको हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

८.२० पोषण सेवा सुदृढीकरण (बृहत पोषण प्याकेज, वृद्धि अनुगमन, OTC सेवा, पोषण प्रवर्धन, बिषादी न्यूनीकरण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१५३५	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	७९७०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्थानीय तहबाट प्रवाह हुने पोषण सेवाको पहुँच र गुणस्तर बढाउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. जिल्लामा बिषादी प्रयोगको अवस्था पत्ता लगाउनका लागि जिल्लास्थित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय तथा बैठक गर्ने।</p> <p>२. पोषण प्रवर्धन साथै बिषादी न्यूनीकरण गर्नका लागि विद्यालयका क्यान्टिन सञ्चालक, विद्यार्थीहरू, कृषि सहकारी, कृषक समूह, टोल विकास/सुधार समितिबीच समीक्षा तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३. तरकारी/फलफूलमा प्रयोग हुने बिषादी परीक्षण गर्ने र नतिजासहित सम्बन्धित स्थानीय तहमा सार्वजनिकीकरण र अन्तरक्रिया गर्ने।</p> <p>४. जिल्ला प्रशासन कार्यालय तथा सम्बन्धित स्थानीय तहको अगुवाइमा जिल्लाको</p>				



	<p>सदरमुकाममा तथा स्थानीय तहको मुख्य बजारमा अवस्थित विषादीजन्य वस्तुहरू पाइने स्थानमा अनुमति पत्रको अनुगमन गर्ने तथा म्याद गुज्रेका र कालो सूचीमा परेका विषादीको विक्री वितरण नगर्न साथै व्यवस्थापन गर्न आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र बजार क्षेत्र/हाट बजारहरूमा पोषण प्रवर्धन, विषादी नियन्त्रण तथा स्वस्थ खानपानको सन्देशमूलक चित्र सार्वजनिक स्थानमा राख्ने (flex) आदि।</p> <p>६.मिति तय भएपश्चात् सम्बन्धित सरोकारवालासँग समन्वय गरी कार्यक्रमको प्रचार प्रसार गर्ने र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.सङ्घीय सशर्त अनुदानको पोषण सेवा कार्यक्रमसँग दोहोरो नहुने गरी आवश्यकताका आधारमा OTC सुदृढीकरण लगायतका कार्यहरू गर्ने।</p>																																				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ</td> <td>५००</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: ललितपुर</td> <td>६५०</td> <td>६५०</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: भक्तपुर</td> <td>४५०</td> <td>४५०</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: धादिङ</td> <td>८००</td> <td>८००</td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: दोलखा</td> <td>६६०</td> <td>६६०</td> </tr> <tr> <td>६.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन</td> <td>प्रति कार्यालय ६४०</td> <td>२५६०</td> </tr> <tr> <td>७.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर</td> <td>प्रति कार्यालय ७००</td> <td>२१००</td> </tr> <tr> <td>८.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा</td> <td>२५०</td> <td>२५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ	५००	५००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: ललितपुर	६५०	६५०	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: भक्तपुर	४५०	४५०	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: धादिङ	८००	८००	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: दोलखा	६६०	६६०	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन	प्रति कार्यालय ६४०	२५६०	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ७००	२१००	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा	२५०	२५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा (रु हजारमा)																																		
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: काठमाण्डौ	५००	५००																																		
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: ललितपुर	६५०	६५०																																		
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: भक्तपुर	४५०	४५०																																		
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: धादिङ	८००	८००																																		
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: दोलखा	६६०	६६०																																		
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन	प्रति कार्यालय ६४०	२५६०																																		
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ७००	२१००																																		
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा	२५०	२५०																																		
अपेक्षित उपलब्धि	स्थानीय तहबाट प्रवाह हुने पोषण सेवाको पहुँच र गुणस्तर अभिवृद्धि भएको हुनेछ।																																				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																				

८.२१ सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो



शीर्षक	विवरण			
उद्देश्य	सडक दुर्घटना (RTA) रोकथाम तथा न्यूनीकरण गर्ने।			
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समितिको (अनुसूची ७) नियमित बैठक बस्ने।</p> <p>२.सवारी दुर्घटना न्यूनीकरणका लागि कार्ययोजना बनाउने तथा सोको प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने।</p> <p>३.सवारी दुर्घटनाको अवस्था बारेमा त्रैमासिक रूपमा समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.जिल्ला ट्राफिक प्रहरी कार्यालयसँग समन्वय गरी जिल्लामा सडक दुर्घटनाको तथ्याङ्क प्राप्त गर्ने साथै सो तथ्याङ्क विश्लेषण गरी कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>५.सार्वजनिक यातायात सम्बन्धि समितिहरूसँग नियमित समन्वय बैठक गर्ने।</p> <p>६.सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि बृहत् सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.यातायात व्यवसायी संघ-संस्था, सवारी चालक तथा सह-चालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८.सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि जिल्लामा सञ्चालन भइरहेका सम्पूर्ण कार्यको विवरण राख्ने तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि समन्वयकारी भूमिका निभाउने।</p> <p>९.जिल्लामा कार्यरत गैह्रसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०.सवारी जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धी जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्शाङ्कन (Risk Mapping) गर्ने तथा सम्भावित दुर्घटनास्थलमा जनचेतनामूलक सन्देश राख्ने।</p> <p>११.यातायात व्यवस्था कार्यालय र जिल्ला ट्राफिक कार्यालयसँग सहकार्य गरी सवारी अनुमतिपत्र लिने क्रममा रहेका व्यक्तिहरूलाई सचेतनामूलक सेसन सञ्चालन गर्ने।</p> <p>१२.जिल्ला ट्राफिक/प्रहरी कार्यालयको समन्वयमा मादक पदार्थ सेवन तथा लागु पदार्थ सेवन जाँचका लागि पैरवी र प्राविधिक सहयोग प्रदान गर्न सकिनेछ।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : काठमाण्डौ	४००	४००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (११): मकवानपुर, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ, ललितपुर, चितवन, भक्तपुर, दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली	प्रति कार्यालय १५०	१६५०
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा	१००	१००
अपेक्षित उपलब्धि	सडक दुर्घटना कम हुने तथा न्यूनीकरण भई मृत्युदर कम हुनेछ।			



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	जना	८९८०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन संस्थागत सुत्केरी र तिनका बालबालिकाले पूर्ण खोप पाएको सुनिश्चितता गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सबै जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट जिल्लाभित्रका आमा सुरक्षा कार्यक्रम लागू भएका प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी र निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सो सुविधाबारे पत्राचार गर्ने र स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तहमार्फत कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने व्यवस्था गर्ने।</p> <p>२.उक्त जातिले संस्थागत प्रसूति भएको प्रमाणित विवरण र सबै खोप लिएको प्रमाणित विवरण स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाले तयार गरी प्रमाणित गरी जनस्वास्थ्य कार्यालय पठाउने।</p> <p>३.प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको हकमा उक्त विवरण जनस्वास्थ्य कार्यालयमा पेश गरेपछि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सोधभर्ना भुक्तानी गर्ने।</p> <p>४.अनुसूची-३ मा उल्लेख भएका अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूले संस्थागत प्रसूति र पूर्ण खोप लगाएबापत् देहाय बमोजिमका दरले नगद भुक्तानी गर्नुपर्नेछ।</p> <ul style="list-style-type: none"> ●नेपाल सरकारले आमा सुरक्षा कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदान गरेको यातायात खर्चमा थप रु. २००० (दुई हजार रुपैयाँ) ●प्रोटोकल अनुसार १५ महिनाभित्र पूर्ण खोप लगाएका बालबालिकाका आमालाई ३००० (तीन हजार रुपैयाँ)। <p>५.यो कार्यका लागि संस्थागत प्रसूतिका लागि प्रदान गरिने यातायात खर्चको भुक्तानीका</p>				



	<p>लागि स्वास्थ्य संस्थाले आमा सुरक्षा कार्यक्रममा रकम प्रदान गरेको प्रमाणित भरपाई अनुसूची ४ अनुसार गर्ने र पूर्ण खोप लगाएपछि रकम प्रदान गरी अनुसूची ५ मा उल्लेख गरिएको फाराम भरी अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्ने।</p> <p>६. प्रादेशिक अस्पताल, अन्य सरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहले त्रैमासिक रूपमा सोधभर्ना माग गर्नुपर्नेछ। प्रत्येक त्रैमासिक सकिएको बढिमा १५ दिनभित्र माग गर्नुपर्नेछ।</p> <p>७. स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखासँग समन्वय गरी भुक्तानीको व्यवस्था मिलाउने।</p> <p>८. लक्षित वर्गले सेवा-सुविधा पाए/नपाएको यकिन गर्ने। संस्थागत प्रसूति, पूर्ण खोपको सूचकहरू विश्लेषण गर्ने।</p>																																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : मकवानपुर</td> <td>२०००</td> <td>२०००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : धादिङ</td> <td>१५००</td> <td>१५००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : चितवन</td> <td>१२००</td> <td>१२००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : दोलखा</td> <td>८३०</td> <td>८३०</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : सिन्धुली</td> <td>८००</td> <td>८००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप</td> <td>६५०</td> <td>६५०</td> </tr> <tr> <td>७</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>५००</td> <td>१५००</td> </tr> <tr> <td>८</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा</td> <td>२००</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>९</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, ललितपुर</td> <td>१५०</td> <td>३००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : मकवानपुर	२०००	२०००	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय : धादिङ	१५००	१५००	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय : चितवन	१२००	१२००	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय : दोलखा	८३०	८३०	५	जनस्वास्थ्य कार्यालय : सिन्धुली	८००	८००	६	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप	६५०	६५०	७	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	५००	१५००	८	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा	२००	२००	९	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, ललितपुर	१५०	३००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																																						
१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : मकवानपुर	२०००	२०००																																						
२	जनस्वास्थ्य कार्यालय : धादिङ	१५००	१५००																																						
३	जनस्वास्थ्य कार्यालय : चितवन	१२००	१२००																																						
४	जनस्वास्थ्य कार्यालय : दोलखा	८३०	८३०																																						
५	जनस्वास्थ्य कार्यालय : सिन्धुली	८००	८००																																						
६	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप	६५०	६५०																																						
७	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	५००	१५००																																						
८	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): रसुवा	२००	२००																																						
९	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): भक्तपुर, ललितपुर	१५०	३००																																						
अपेक्षित उपलब्धि	अति सिमान्तकृत एवं लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बालस्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढ्नेछ।																																								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																								

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



PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)												
२.७.२२.२१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो												
शीर्षक	विवरण																
उद्देश्य	महिलाहरूमा हुनसक्ने अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या लगायतका प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णताको जाँच शिविर तथा व्यवस्थापन समेत गर्ने।																
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.शिविर सञ्चालनका लागि Women of Reproductive Age (WRA) धेरै भएका, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने लगायतका प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णताको बढी पहिचान/रिपोर्टिंग/सम्भावना भएका महिला समेटिने गरी पिछडिएका जनसङ्ख्या, स्वास्थ्य सेवाको पहुँच कम भएका स्थान चयन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>२.अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने, प्रजनन स्वास्थ्य समस्या भएका महिलाहरूको स्वास्थ्य संस्था, प्रादेशिक अस्पतालको समन्वयमा स्क्रिनिङ शिविर सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.जनस्वास्थ्य कार्यालयले सम्बन्धित स्थानीय तह र स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालनको योजना तयार गर्नुपर्नेछ र सोको जानकारी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा गर्ने।</p> <p>४.शिविरमा प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता, STI, पाठेघर खस्ने समस्या, अब्स्ट्रेटिक फिस्टुलाको जाँच र कन्जरभेटिभ म्यानेजमेन्ट हुने गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र प्रेषण आवश्यक पर्ने विरामीहरूका लागि सहजीकरण समेत गर्नुपर्नेछ।</p> <p>५.शिविरमा पहिचान भएका अब्स्ट्रेटिक फिस्टुला, पाठेघर खस्ने समस्या भई शल्यक्रिया गर्नुपर्ने महिलाको विवरण तयार गरी सेवा उपलब्ध हुने प्रादेशिक अस्पताल वा स्वास्थ्य निर्देशनालयले सूचीकृत गरेको अस्पतालमा निःशुल्क शल्यक्रियाका लागि प्रेषण गर्ने।</p> <p>६.आवश्यकतानुसार विषयविज्ञहरू परिचालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.शिविर सञ्चालनका लागि जिल्लाभित्रका स्थानीय तह, जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी सङ्घ-संस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा गर्न सकिनेछ।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर</td> <td>२५०</td> <td>२५००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा</td> <td>१००</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	२५०	२५००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	१००	१००	
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)														
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	२५०	२५००														
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	१००	१००														
अपेक्षित उपलब्धि	तोकिएको स्थानीय तहका महिलाहरूको प्रजनन स्वास्थ्य समस्याको जाँच तथा आवश्यक उपचार व्यवस्थापन हुने।																



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

द.२४ स्वास्थ्य दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.३९६	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	२५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य दिवसमार्फत् स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण मुद्दाका बारेमा बहस तथा पैरवी गरी जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. वर्षभरी मनाइने राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय रूपमा महत्त्वपूर्ण स्वास्थ्य दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२. दिवस आउनुभन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>३. सरोकारवाला सहभागिता र सहकार्य हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने।</p> <p>४. सम्बन्धित विषयवस्तुको विभिन्न माध्यममार्फत प्रचार प्रसार गर्ने।</p> <p>५. गैह्रसरकारी संस्था तथा स्थानीय तहको समेत साझेदारीमा कार्यक्रम गरी श्रोतको प्रभावकारी उपयोग गर्ने।</p> <p>६. यस शीर्षकबाट दैनिक तथा भ्रमण खर्च गर्न पाइनेछैन।</p> <p>७. स्वास्थ्यका विभिन्न दिवसहरू जस्तै विश्व एड्स दिवस, विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व जनसङ्ख्या दिवस, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका दिवस, स्तनपान सप्ताह, पोषण सप्ताह, आयोडिन महिना, विश्व क्षयरोग दिवस, आदि लगायतका दिवसहरू संघीय कार्यक्रमसँग दोहोरो नपर्ने गरी कार्ययोजना बनाएर मनाउने।</p> <p>८. महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा आयोजना गरिने सम्मान कार्यक्रमका लागि आवश्यक पर्ने प्रमाणपत्र लगायतका मसलन्द खर्च गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. स.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)



	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२) : मकवानपुर, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, काठमाण्डौ, धादिङ, ललितपुर, चितवन, भक्तपुर	प्रति कार्यालय २००	२४००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रसुवा	१००	१००
अपेक्षित उपलब्धि	सम्बन्धित स्वास्थ्य दिवसको बारेमा बहस पैरवी गर्दै सोसम्बन्धि जनचेतनामूलक स्वास्थ्य सन्देशमार्फत समुदाय स्वस्थ रहन अभिप्रेरित हुने।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.२५ जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको समीक्षा बैठक/अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.४५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४५००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढङ्गले सञ्चालन गर्न तथा समन्वयलाई प्रभावकारी गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. अनुसूची ६ बमोजिम समितिको बैठक मासिक रूपमा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। बैठकमा देहायका कार्यहरू गर्ने</p> <ul style="list-style-type: none"> • आर्थिक वर्षको पहिलो बैठकमा जिल्ला र स्थानीय तहको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम प्रस्तुतीकरण गर्ने। • दोस्रो बैठकमा वार्षिक कार्ययोजना पेश गर्ने। साथै गत आ.व.को वार्षिक समीक्षा सञ्चालनका लागि आवश्यक तयारीको बारेमा छलफल गर्ने। • मासिक रूपमा प्रदेश वा जिल्ला तथ्याङ्क व्यवस्थापन समितिबाट तयार भएको प्रतिवेदनमाथि छलफल गर्ने, स्थानीय तहगत पृष्ठपोषण गर्ने र सो अनुसार भए नभएको यकिन गर्ने। <p>२. समितिको बैठक सामान्यतया ११ देखि १६ गतेभित्र सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। सो बैठक</p>				



	<p>भन्दा अगाडि जिल्ला तथ्याङ्क व्यवस्थापन समितिको बैठक बसि जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको बैठकका लागि आवश्यक तयारी गर्ने।</p> <p>३.उक्त मासिक बैठकमा गत महिनाको कार्यसम्पादन समीक्षा र आगामी महिनाको कार्ययोजना बारेमा छलफल गर्ने।</p> <p>४.बैठकमा अन्य सरकारी, सहकारी, गैहसरकारी, गैरनाफामूलक तथा सामुदायिक अस्पतालहरू तथा सङ्घ संस्थाहरूसँग आवश्यकता अनुसार समन्वय गरी सहभागी गराउन सकिनेछ।</p> <p>५.प्रत्येक त्रैमासिक सकिएको अर्को महिनामा हुने मासिक बैठकमा मुख्य स्वास्थ्य सूचकहरू, अघिल्ला बैठकका निर्णयहरू, आपूर्ति व्यवस्थापन लगायतका विषयमा रही प्रगति विवरण समीक्षा गर्ने।</p> <p>६.प्रत्येक बैठकमा कार्यक्रम सम्बन्धी कम्तिमा एक वटा प्राविधिक शत्र (Technical session) सञ्चालन गर्ने।</p> <p>७.प्रत्येक बैठकका निर्णयहरू अभिलेखिकरण गरी सम्बन्धित स्थानीय तह र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य रूपमा पठाउने।</p> <p>८.स्रोतसाधनको पहिचान गर्न समन्वयकारी भूमिका खेल्ने तथा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्ने।</p>
--	---

कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र. सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (७): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, भक्तपुर, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ३००	२१००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, धादिङ,	प्रति कार्यालय ४००	१२००
	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	२००	२००
	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): काठमाडौं, ललितपुर	प्रति कार्यालय ५००	१०००

अपेक्षित उपलब्धि	जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा स्थानीय तहबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्रभावकारी ढङ्गले सञ्चालन भएको हुनेछ र समन्वय प्रभावकारी भएको हुनेछ।
------------------	---

बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
---------------	--

अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
---------------------	--

प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--



८.२६ प्रदेशका स्थायी बासिन्दाको उपचारको क्रममा लाग्ने रक्त सञ्चार प्रयोग हुने ब्लड व्याग बापतको खर्चको भुक्तानी

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
२.७.२२.५२	२२५२२	जिल्लाअनुसार	पटक	१५४२०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेशमा स्थायी बसोबास भएका आर्थिक रूपले विपन्न नागरिक र आकस्मिक रूपमा तत्काल उपचारको आवश्यकता भएका व्यक्तिलाई रक्त सञ्चार सेवा प्रदान गर्ने संस्था मार्फत निःशुल्क रक्तसञ्चार सेवा उपलब्ध गराउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.प्रदेशका विपन्न नागरिक एवं आकस्मिक उपचारका लागि रक्त सञ्चार सेवा (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) कार्यविधि २०७८ बमोजिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.सूचीकृत सेवा प्रदायक संस्थासँग सम्झौता गर्ने। सम्झौता गर्दा परीक्षणको प्रकार, परीक्षण विधि, परीक्षण विधि अनुसारको दर रेट समेत खुल्ने गरी गर्नु पर्नेछ।</p> <p>३.जिल्ला रक्त सञ्चार सेवा व्यवस्थापन तथा सिफारिस समितिको बैठक वर्षमा कम्तिमा तीन पटक बस्ने। उक्त समितिले आवश्यकता अनुसार हालको दर रेट संशोधन गर्न सक्नेछ। समितिको बैठकबाट भुक्तानी अनुमोदन समेत गराउने।</p> <p>४.भुक्तानी गर्दा कार्यविधिमा तोकिएका कागजात सहित सेवाग्राहीको नाममा प्रदान गरिएको परीक्षण विधि र दर समेत खुल्ने पूर्ण रूपमा भरिएको रसिद (तिन प्रति) संलग्न भएको सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>५.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रमको समिक्षा समेत गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु हजारमा)	
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (५): दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, मकवानपुर	प्रति कार्यालय ५००	२५००	
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४००	४००	
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२००	२००	
	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	१५००	१५००	
	५	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१६००	१६००	
	६	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	८००	८००	
	७	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाडौं	५०००	५०००	
	८	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३३२०	३३२०	
९	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१००	१००		
अपेक्षित उपलब्धि	प्रदेशमा स्थायी बसोबास भएका आर्थिक रूपले विपन्न नागरिक र आकस्मिक रूपमा तत्काल उपचारको आवश्यकता भएका व्यक्तिलाई रक्त सञ्चार सेवा प्रदान गर्ने संस्था				



	मार्फत निःशुल्क रक्तसञ्चार सेवा उपलब्ध भएको हुनेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

८.२७ एम्बुलेन्स सेवा सम्बन्धि समन्वय बैठक तथा एम्बुलेन्स सेवाको नियमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५२५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१७५०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र रहेका एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटोछरितो रूपमा सञ्चालन गरी बिरामी तथा घाइतेलाई सेवा पुऱ्याउनका लागि जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको नियमित रूपमा बैठक बस्ने तथा एम्बुलेन्स सेवाको प्रभावकारी अनुगमन तथा नियमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको आवश्यकता अनुसार बैठक बसी जिल्लाभित्रको एम्बुलेन्सको अवस्था विश्लेषण गर्ने।</p> <p>२.राष्ट्रिय एम्बुलेन्स निर्देशिका २०७८ अनुसार अनुगमन तथा नियमन गर्न कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य निर्देशनालयको समन्वयमा जिल्लामा अवस्थित एम्बुलेन्स सेवाको नियमनका लागि GPS जडान गरिएका एम्बुलेन्सहरूलाई प्रदेशस्तरमा रहेको डीस्प्याच सेन्टरसँग जोड्ने।</p> <p>४.“ग” वर्गमा सञ्चालित एम्बुलेन्सलाई सङ्घीय निर्देशिका अनुसार स्तरोन्नति गर्ने।</p> <p>५.एम्बुलेन्सको सेवा शुल्क निर्देशिका अनुसार भए नभएको नियमन गर्ने।</p> <p>६.एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धि गतिविधिहरूको वार्षिक समीक्षा गर्ने।</p> <p>७.एम्बुलेन्सलाई एकद्वार प्रणालीबाट छिटो छरितो रूपमा सञ्चालन गर्न सहजीकरण गर्ने।</p> <p>८.प्रदेश खर्चको मापदण्ड २०७८ अनुसार जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको बैठक खर्च उपलब्ध गराउन सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम		निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)



	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१०): धादिङ, चितवन, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, नुवाकोट, काठमाडौं, सिन्धुली, ललितपुर, भक्तपुर	प्रति कार्यालय १५०	१५००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	प्रति कार्यालय १००	२००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	प्रति कार्यालय ५०	५०
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिको नियमित रूपमा बैठक बसेको हुने छ तथा एम्बुलेन्स सेवाको प्रभावकारी अनुगमन तथा नियमन भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.२८ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसरमा सम्मान कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.५९६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४६५८०	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई सेवा प्रवाह गर्न प्रोत्साहन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहमार्फत हाल कार्यरत महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको (पान नं. र बैंक खाता नं. समेत) अद्यावधिक विवरण सङ्कलन गर्ने। सो विवरण महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको विद्युतीय एप्समा समेत अद्यावधिक गर्ने।</p> <p>२.महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवसको अवसर पारेर सम्बन्धित स्थानीय तहसँग समन्वय गरी स्थानीय तहमै स्वयंसेविकाहरूलाई सम्मान कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।</p> <p>३.उक्त सम्मान कार्यक्रममा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई जनही रु. ५०००।— (पाँच हजार) का दरले नियमानुसार कर कट्टी गरी बैंक खातामा उपलब्ध गराउने र प्रशंसा/कदर पत्र प्रदान गर्ने।</p> <p>४.प्रशंसा/कदर पत्र लगायतका अन्य खर्च स्वास्थ्य दिवसहरू मनाउने कार्यक्रम</p>				



	<p>(क्रियाकलाप नं. २.७.२२.३९६) बाट खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.प्रत्येक स्थानीय तहमा जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट प्रतिनिधित्व हुने गरी सहभागिता जनाउने र स्थानीय तहमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवस कार्यक्रममा सहभागी हुन जाँदाको दैनिक भ्रमण खर्च अन्य अनुगमन मूल्याङ्कन सम्बन्धि शीर्षकबाट खर्च गर्ने व्यवस्था मिलाउने।</p> <p>६.यसरी सम्मान गरिएका महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको विवरण नाम थर, आई.डी.नं., उमेर (नागरिकताको आधारमा), शैक्षिक योग्यता, तालिम, सम्पर्क नं., बैंक खाता नं. सङ्कलन गरी जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य प्रतिवेदन पठाउनुपर्नेछ।</p>																																										
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>१.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td><td>६३४०</td></tr> <tr><td>२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td><td>३७५५</td></tr> <tr><td>३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td><td>२४६५</td></tr> <tr><td>४.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td><td>४७७५</td></tr> <tr><td>५.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td><td>३५१५</td></tr> <tr><td>६.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td><td>१३६०</td></tr> <tr><td>७.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td><td>४८००</td></tr> <tr><td>८.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td><td>२४००</td></tr> <tr><td>९.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td><td>२४००</td></tr> <tr><td>१०.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td><td>२४००</td></tr> <tr><td>११.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td><td>१३५५</td></tr> <tr><td>१२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td><td>२४८५</td></tr> <tr><td>१३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td><td>८५३०</td></tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	६३४०	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३७५५	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२४६५	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४७७५	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३५१५	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१३६०	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४८००	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२४००	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२४००	१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२४००	११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१३५५	१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२४८५	१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	८५३०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)																																									
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	६३४०																																									
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	३७५५																																									
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२४६५																																									
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	४७७५																																									
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	३५१५																																									
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१३६०																																									
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४८००																																									
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२४००																																									
९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	२४००																																									
१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	२४००																																									
११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१३५५																																									
१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२४८५																																									
१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	८५३०																																									
अपेक्षित उपलब्धि	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू सेवा प्रवाह गर्न प्रोत्साहित हुनेछन्।																																										
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																										
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																										
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																										



द.२९ मदिरापानविरुद्ध सचेतना तथा सूतिजन्य पदार्थको नियन्त्रणका लागि नियमन, समीक्षा र सहजीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)																														
२.७.२५१७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१७००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो																														
शीर्षक	विवरण																																		
उद्देश्य	मदिरा तथा सूतिजन्य पदार्थको विक्री वितरण, सेवनजस्ता कार्यलाई न्यूनीकरण, नियन्त्रण तथा नियमन गर्ने।																																		
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मदिराको प्रयोग र मदिरा प्रयोगसँग सम्बन्धित घटनाहरू जस्तै झैझगडा, हिंसा, सडक दुर्घटनाको वर्तमान अवस्थाका बारेमा जिल्ला प्रहरी कार्यालयबाट तथ्याङ्क सङ्कलन गरी सरोकारवाला सहित वस्तुस्थिति विश्लेषण गरी कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>२.मदिरा ऐन, २०३१, मदिरा विक्री वितरण नियमन निर्देशिका, २०६५ र सूतिजन्य पदार्थ (नियन्त्रण र नियमन गर्ने) ऐन,२०६८, सूतिजन्य पदार्थ नियन्त्रण तथा नियमन निर्देशिका, २०७१ मा भएका व्यवस्था, सम्बन्धित जिल्ला तथा स्थानीय तहको क्यान्सर, मुटु रोग, मधुमेह लगायतका नसर्ने रोगहरूको अवस्था सम्बन्धि स्थानीय तहका जनप्रतिनिधिहरूसँग अन्तरक्रिया गर्ने।</p> <p>३.सरोकारवालाहरूसँगको समन्वय र सहकार्यमा विद्यालय, स्वास्थ्य संस्था लगायतका सार्वजनिक स्थानहरूमा मदिरा तथा सूतिजन्य पदार्थ विक्रीवितरण बारे सचेतना, अनुगमन तथा नियमन गर्ने।</p> <p>४.SAFER Initiative र MPOWER Measures लगायतका अन्तर्राष्ट्रिय अभियानका आधारमा मदिरापान र सूतिजन्य पदार्थ सेवनबाट हुने प्रतिकूल असरहरू बारे सचेतनामूलक कार्यहरू गर्ने।</p> <p>५.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>																																		
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>६.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>७.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>८.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>९.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>५०</td> </tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	२००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	२००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२००	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५०	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२००	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)																																	
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	२००																																	
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	२००																																	
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	२००																																	
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५०																																	
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२००																																	
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००																																	
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२००																																	
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	२००																																	
९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५०																																	



	<table border="1"> <tr> <td>१०.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>११.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>१२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>१३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>१७००</td> </tr> </table>	१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५०	११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	५०	१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	५०	१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	५०	जम्मा		१७००
१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५०														
११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	५०														
१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	५०														
१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	५०														
जम्मा		१७००														
अपेक्षित उपलब्धि	मदिरा तथा सूतिजन्य पदार्थको बिक्री वितरण, सेवनजस्ता कार्यको न्यूनीकरण, नियन्त्रण र नियमन हुनेछ।															
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।															
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।															
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।															

८.३० जनसङ्ख्या तथा बसाइसराइ सम्बन्धि कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
२.७.२५.१९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४४००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी सचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनसङ्ख्यासम्बन्धि जिल्लाको वस्तुस्थिति तथा समस्या र सवालहरूका बारेमा जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिमा सरोकारवालाहरूसहित बृहत् छलफल गरी समस्या तथा आवश्यकताको पहिचान, विश्लेषण तथा प्राथमिकीकरण गर्ने।</p> <p>२.सो प्राथमिकताका आधारमा आवश्यकता सम्बोधन हुने गरी देहाय बमोजिमका कार्यक्रमहरू गर्न सकिनेछ;</p> <ul style="list-style-type: none"> •कम उमेरमा विवाह, लैङ्गिक र जातीय विभेद लगायतका सूसुचित कार्यक्रम •लागू पदार्थ दुर्व्यसनी नियन्त्रण सम्बन्धी कार्यक्रम •बसाइसाई र स्वास्थ्य सेवाको उपलब्धता र उपयोग सम्बन्धी स्थानीय तहमा कार्यक्रम 				



	<ul style="list-style-type: none"> • किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी पिछडिएको क्षेत्र एवं सिमान्तकृत समुदाय, सुकुम्वासी वस्ती पहिचान गरी किशोरकिशोरीसँग अन्तरक्रिया • जेष्ठ नागरिकसँग Healthy Ageing सम्बन्धी क्रियाकलाप • जिल्ला प्रशासन कार्यालय र आप्रवासनका क्षेत्रमा क्रियाशील सङ्घसंस्थासँग समन्वय गरी वैदेशिक रोजगारमा जाने श्रमिकहरूका लागि सुरक्षित आप्रवासन र स्वास्थ्यसम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम। 															
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, भक्तपुर</td> <td>प्रति जिल्ला ३००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ</td> <td>प्रति जिल्ला ४००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>४४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, भक्तपुर	प्रति जिल्ला ३००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति जिल्ला ४००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००	जम्मा		४४००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)														
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, भक्तपुर	प्रति जिल्ला ३००														
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति जिल्ला ४००														
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००														
जम्मा		४४००														
अपेक्षित उपलब्धि	जनसङ्ख्या व्यवस्थापन तथा बसाइसराइ सम्बन्धी सचेतना अभिवृद्धि गर्ने।															
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।															
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।															
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।															

८.३१ मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रवर्धन अभियान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१००	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५१००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	व्यक्ति, परिवार र समुदायलाई आफ्नो मानसिक स्वास्थ्यप्रति जिम्मेवार बनाउंदै मानसिक स्वास्थ्य को प्रवर्द्धन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट जारी भएको राष्ट्रिय मानसिक स्वास्थ्य रणनीति तथा कार्ययोजना, २०७७ अनुरूप हुने गरी जिल्ला स्तर तथा स्थानीय				



	<p>तहमा सञ्चालन गरिने क्रियकलापहरूलाई समन्वय तथा सहजीकरण गर्ने।</p> <p>२.स्थानीय तह र सो क्षेत्रमा कार्यरत संघसंस्थासमेतको सहभागीतामा जिल्लामा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि तथ्याङ्क विश्लेषण तथा समीक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। सोका लागि जिल्ला प्रहरी कार्यालय, महिला सेल तथा अस्पतालमा आधारित एकद्वार सङ्कट व्यवस्थापन केन्द्र (OCMC) को सेवा समेतको तथ्याङ्क विश्लेषण गर्ने।</p> <p>३.अनुसूची २ अनुसारको नसर्ने रोग रोकथाम र न्यूनीकरण तथा मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी जिल्लास्तरीय समन्वय समितिको बैठकमा उल्लिखित तथ्याङ्कमा आधारित भएर जिल्लाभित्र मानसिक स्वास्थ्यको अवस्था विश्लेषण गरी मानसिक स्वास्थ्यका सवाल तथा समस्याहरू पहिचान गर्ने तथा कार्ययोजना बनाउने।</p> <p>४.मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन गर्न, मदिरा तथा लागु औषधको उत्पादन, विक्री वितरण, उपभोग लगायत मानसिक स्वास्थ्यका समस्याहरूलाई न्यूनीकरण गर्न तथा समस्याको पहिचान गरी व्यवस्थापन गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गर्न सरोकारवाला सङ्घसंस्था तथा स्थानीय तहहरूसँग छलफल तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.नसर्ने रोग र मानसिक समस्याको न्यूनीकरणका लागि नसर्ने रोगहरूको रोकथाम र नियन्त्रणका लागि बहुक्षेत्रीय कार्ययोजना २०२१-२०२५ को अनुसूची-७ बमोजिम स्थानीय तहको समन्वय समिति गठन गर्न सहजीकरण गर्ने।</p> <p>६.स्थानीय तहमा आधारभूत मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा स्थानीय तहको भूमिका विषयमा स्थानीय तहका पदाधिकारी, शाखा प्रमुख, स्वास्थ्य संस्था प्रमुख, विद्यालयका प्रधानाध्यापक, विद्यालय नर्स, स्थानीय प्रहरी प्रतिनिधि आदिको उपस्थितिमा Technically Validated Presentation Slides प्रयोग गरी अभिमुखीकरण तथा समीक्षा कार्यक्रम गर्ने।</p> <p>७.विद्यालय नर्सलाई परिचालन गरी विद्यालय तथा समुदाय स्तरमा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>८.महिला सामुदायिक स्वयम् सेविकाहरूका लागि मानसिक स्वास्थ्यको मोडुल ४ अनुसारको तालिम तथा महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाका लागि निरन्तर क्षमता अभिवृद्धि सामाग्रीको खण्ड २ मोड्यूल १६ अनुसारको अभिमुखीकरण प्रदान गर्ने।</p> <p>९.तालिम पश्चात मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन, समुदायमा नै मानसिक स्वास्थ्य समस्याको प्रारम्भिक पहिचान, स्वास्थ्य संस्थामा समयमा नै प्रेषणका लागि महिला सामुदायिक स्वयम् सेविकाहरूलाई परिचालन गर्ने।</p> <p>१०.समुदायमा सञ्चालित जनस्वास्थ्यका अन्य सेवासँग सामुदायिक मानसिक सेवालार्ई एकीकृत गरी सञ्चालन गर्ने।</p> <p>११.जिल्लामा mhGAP तालिमप्राप्त चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको सूची तयार गर्ने र अस्पताल र स्वास्थ्य संस्थामा मानसिक स्वास्थ्य सेवा लिन आएका सेवाग्राहीहरूलाई सेवा प्रदान गर्न अनिवार्य रूपमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीलाई परिपत्र गरी स्थानीय तहसँगको समन्वयमा परिचालन गर्ने।</p> <p>१२.स्थानीयस्तर तथा जिल्लास्तरमा हुने आवधिक समीक्षामा परिमार्जित Integrated Health Information Management System (IHMS) अनुसारको सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रवाह सम्बन्धि अभिलेख तथा प्रतिवेदनको समीक्षा गर्ने।</p> <p>१३.जिल्लामा कार्यरत गैहसरकारी सङ्घसंस्थासँगको समन्वय र सहकार्यमा कार्यक्रम</p>
--	---



सञ्चालन गर्न सकिनेछ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकयागत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय (३): सिन्धुली, नुवाकोट, सिन्धुपाल्चोक,	प्रति कार्यालय ८००	२४००
	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): धादिङ	७००	७००
	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (२): रामेछाप, दोलखा	प्रति कार्यालय ६००	१२००
	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१):रसुवा	२५०	२५०
	५	जनस्वास्थ्य कार्यालय (५): काभ्रेपलाञ्चोक, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ	प्रति कार्यालय १००	५००
	६	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): भक्तपुर	५०	५०
	जम्मा			
अपेक्षित उपलब्धि	<ul style="list-style-type: none"> समुदायमा रहेका हरेक व्यक्ति आफ्नो मानसिक स्वास्थ्यप्रति सचेत रही स्वस्थकर जीवनशैली अपनाएका हुनेछन्। स्वास्थ्यकर्मीहरू मानसिक स्वास्थ्यमा जस्वास्थ्यको दृष्टिकोण राखी मानसिक स्वास्थ्यको प्रवर्द्धन, रोगको रोकथाम, समयमा नै पहिचान, उपयुक्त उपचार तथा आवश्यक प्रेषण सेवा प्रदान गर्न सक्षम हुनेछन्। 			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

८.३२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण सेवा सुदृढीकरण (सोधभर्ना समेत)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.१.३४.१०२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	९५५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नसर्ने रोगको समयमै परीक्षण गरी रोगको शीघ्र पहिचान र जटिलता न्यूनीकरण गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार व्यवस्थापन) कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। २. स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूले कार्यविधिले तोके अनुसारको सेवा दिए				



	<p>बापत् सोधभर्ना उपलब्ध गराइनेछ।</p> <p>३.स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूले स्क्रिनिङ गरिएका सेवाग्राहीहरूको विवरण हार्डकपी प्रमाणित गरी जनस्वास्थ्य कार्यालयहरूमा सिफारिससहित सोधभर्नाका लागि प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र पठाउनुपर्नेछ। अनिवार्य रूपमा Excel sheet समेत स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ। सेवाग्राहीहरूको विवरण तोकिएको फर्म्याटमा हुनुपर्नेछ।</p> <p>४.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गतका स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरूले सेवा प्रदान गरेबापत् प्रति सेवाग्राही पन्ध्र रुपैयाँ (रु. १५) का दरले सोधभर्ना रकम जनस्वास्थ्य कार्यालयले मासिक/त्रैमासिक रूपमा उपलब्ध गराउनेछ।</p> <p>५.सोधभर्ना बापत् स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध गराइने रकम सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार स्वास्थ्य संस्थाको क्षमता विकास (सेवा प्रवाहसमेत) र स्वास्थ्यकर्मीको उत्प्रेरणाका लागि क्रमशः ६०:४० को अनुपातमा खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.परीक्षणका लागि आवश्यक रिजेन्ट लगायतका परीक्षण सामग्री, फर्म, फर्म्याट समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.कार्यक्रमको नियमित अनुगमन तथा प्राविधिक सुपरिवेक्षण गर्ने र यस सम्बन्धि खर्च यसै शीर्षकबाट गर्न सकिनेछ।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : काठमाडौं</td> <td>१२००</td> <td>१२००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (४): ललितपुर, मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक</td> <td>८००</td> <td>३२००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, सिन्धुली, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर</td> <td>७००</td> <td>४२००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप</td> <td>५५०</td> <td>५५०</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा</td> <td>४००</td> <td>४००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : काठमाडौं	१२००	१२००	२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (४): ललितपुर, मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	८००	३२००	३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, सिन्धुली, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर	७००	४२००	४	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप	५५०	५५०	५	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	४००	४००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																						
१	जनस्वास्थ्य कार्यालय : काठमाडौं	१२००	१२००																						
२	जनस्वास्थ्य कार्यालय (४): ललितपुर, मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक	८००	३२००																						
३	जनस्वास्थ्य कार्यालय (६): दोलखा, सिन्धुली, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर	७००	४२००																						
४	जनस्वास्थ्य कार्यालय : रामेछाप	५५०	५५०																						
५	जनस्वास्थ्य कार्यालय: रसुवा	४००	४००																						
अपेक्षित उपलब्धि	<p>स्वास्थ्यप्रतिको सचेतना वृद्धि भई स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने बानि विकास हुने, नसर्ने रोगको जोखिम न्यूनीकरण साथै नसर्ने रोगको सहि समयमा पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी त्यसबाट हुने जटिलता र मृत्युदर न्यूनीकरण हुनेछ।</p>																								
बजेट बाँडफाँट	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>																								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>																								
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>मन्त्रालयले तोकिएको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>																								



८.३३ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि र स्वास्थ्य संस्थालाई किशोरकिशोरी मैत्री संस्था प्रमाणीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)						
२.७.३४.१०३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	५०००	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो						
शीर्षक	विवरण										
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्य स्वास्थ्यकर्मीलाई किशोरकिशोरीको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि क्षमता अभिवृद्धि गरी स्वास्थ्य संस्थालाई किशोरकिशोरी मैत्री संस्था प्रमाणीकरण गर्ने।										
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका किशोरकिशोरीमैत्री स्वास्थ्य संस्थाको नक्साङ्कन गर्ने।</p> <p>२.उक्त स्वास्थ्य संस्थामा किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ सम्बन्धि राष्ट्रिय मापदण्ड अनुसारको तालिम लिएका स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.किशोरकिशोरी मैत्री सम्बन्धी राष्ट्रिय मापदण्ड अनुसारको तालिम लिएका कम्तिमा २ जना स्वास्थ्य सेवा प्रदाक नभएका स्वास्थ्य संस्था छनौट गर्ने।</p> <p>४.उक्त स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट कम्तिमा १ जना पुरुष र १ जना महिला सेवा प्रदायक हुने गरी किशोरकिशोरी मैत्री कार्यक्रम सञ्चालन भएका स्वास्थ्य संस्थाका सेवा प्रदायकलाई राष्ट्रिय मापदण्ड बमोजिमको तालिम प्रदान गर्ने। उक्त तालिम सञ्चालन गर्न उक्त तालिम निर्देशिका बमोजिमको सहजकर्ता भएको सुनिश्चित गर्ने।</p> <p>५.तालिम पश्चात किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य संस्था प्रमाणीकरणको कार्य योजना बनाउने।</p> <p>६.किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ अनुसारको चेकलिष्ट प्रयोग गरी उक्त संस्थाहरूको स्थलगत अनुगमन गर्ने।</p> <p>७.किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ निर्देशिका बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई प्रमाणीकरण गरी प्रमाण पत्र उपलब्ध गराउने।</p> <p>८.उक्त प्रक्रियामा स्वास्थ्य निर्देशनालय र सरोकारवाला सङ्घ संस्थाहरूसँग समन्वय गर्ने।</p> <p>९.किशोरकिशोरी मैत्री सम्बन्धी राष्ट्रिय मापदण्ड पूरा गर्न आवश्यकताको आधारमा स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी नियमानुसार आवश्यक सामाग्री समेत खरिद समेत गर्न सकिनेछ।</p> <p>१०.प्रमाणीकरणको प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>										
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <tr> <td>क्र.सं.</td> <td>कार्यालयको नाम</td> <td>जम्मा (रु हजारमा)</td> </tr> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td> <td>४००</td> </tr> </table>		क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४००			
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)									
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	४००									



	<table border="1"> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>४.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>५.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>६.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>७.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>८.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>९.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>१०.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>११.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>१२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>१३.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>५०००</td> </tr> </table>	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४००	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	५००	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५००	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४००	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४००	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४००	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५००	१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४००	११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००	१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४००	१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	३००	जम्मा		५०००
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	४००																																						
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	५००																																						
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	५००																																						
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	४००																																						
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	२००																																						
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	४००																																						
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	४००																																						
९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	५००																																						
१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	४००																																						
११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	२००																																						
१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	४००																																						
१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	३००																																						
जम्मा		५०००																																						
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाको सेवा सुदृढीकरण गरी किशोरकिशोरीमैत्री स्वास्थ्य संस्थाको रूपमा प्रमाणीकरण गर्दै किशोरकिशोरीमैत्री स्वास्थ्य सेवा प्रवाह हुनेछ।																																							
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																							
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																							
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																							

द.३४ रेडियो, एफ.एम तथा अन्य माध्यमबाट स्थानीय भाषामा समेत स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.१०४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	८५०	पहिलो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयहरूबारे रेडियो तथा एफ.एमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.जिल्लामा रहेका रेडियो, एफ एम तथा अन्य सूचनाका माध्यमहरूको सूची तयार गर्ने। २.रेडियो, एफ एम तथा अन्य सूचनाका माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा देहायका आधारहरूमा विश्लेषण गरी गर्ने। क)जिल्लामा देखा परेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, मौसमी रोगको				



	<p>प्रकोपहरू, रोग फैलन सक्ने सम्भावना, विगतका प्रतिवेदन र तथ्याङ्क/सूचनाहरू, जिल्लामा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को विश्लेषण गरी प्राथमिकताको आधारमा सन्देश उत्पादन गर्ने विषयवस्तुको सूची तयार गर्ने।</p> <p>ख)विषयवस्तुको सूची तयार गर्दा जिल्लास्तरमा उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा र स्वस्थ व्यवहार प्रवर्धन सम्बन्धि स्वास्थ्य सन्देशलाई समेत आवश्यकता अनुसार समावेश गर्ने।</p> <p>३.प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन-कुन सञ्चार माध्यमबाट कुन-कुन विषयमा सन्देश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने।</p> <p>४.बागमती प्रदेश सरकारका प्राथमिकताप्राप्त कार्यक्रमहरूलाई प्राथमिकता दिई स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी प्रसारण गर्ने। जस्तै: मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम, ब्लड ब्याग कार्यक्रम, हवाई उद्धार कार्यक्रम, आदि।</p> <p>५.सन्देश निर्माण गर्दा कार्यालयमा बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ। साथै केन्द्र तथा प्रदेशबाट निर्माण भएका सन्देशहरू आवश्यकता अनुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.प्रसारण गरिएको सन्देश राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>७.सम्बन्धित मिडियासँग नियमानुसार सम्झौता गरी कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने।</p>												
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (४): चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाडौं</td> <td>प्रति कार्यालय १००</td> <td>४००</td> </tr> <tr> <td>२.</td> <td>जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (९): दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, भक्तपुर, रसुवा</td> <td>प्रति कार्यालय ५०</td> <td>४५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (४): चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति कार्यालय १००	४००	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (९): दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ५०	४५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु हजारमा)										
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (४): चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति कार्यालय १००	४००										
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालयहरू (९): दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, भक्तपुर, रसुवा	प्रति कार्यालय ५०	४५०										
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुनेछ।</p>												
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>												
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>												
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>												



८.३५ स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाको MSS मापन र समीक्षा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.६.३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	४४००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धि अभिमुखीकरण गरी ज्ञान सीप अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधिभित्र रही MSS मापन र समीक्षाको कार्ययोजना तयार गर्नुपर्नेछ।</p> <p>मापन/फलोअप:</p> <ol style="list-style-type: none">१. जिल्लाभित्रका प्रत्येक स्थानीय तहका कम्तीमा ३ वटा स्वास्थ्य संस्थाको MSS मापन/फलोअप कार्य गर्नुपर्दछ।२. कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपूर्व सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ।३. कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टिम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।४. स्थानीय तहले गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको MSS मा समेत आवश्यकतानुसार प्राविधिक सहयोग गर्न सकिनेछ।५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराई सोको १ प्रति विवरण स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनुपर्नेछ।६. कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात् प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने। <p>समीक्षा कार्यक्रम:</p> <ol style="list-style-type: none">१. जिल्लाभित्रका प्रत्येक स्थानीय तहबाट स्वास्थ्य शाखा प्रमुख र प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत सहभागी हुने गरी २ दिने समीक्षा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने।२. कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कार्यक्रमको जानकारी गराउने र सहभागिताका लागि सुनिश्चितता गर्ने।३. दुई दिनको समीक्षा कार्यक्रममा पहिलो दिन गत वर्षमा MSS कार्यान्वयनको अवस्था, समस्या, चुनौतीका बारेमा छलफल गर्ने र दोस्रो दिन MSS को पुनर्ताजगी गर्ने।४. कार्यक्रमका लागि जिल्लाभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशील साझेदार निकायसँग समन्वय र सहाकार्य समेत गर्न सकिनेछ।५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा प्रदेशस्तरीय TOT लिएका वा विज्ञबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	६.जिल्लाभरीका स्थानीय तहबाट उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थामध्येबाट १ र प्रत्येक स्थानीय तहबाट उत्कृष्ट एक/एकवटा स्वास्थ्य संस्थालाई सम्मान गर्ने। उक्त कार्यक्रममा उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष र स्वास्थ्य संस्था प्रमुखलाई सहभागी गराउने।			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाडौं, भक्तपुर	प्रति कार्यालय ३५०	४२००
	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय (१): रसुवा	२००	२००
	जम्मा			४४००
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धि समीक्षा तथा अभिमुखीकरण भई स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने सेवाको गुणस्तरवृद्धि हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

द.३६ आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि ल्यापटप

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
११.३.२२.३४	३११२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६३२०	प्रथम,दोश्रो,तेश्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालयका नर्सका लागि ल्यापटप उपलब्ध गराउने।				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आर्थिक वर्ष २०८०/८१ मा विस्तार भएका नयाँ विद्यालयका विद्यालय नर्सका लागि कार्यक्रम सञ्चालन, अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्ने प्रयोजनका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयले तोके बमोजिमको स्पेसिफिकेसन तयार गरी नियमानुसार खरिद गर्ने।</p> <p>२. खरिद भएको ल्यापटप विद्यालय नर्सलाई उपलब्ध गराई स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई जानकारी गराउने।</p>																																													
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>१.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td><td>१९२०</td></tr> <tr><td>२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td><td>१३६०</td></tr> <tr><td>३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td><td>३२८०</td></tr> <tr><td>४.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td><td>२१६०</td></tr> <tr><td>५.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td><td>२०००</td></tr> <tr><td>६.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td><td>१६०</td></tr> <tr><td>७.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td><td>२२४०</td></tr> <tr><td>८.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td><td>१९२०</td></tr> <tr><td>९.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td><td>३२८०</td></tr> <tr><td>१०.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td><td>१४४०</td></tr> <tr><td>११.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td><td>४८०</td></tr> <tr><td>१२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td><td>२०००</td></tr> <tr><td>१३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td><td>४०८०</td></tr> <tr> <td colspan="2">जम्मा</td> <td>२६३२०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	१९२०	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	१३६०	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३२८०	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२१६०	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२०००	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१६०	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२२४०	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१९२०	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३२८०	१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१४४०	११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	४८०	१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२०००	१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	४०८०	जम्मा		२६३२०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)																																												
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	१९२०																																												
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	१३६०																																												
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	३२८०																																												
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	२१६०																																												
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	२०००																																												
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	१६०																																												
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	२२४०																																												
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	१९२०																																												
९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	३२८०																																												
१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	१४४०																																												
११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	४८०																																												
१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	२०००																																												
१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	४०८०																																												
जम्मा		२६३२०																																												
अपेक्षित उपलब्धि	आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सलाई लागि ल्यापटप उपलब्ध भई नियमित रूपमा अभिलेख तथा प्रतिवेदन गरेको हुने।																																													
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																													
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																													
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																																													

द.३७ आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि फर्निचर

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



११.६.१३.१२५	३११२३	जिल्ला अनुसार	पटक	९८७०	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो, चौथो																																													
शीर्षक	विवरण																																																	
उद्देश्य	आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि फर्निचर खरिद गर्ने।																																																	
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आर्थिक वर्ष २०८०/८१ मा विस्तार भएका नयाँ विद्यालयका विद्यालय नर्सका लागि नियमित कार्य गर्ने प्रयोजनका लागि स्पेसिफिकेसन तयार गरी नियमानुसार खरिद गर्ने।</p> <p>२. खरिद भएको फर्निचर विद्यालयलाई उपलब्ध गराई स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई जानकारी गराउने।</p> <p>३. बजेटको परिधिभित्र रही एक विद्यालय एक नर्स कार्यविधि, २०७८ (संशोधन सहित) मा उल्लेख भएका अन्य सोही प्रकृतिका सामग्रीहरू खरिद गर्न सकिनेछ।</p>																																																	
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>जम्मा (रु हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>१.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा</td><td>७२०</td></tr> <tr><td>२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप</td><td>५१०</td></tr> <tr><td>३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली</td><td>१२३०</td></tr> <tr><td>४.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक</td><td>८१०</td></tr> <tr><td>५.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक</td><td>७५०</td></tr> <tr><td>६.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा</td><td>६०</td></tr> <tr><td>७.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट</td><td>८४०</td></tr> <tr><td>८.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ</td><td>७२०</td></tr> <tr><td>९.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन</td><td>१२३०</td></tr> <tr><td>१०.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर</td><td>५४०</td></tr> <tr><td>११.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर</td><td>१८०</td></tr> <tr><td>१२.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर</td><td>७५०</td></tr> <tr><td>१३.</td><td>जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ</td><td>१५३०</td></tr> <tr><td colspan="2">जम्मा</td><td>९८७०</td></tr> </tbody> </table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)	१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	७२०	२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	५१०	३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१२३०	४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	८१०	५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	७५०	६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	६०	७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	८४०	८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	७२०	९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१२३०	१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५४०	११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१८०	१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	७५०	१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	१५३०	जम्मा		९८७०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	जम्मा (रु हजारमा)																																																
१.	जनस्वास्थ्य कार्यालय दोलखा	७२०																																																
२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रामेछाप	५१०																																																
३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुली	१२३०																																																
४.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काभ्रेपलाञ्चोक	८१०																																																
५.	जनस्वास्थ्य कार्यालय सिन्धुपाल्चोक	७५०																																																
६.	जनस्वास्थ्य कार्यालय रसुवा	६०																																																
७.	जनस्वास्थ्य कार्यालय नुवाकोट	८४०																																																
८.	जनस्वास्थ्य कार्यालय धादिङ	७२०																																																
९.	जनस्वास्थ्य कार्यालय चितवन	१२३०																																																
१०.	जनस्वास्थ्य कार्यालय मकवानपुर	५४०																																																
११.	जनस्वास्थ्य कार्यालय भक्तपुर	१८०																																																
१२.	जनस्वास्थ्य कार्यालय ललितपुर	७५०																																																
१३.	जनस्वास्थ्य कार्यालय काठमाण्डौ	१५३०																																																
जम्मा		९८७०																																																
अपेक्षित उपलब्धि	आ.व. २०८०/८१ मा विस्तार भएका विद्यालयमा नियुक्त भएका नयाँ विद्यालय नर्सका लागि फर्निचर खरिद भई कार्यक्षम तयार हुनेछ।																																																	
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																																																	
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन मन्त्रालय/निर्देशनालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																																																	



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--



९. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय

९.१ पथ्य आहार कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)																				
२.७.११.१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१७५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो																				
शीर्षक	विवरण																								
उद्देश्य	नागरिकहरूमा पथ्य आहार सेवन गर्ने व्यवहार प्रवर्धन गर्ने।																								
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय स्तरमा उपलब्ध हुने पथ्य आहारको सूची तथा पाक कला/विधि तयार गर्ने।</p> <p>२.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा हप्तामा एक दिन सेवाग्राहीहरूलाई पाक कला/विधि प्रदर्शन गर्दै पथ्य आहारको व्यवस्था गर्ने।</p> <p>३.ऋतुअनुसारको पथ्य आहारलाई प्राथमिकता दिने। जस्तै: वसन्त ऋतुमा तक्र (मोही), गृष्म ऋतुमा सातु, धान्य वर्ग, सामीधान्य वर्ग, शाक वर्ग, फल वर्ग, आहारयोग वर्ग, द्रव्य वर्ग, कृतान्य वर्ग आदि।</p> <p>४.स्तनपाई आमाहरूलाई दुग्धबर्धक पथ्य आहारको बारेमा पाक कला/विधि प्रदर्शनी पनि गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.सेवाग्राहीहरूलाई पथ्य खाजा वितरण गरेको अभिलेख राखी सो को प्रतिवेदन त्रैमासिक रूपमा स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p>																								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"><thead><tr><th>क्र.सं.</th><th>कार्यालयको नाम</th><th>लक्ष्य</th><th>निकायगत बजेट</th><th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th></tr></thead><tbody><tr><td>१</td><td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, धादिङ्ग, ललितपुर</td><td>प्रति चिकित्सालय ५२</td><td>प्रति चिकित्सालय १२०</td><td>९६०</td></tr><tr><td>२</td><td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): भक्तपुर, काठमाण्डौं</td><td>प्रति चिकित्सालय ५२</td><td>प्रति चिकित्सालय १५०</td><td>३००</td></tr><tr><td>३</td><td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन</td><td>प्रति चिकित्सालय ५२</td><td>प्रति चिकित्सालय २४०</td><td>२४०</td></tr></tbody></table>					क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, धादिङ्ग, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय १२०	९६०	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय १५०	३००	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय २४०	२४०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																					
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, धादिङ्ग, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय १२०	९६०																					
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय १५०	३००																					
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय २४०	२४०																					



	४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय(१): मकवानपुर	प्रति चिकित्सालय ५२	प्रति चिकित्सालय २५०	२५०
अपेक्षित उपलब्धि	नागरिकहरूमा पथ्य आहार सेवन गरी स्वास्थ्य प्रवर्धन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

९.२ मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सञ्चालन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.२२.१६९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६३५०	पहिलो, दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ को परिच्छेद-०३ बमोजिम नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श, र उपचार व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत हप्ताको एक दिन NCD Day तोकिएको आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ (परीक्षण), निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम चिकित्सालयमा मात्र सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको सफ्टवयरमा प्रतिवेदन प्रविष्टी गर्ने।</p> <p>४.नसर्ने रोगको स्क्रिनिङका लागि आवश्यक पर्ने औषधीजन्य सामग्रीहरू, रिएजेन्ट, टेस्ट किट आदि नियमानुसार खरिद गर्ने।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): ललितपुर, काठमाण्डौं, नुवाकोट, काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ, चितवन, दोलखा, भक्तपुर, मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, रामेछाप	प्रति चिकित्सालय ५००	६०००
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रसुवा	प्रति चिकित्सालय ३५०	३५०
अपेक्षित उपलब्धि	१.नसर्ने रोग समयमा नै पहिचान, रोकथाम र उपचार र त्यसबाट हुने जटिलता न्यूनीकरण हुने, स्वास्थ्य परीक्षण हुने र आवश्यक सल्लाह सुझाव तथा सेवा उपलब्ध हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

९.३ प्रदुषणबाट उत्पन्न स्वास्थ्य समस्या न्यूनीकरण (नशयकर्म) कार्यक्रम ३ दिन (ट्राफिक प्रहरी)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.१३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१४५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	वायु प्रदुषणका कारण उत्पन्न हुने स्वास्थ्य समस्याहरूलाई रोकथाम तथा न्यूनीकरण गरी ट्राफिक प्रहरीहरूको स्वास्थ्य अवस्था सुधार गर्ने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.ट्राफिक प्रहरी कार्यालयसँगको समन्वय र सहकार्यमा जिल्लाभित्रका अधिकतम वायु प्रदुषण हुने स्थानको पहिचान गर्ने। सो स्थानमा खटिने ट्राफिक प्रहरीहरूको विवरण तयार गरी सहभागी सङ्ख्या निर्धारण गर्ने।</p> <p>२.कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रशिक्षक र उचित स्थानको व्यवस्थापन गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रमको दौरान वायु प्रदुषणको कारण, वायु प्रदुषणले मानव स्वास्थ्यमा पार्ने असर, बच्ने उपाय, असर कम गर्न आयुर्वेदको भूमिका र दैनिक रूपमा अपनाउन सकिने विधिहरू जस्तै नश्य, नेति, प्राणायाम आदिका बारेमा सैद्धान्तिक तथा प्रयोगात्मक कक्षाहरू सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.साथै आयुर्वेद तथा योगका बारेमा र आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट प्रवाह हुने सेवाहरूको बारेमा समेत जनकारी गराउने।</p> <p>५.यस कार्यक्रममा ट्राफिक प्रहरीसँगै खटिने अन्य सुरक्षाकर्मीहरूलाई समेत समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही सहभागीलाई वायु प्रदुषणबाट बच्ने उपायहरूको सन्देशसहित मास्क, नेतीपट, चश्मा आदि वितरण गर्न सकिनेछ।</p>																														
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>लक्ष्य</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रामेछाप</td> <td>प्रति चिकित्सालय १</td> <td>प्रति चिकित्सालय ५०</td> <td>५०</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३) : सिन्धुली, नुवाकोट, मकवानपुर</td> <td>प्रति चिकित्सालय १</td> <td>प्रति चिकित्सालय १००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२) : काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ्ग</td> <td>प्रति चिकित्सालय २</td> <td>प्रति चिकित्सालय १५०</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): भक्तपुर</td> <td>प्रति चिकित्सालय २</td> <td>प्रति चिकित्सालय २००</td> <td>२००</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): ललितपुर, काठमाण्डौं</td> <td>प्रति चिकित्सालय ३</td> <td>प्रति चिकित्सालय ३००</td> <td>६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रामेछाप	प्रति चिकित्सालय १	प्रति चिकित्सालय ५०	५०	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३) : सिन्धुली, नुवाकोट, मकवानपुर	प्रति चिकित्सालय १	प्रति चिकित्सालय १००	३००	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२) : काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय १५०	३००	४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): भक्तपुर	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय २००	२००	५	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३	प्रति चिकित्सालय ३००	६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																											
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रामेछाप	प्रति चिकित्सालय १	प्रति चिकित्सालय ५०	५०																											
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३) : सिन्धुली, नुवाकोट, मकवानपुर	प्रति चिकित्सालय १	प्रति चिकित्सालय १००	३००																											
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२) : काभ्रेपलाञ्चोक, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय १५०	३००																											
४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): भक्तपुर	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय २००	२००																											
५	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३	प्रति चिकित्सालय ३००	६००																											



अपेक्षित उपलब्धि	ट्राफिक प्रहरीहरूमा वायु प्रदुषण र यसबाट हुन सक्ने स्वास्थ्य समस्याका बारेमा सचेतना अभिवृद्धि भई ती स्वास्थ्य समस्याको रोकथाम तथा न्यूनीकरणमा सघाउ पुग्नेछ।
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

९.४ जानुसन्धीगत वात (OA knee joint) पुनर्स्थापना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.१८	२२५२२	जिल्ला अनुसार	जना	१२९०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सन्धिगतवाथ रोगका बिरामीहरूलाई जानुसन्धीगत वातको बारेमा जानकारी दिने र बिरामीहरूको पुनःस्थापना गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.चिकित्सालयमा रिपोर्टिङ भएको जानुसन्धीगत वात रोगका सेवाग्राहीहरूको आधारमा विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.सेवाग्राहीहरूलाई Protocol बमोजिम जानुवस्ति सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>३.उपचारका क्रममा औषधी प्रयोगसँगै पूर्वकर्म, जानुवस्ति, मात्रावस्ति लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामग्रीहरूको खर्च व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.प्रत्येक बिरामीको छुट्टाछुट्टै फाइल तयार गरी अभिलेख राख्ने।</p> <p>५.यस कार्यक्रमको पुनःस्थापनाको सन्दर्भ सामग्री (Treatment protocol, recording and reporting format, booklets) आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्र/स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (४): रामेछाप सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय १००	प्रति चिकित्सालय २००	८००
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय १२०	प्रति चिकित्सालय २४०	२४०
	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): मकवानपुर	प्रति चिकित्सालय १२५	प्रति चिकित्सालय २५०	२५०
अपेक्षित उपलब्धि	जानुसन्धिगत वाथ रोगीको उपचार व्यवस्थापन भई जटिलता न्यूनीकरण हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	सङ्ख्या	१०००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				



उद्देश्य	तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार ल्याई स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनसाईट कोचिड गरी ज्ञान, सीप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने।																
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका आयुर्वेद औषधालयहरू र नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.तथ्याङ्क गुणस्तरको आधारमा कमजोर अवस्था भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पहिचान गरी अनसाईट कोचिड (AHMIS/DHIS-2) गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्राविधिकहरू सम्मिलित टोली बनाई अनसाईट कोचिड गर्ने।</p> <p>४.अनुगमन गर्न जाँदा व्यवस्थापन समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी तथ्याङ्कको स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको अवस्था र गुणस्तरका विषयमा छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिड गर्ने।</p>																
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1" data-bbox="459 864 1511 1473"> <thead> <tr> <th data-bbox="459 864 555 992">क्र.सं.</th> <th data-bbox="555 864 1050 992">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1050 864 1313 992">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1313 864 1511 992">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="459 992 555 1167">१</td> <td data-bbox="555 992 1050 1167">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (५): दोलखा, रामेछाप, रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौं</td> <td data-bbox="1050 992 1313 1167">प्रति केन्द्र ५०</td> <td data-bbox="1313 992 1511 1167">२५०</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 1167 555 1294">२</td> <td data-bbox="555 1167 1050 1294">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक,</td> <td data-bbox="1050 1167 1313 1294">प्रति चिकित्सालय ७५</td> <td data-bbox="1313 1167 1511 1294">१५०</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 1294 555 1473">३</td> <td data-bbox="555 1294 1050 1473">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (६): सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर</td> <td data-bbox="1050 1294 1313 1473">प्रति चिकित्सालय १००</td> <td data-bbox="1313 1294 1511 1473">६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (५): दोलखा, रामेछाप, रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति केन्द्र ५०	२५०	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक,	प्रति चिकित्सालय ७५	१५०	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (६): सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय १००	६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)														
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (५): दोलखा, रामेछाप, रसुवा, भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति केन्द्र ५०	२५०														
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक,	प्रति चिकित्सालय ७५	१५०														
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (६): सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय १००	६००														
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य संस्थाहरूमा अनसाईट कोचिड गरी तथ्याङ्कको गुणस्तरमा सुधार भएको हुनेछ।																
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																



९.६ भान्साघर औषधालय कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१८५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नागरिकहरूले आफ्नो घर/भान्सामा उपलब्ध हुने जडिबुटिहरू औषधीका रूपमा प्रयोग गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जिल्लामा रहेका स्थानीय तहगत रूपमा आमा समूहहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.आमा समूहहरूलाई आफ्नो भान्सामा उपलब्ध हुने (बेसार, अदुवा, लसुन, मेथी, प्याज, जिरा, धनियाँ, सोफ, टिमुर, मरिच, ज्वानो, हिड, ल्वाङ्ग, तुलसी, तेजपत्ता, दालचिनी, घिउकुमारी, आदि) लाई औषधीका रूपमा प्रयोग गर्नका लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>३.कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत भएको भान्साघर औषधालय सम्बन्धि manual अनुरूप गर्नुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय १००	३००	
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, मकवानपुर,	प्रति चिकित्सालय १५०	१३५०	
	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१):	प्रति चिकित्सालय	२००	



	चितवन	२००	
अपेक्षित उपलब्धि	नागरिकहरूले आफ्नो घर/भान्सामा उपलब्ध हुने जडिबुटिहरू औषधीका रूपमा प्रयोग हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभिन्न बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

९.७ स्वर्णविन्दु प्राशन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.२६	२२५२२	१२	पटक	३६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	बालबालिकाहरूमा रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. चिकित्सालयमा आएका तीन महिनादेखि सोह वर्षसम्मका बालबालिकाहरूलाई प्रत्येक महिनाको पुष्यनक्षत्रका दिन स्वर्णविन्दु प्राशन गराउने।</p> <p>२. सम्बन्धित जिल्लामा आवश्यक पर्ने स्वर्णविन्दु प्राशन आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रसँग समन्वय गरी उत्पादन गर्ने।</p> <p>३. प्रत्येक महिनाको पुष्यनक्षत्रका दिन बिहान ८:०० बजेदेखि ५:०० बजेसम्म सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>४. सो सेवासँग सम्बन्धित विवरण फर्मेट तयार गरी सेवाग्राहीहरूको विवरण अद्यावधिक गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.स.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	



	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय ३६०	३६०
अपेक्षित उपलब्धि	बालबालिकाहरूमा रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता अभिवृद्धि हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

९.८ जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३०	२२५२२	४	पटक	१००	दोस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका लागि योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय, रसुवाले सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालय र कारागार कार्यालयसँग समन्वय गरी कारागारमा रहेका महिला र पुरुष कैदीबन्दीको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.सूची अनुसार कार्यक्रमको योजना बनाउने।</p> <p>३.महिला कैदीहरूको सङ्ख्या उल्लेख्य रहेमा र पुरुषहरू सँगसँगै योगाभ्यास तथा मनोसामाजिक परामर्श गराउन कठिनाई भएमा अलग्गै समूह बनाई कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.देहायबमोजिमको कार्यक्रम संयोजन समिति गठन गरी पूर्वयोजना तर्जुमा बैठक बस्ने र थप योजना बनाउने।</p> <ul style="list-style-type: none"> •प्रमुख जिल्ला अधिकारी - संयोजक •सहायक प्रमुख जिल्ला अधिकारी - सदस्य •जिल्ला प्रहरी कार्यालय प्रमुख - सदस्य 				



	<ul style="list-style-type: none"> •कारागार प्रमुख - सह संयोजक •अस्पताल प्रमुख - सदस्य •जनस्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख- सदस्य •आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय प्रमुख - सदस्य सचिव <p>५.आवश्यकताअनुसार पूर्वकर्म, योग प्राणायाम, नश्य, नेतिपट, तनाव व्यवस्थापन, लगायत अन्य सेवा प्रदान गर्दा उपयोग भएका उपचार सामग्रीहरूको व्यवस्थापनमा यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रम संयोजन समितिको बैठकमा नियमानुसार बैठक भत्ता उपलब्ध गराउन बाधा पर्नेछैन।</p>								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रसुवा</td> <td>प्रति चिकित्सालय १००</td> <td>१००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रसुवा	प्रति चिकित्सालय १००	१००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१) : रसुवा	प्रति चिकित्सालय १००	१००						
अपेक्षित उपलब्धि	जिल्ला कारागारस्थित कैदीबन्दीलाई तनाव व्यवस्थापनका भई स्वस्थ जीवनशैली र मानसिक स्वास्थ्य सुधार हुनेछ।								
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।								
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।								

९.९ जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको अर्ध-वार्षिक समीक्षा बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३२	२२५२२	२	पटक	२६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	जिल्लाभित्र सञ्चालित आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवाहरूको समीक्षा गरी थप प्रभावकारी बनाउन कार्ययोजना बनाउने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयको अर्ध/वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्ने। २.स्थानीय तहका आयुर्वेद औषधालयहरू, नागरिक आरोग्य केन्द्रहरू र अन्य सरोकारवालाहरूलाई सहभागी गराउने। ३.स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट समीक्षाको प्रस्तुतीकरण ढाँचा प्राप्त गरी सो बमोजिम भौतिक तथा वित्तीय प्रगति साथै सेवाको तथ्याङ्क विवरण विश्लेषण गर्ने। ४.जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूको वार्षिक रूपमा सम्पन्न भएका कार्यहरू, प्रगति विवरण, सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू, भावी कार्यक्रमको बारेमा लेखाजोखा गर्ने।</p>								
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="470 656 560 801">क्र.सं</th> <th data-bbox="563 656 1010 801">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1013 656 1241 801">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1244 656 1453 801">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="470 806 560 1155">१</td> <td data-bbox="563 806 1010 1155">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, रसुवा</td> <td data-bbox="1013 806 1241 1155">प्रति चिकित्सालय २००</td> <td data-bbox="1244 806 1453 1155">२६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, रसुवा	प्रति चिकित्सालय २००	२६००
क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, काभ्रेपलान्चोक, धादिङ, नुवाकोट, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौ, सिन्धुली, सिन्धुपाल्चोक, मकवानपुर, रसुवा	प्रति चिकित्सालय २००	२६००						
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>जिल्लास्थित आयुर्वेद निकायहरूबाट सञ्चालित कार्यक्रममा देखा परेका सबल तथा कमजोर पक्षहरू पहिचान भई आगामी कार्यक्रम अझै प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न सहयोग पुग्नेछ।</p>								
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>								
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>								
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>								



९.१० महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई आयुर्वेद सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)											
२.७.३०.३३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२३५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो											
शीर्षक	विवरण															
उद्देश्य	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकामार्फत समुदायस्तरमा आयुर्वेद सेवासम्बन्धि सचेतना फैलाउने र आयुर्वेद सेवाको उपभोग बढाउने।															
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.गत आ.व.मा कार्यक्रम सञ्चालन नभएका स्थानीय तहसँग समन्वय गरी महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग, स्वास्थ्य निर्देशनालय आदिले तयार गरेको सन्दर्भ सामग्री प्रयोग गरी महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई आयुर्वेद सम्बन्धि सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ।</p> <p>३.चिकित्सालयले सञ्चालन गर्ने विभिन्न कार्यक्रमहरूमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई परिचालन गर्नुपरेमा नियमानुसार यातायात खर्च गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात् प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>															
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा</td> <td>प्रति चिकित्सालय १५०</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (११): काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, रामेछाप, मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाडौं</td> <td>प्रति चिकित्सालय २००</td> <td>२२००</td> </tr> </tbody> </table>				क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (११): काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, रामेछाप, मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति चिकित्सालय २००	२२००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)													
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०													
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (११): काभ्रेपलाञ्चोक, दोलखा, रामेछाप, मकवानपुर, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति चिकित्सालय २००	२२००													
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद सम्बन्धि समुदायमा प्रचार प्रसार भई आयुर्वेद सेवा उपभोगमा वृद्धि हुनेछ।															
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।															



अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

९.११ नसर्ने रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि स्वस्थ जीवन प्रवर्धन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.३९	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२५००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. नागरिकहरूमा प्रमुख नसर्ने रोगहरूको समयमा नै पहिचान गरी उपचार तथा परामर्श सेवामार्फत नसर्ने रोगहरूको न्यूनीकरणमा सघाउ पुऱ्याउने।</p> <p>२. नागरिकहरूलाई नसर्ने रोगका बारेमा जनचेतना अभिवृद्धि गरी स्वस्थकर जीवनशैली अपनाउन प्रोत्साहित गर्ने।</p>				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वस्थ जीवन प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गरी नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण तथा न्यूनीकरण सम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>२.बजेटको परिधिभित्र रही स्थानीय स्तरमा अभिमुखीकरण/अन्तरक्रिया जस्ता सचेतनामूलक कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>३.प्रादेशिक अस्पताल, चिकित्सालय र स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम, जीवनशैली व्यवस्थापन, योग, ध्यान, तनाव व्यवस्थापन, व्यवहार परिवर्तन लगायतका विषयवस्तुलाई समेटे कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.अभिमुखीकरण कार्यक्रममा कर्मचारी, उद्योगी, व्यवसायी, मजदुर, किसान, जनप्रतिनिधि लगायतलाई समावेश गर्न सकिनेछ।</p> <p>५.अभिमुखीकरण कार्यक्रमका लागि आवश्यक सन्दर्भ सामग्री स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही कार्यालयमा दैनिक रूपमा तुलसी चिया/गुडुची चिया/दशमुल क्वाथ/आदि सेवाग्राहीहरूलाई टि डिस्पेन्सरमा राखेर उपलब्ध गराउन सकिनेछ।</p>				



कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय २००	२२००
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): भक्तपुर, काठमाण्डौ	प्रति चिकित्सालय १५०	३००
अपेक्षित उपलब्धि	सेवाग्राहीहरूमा प्रमुख नसर्ने रोगहरूको समयमा पहिचान भई आवश्यक उपचारको व्यवस्था हुनुका साथै स्वस्थकर जीवनशैली अपनाउन प्रोत्साहन मिल्नेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

९.१२ स्वास्थ्य पर्यटन प्रवर्धनका लागि प्रदेश भित्र रहेका होटल, होमस्टे संचालकहरूलाई आयुर्वेद सम्बन्धी अभिमुखिकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४०	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२१००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा योगको माध्यमबाट पर्यटकलाई स्वस्थ जीवनशैली प्रवर्धन गरी आयुर्वेद चिकित्सा सेवा पर्यटन समेतको विकास र प्रवर्धन गर्ने।				



<p>सञ्चालन प्रक्रिया</p>	<p>१.जिल्लामा भएका स्थानीय तह, होटल व्यवसायी सङ्घ, पर्यटन सहकारी सङ्घ तथा होमस्टे महासङ्घसँग समन्वय गरी सञ्चालनरत होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूको विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.गत आ.व.मा कार्यक्रम सञ्चालन नभएका होमस्टे, होटेल तथा रिसोर्टका सञ्चालकहरूलाई जीवनशैली व्यवस्थापन, योग, ध्यान, तनाव व्यवस्थापन, व्यवहार परिवर्तन लगायतका विषयवस्तु समेटी अभिमुखीकरण/अन्तरक्रिया कार्यक्रम गर्ने।</p> <p>३.सचेतना कार्यक्रमको सन्दर्भ सामग्रीका लागि स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गर्ने।</p> <p>४.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p>															
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>लक्ष्य</th> <th>निकायगत बजेट</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, भक्तपुर, काठमाडौं, धादिङ, ललितपुर नुवाकोट</td> <td>प्रति चिकित्सालय २</td> <td>प्रति चिकित्सालय १५०</td> <td>१५००</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): दोलखा, रसुवा, चितवन,</td> <td>प्रति चिकित्सालय ३</td> <td>प्रति चिकित्सालय २००</td> <td>६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, भक्तपुर, काठमाडौं, धादिङ, ललितपुर नुवाकोट	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय १५०	१५००	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): दोलखा, रसुवा, चितवन,	प्रति चिकित्सालय ३	प्रति चिकित्सालय २००	६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	लक्ष्य	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)												
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): मकवानपुर, काभ्रेपलाञ्चोक, रामेछाप, सिन्धुपाल्चोक, सिन्धुली, भक्तपुर, काठमाडौं, धादिङ, ललितपुर नुवाकोट	प्रति चिकित्सालय २	प्रति चिकित्सालय १५०	१५००												
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): दोलखा, रसुवा, चितवन,	प्रति चिकित्सालय ३	प्रति चिकित्सालय २००	६००												
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>चिकित्सा पर्यटनको विकास र प्रवर्धन भएको हुनेछ।</p>															
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>															
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>															
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>															



९.१३ प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई क्षमता अभिवृद्धि तालिम कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	१.चिकित्सालय, आयुर्वेद औषधालय र नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.चिकित्सालय, आयुर्वेद औषधालय र नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई आवश्यक पर्ने तालिमको पहिचान गर्ने। २.स्वास्थ्य निर्देशनालयसँग समन्वय गरी पहिचान भएको तालिम, तालिमको अवधि, विषयवस्तु, पाठ्यक्रम, स्रोतव्यक्ति, लक्षित सहभागीको मापदण्ड आदि तयार गरी तालिम सञ्चालन गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०	
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): दोलखा, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ्ग, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय २००	२०००	
	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): रामेछाप, चितवन	प्रति चिकित्सालय २५०	५००	
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सालय, आयुर्वेद औषधालय र नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुने।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट				



	बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

९.१५ रेडियो, एफ एम तथा अन्य संचार मध्यममा आयुर्वेद सेवा प्रवर्धन कार्यक्रम।

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	६५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयबारे स्थानीय सञ्चार माध्यमबाट 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 र नियमानुसार पहिलो त्रैमासिकमा सम्झौता गरी प्रसारण गर्ने।</p> <p>२. रेडियो तथा एफ.एम. पत्रपत्रिका, टेलिभिजन, अनलाईन माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धि सन्देशहरू तयार गर्दा कार्यालयको सेवाको बारेमा, स्वस्थ जीवनशैली, व्यवहार परिवर्तन, आरोग्यता, नसर्ने रोग, लगायतका विषयवस्तुको सूची, प्राविधिक सूचना तथा स्थानीय सन्देश उत्पादन गर्ने।</p> <p>३. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग, स्वास्थ्य मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट विकास भएका, स्वीकृत भएका सन्देशहरू समेत आवश्यकतानुसार प्रसारण गर्न सकिनेछ।</p> <p>४. प्रकाशन/प्रसारण गरिएका सन्देशहरूको स्क्रिप्ट र अडियो क्लिपसमेत राखी प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>५. सन्देश निर्माण गर्नका लागि विनियोजित बजेटको ५ प्रतिशत भन्दा बढी रकम खर्च गर्न मिल्नेछैन।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने					



निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, रसुवा	प्रति चिकित्सालय ५०	६५०
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेदसम्बन्धि विभिन्न जानकारीमूलक सन्देश प्रसारण भई स्वास्थ्यसम्बन्धि ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने र उपलब्ध आयुर्वेद सेवाको अधिकतम प्रवर्धन र उपभोग हुने।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

९.१४ आयुर्वेद सेवाको प्रवर्धन गर्न पत्रकारहरूसँग अन्तरक्रिया कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४३	२२५२२	१	पटक	६५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	<p>१. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरूका बारेमा स्थानीय स्तरका पत्रकारहरूलाई जानकारी गराई सञ्चार माध्यममार्फत जनता समक्ष पुऱ्याउने।</p> <p>२. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयका गतिविधिहरूलाई सम्बन्धित पत्रकारहरूमार्फत नियमित प्रकाशन एवम् प्रसारण हुने वातावरण तयार गर्ने।</p>				



सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्थानीय स्तरमा सञ्चालनरत पत्रपत्रिका, रेडियो तथा टेलिभिजन आदि सञ्चारका माध्यम र सञ्चारकर्मीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.सहभागी छनौट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सहजीकरणका लागि स्थानीय पत्रकार महासङ्घसँग सहयोग लिन सकिनेछ।</p> <p>३.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र उपलब्ध सेवाहरू तथा कार्यालयका क्रियाकलापहरू र आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा भए गरेका काम तथा उपलब्धिहरू समेटेर प्रस्तुतीकरण गरी १ दिने कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।</p> <p>४.कार्यालयबाट उत्पादन गरेका स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित जानकारीमूलक प्रकाशनहरू समेत सहभागीहरूलाई वितरण गर्ने।</p> <p>५.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयले सम्पादन गरेका क्रियाकलाप तथा सेवा प्रगतिहरूको त्रैमासिक/वार्षिक प्रतिवेदन तयार गरी उक्त अन्तक्रियामा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।</p>								
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="475 898 576 999">क्र.सं.</th> <th data-bbox="576 898 1038 999">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1038 898 1305 999">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1305 898 1506 999">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="475 999 576 1296">१.</td> <td data-bbox="576 999 1038 1296">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, रसुवा</td> <td data-bbox="1038 999 1305 1296">प्रति चिकित्सालय ५०</td> <td data-bbox="1305 999 1506 1296">६५०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, रसुवा	प्रति चिकित्सालय ५०	६५०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)						
१.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, रसुवा	प्रति चिकित्सालय ५०	६५०						
अपेक्षित उपलब्धि	<p>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धति तथा आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र यसका गतिविधिहरूका बारेमा स्थानीय पत्रकारहरूलाई जानकारी भई यी सम्बन्धि सुचनाहरू नियमित रूपमा सञ्चार माध्यमहरूबाट प्रकाशन तथा प्रसारण भई आयुर्वेद क्षेत्रको प्रचार प्रसारमा सघाउ पुग्नेछ।</p>								
बजेट बाँडफाँट	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>								
अनुगमन र मूल्याङ्कन	<p>कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>								
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>								



९.१६ विशेषज्ञ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४५	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२६४०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट विशेषज्ञ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. कार्यालयको मौजुदा जनशक्तिबाट प्रवाह हुन नसक्ने विशेषज्ञ सेवा (जस्तै शालक्य सेवा, स्त्री प्रसूति, फिजियोथेरापी, नेचुरोप्याथी, होमियोप्याथी, आम्ची, पञ्चकर्म, मानसिक सेवा आदि) पहिचान गर्ने।</p> <p>२. जिल्लामा आवश्यक भएका विशेषज्ञ सेवा नियमानुसार व्यक्ति/संस्थासँग सम्झौता गरी मासिक/पाक्षिक/साप्ताहिक रूपमा विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>३. विशेषज्ञ सेवा प्रवाहको छुट्टै अभिलेख राखी स्वास्थ्य मन्त्रालय/स्वास्थ्य निर्देशनालयमा मासिक प्रतिवेदन गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं	प्रति चिकित्सालय २००	२४००	
	२.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय २४०	२४०	
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट आयुर्वेद तथा वैकल्पिक सेवा प्रदान हुने छ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक				



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

	प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
--	--



९.१७ राष्ट्रिय आरोग्य दिवस तथा धन्वन्तरी जयन्ति, राष्ट्रिय योग दिवस, अन्तराष्ट्रिय योग दिवस

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.४६	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	९५०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	राष्ट्रिय आरोग्य दिवस तथा धन्वन्तरी जयन्ति, राष्ट्रिय योग दिवस, अन्तराष्ट्रिय योग दिवस तथा अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धि दिवसहरू मनाउने। आयुर्वेद तथा स्वास्थ्य सम्बन्धि महत्त्वपूर्ण विषयहरूको बारेमा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.राष्ट्रिय आरोग्य दिवस तथा धन्वन्तरी जयन्ती, राष्ट्रिय योग दिवस, अन्तराष्ट्रिय योग दिवसहरू लगायतका अन्य स्वास्थ्यका महत्त्वपूर्ण दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने। २.दिवसभन्दा कम्तीमा एक हप्ता अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गरी कार्ययोजना तयार गर्ने। ३.सरोकारवाला सबैको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने। ४.जनस्वास्थ्य कार्यालय, गैहसरकारी संघसंस्था तथा स्थानीय तह समेतको सहकार्यमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने। ५.दिवसहरू मनाउँदा कार्यक्रम र स्थानीय परिवेशअनुसार न्याली, सचेतना अभियान, अन्तरक्रिया, लगायतका क्रियाकलापहरू गर्न सकिनेछ।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१.	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): दोलखा	प्रति चिकित्सालय ५०	५०	
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, रसुवा	प्रति चिकित्सालय ७५	९००	
अपेक्षित उपलब्धि	स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरूको बारेमा बहस पैरवी गर्दै जनचेतनामुलक स्वास्थ्य सन्देश मार्फत व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने।				



बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।

९.१८ पूर्व कर्म पंचकर्म सेवा व्यवस्थापन कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.५१	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	२३६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा पूर्वकर्म पञ्चकर्म सेवा प्रभावकारी रूपमा प्रवाह गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.चिकित्सालयले सेवा प्रदान गर्ने पूर्वकर्म पञ्चकर्म (उपक्रम सेवा सहित) सेवाहरूको विवरण तयार गर्ने। २.उक्त सेवाका लागि वर्षेभरी नियमित सेवा प्रवाह हुने गरी आवश्यक पर्ने औषधी तथा सामग्रीहरू (मासको पिठो, तेल, घृत, कागती, विभिन्न बोटविरुवाका पत्रहरू, नरिवल, षष्टिकशाली, सैन्धवलवण, रेड रबर क्याथेटर, RT Tube, Syringe आदि) को विवरण तथा परिमाण निर्धारण गरी नियमानुसार खरिद गर्ने।				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट		जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, भक्तपुर, ललितपुर, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय १००		९००
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३) : नुवाकोट, चितवन, मकवानपुर	प्रति चिकित्सालय ३६०		१०८०



	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३८०	३८०
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयमा पूर्वकर्म पञ्चकर्म सेवाको व्यवस्थापन भई उक्त सेवहरू नियमित सञ्चालन भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			

९.१९ पूर्ण स्तनपान प्रवर्धनका लागि आमा समूह र स्वास्थ्यकर्मीलाई आयुर्वेदसम्बन्धी अभिमुखीकरण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.५२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	३०००	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आमा समूह तथा स्वास्थ्यकर्मीमार्फत पूर्ण स्तनपान प्रवर्धन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.जनस्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहहरूसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य आमा समूह, खोप क्लिनिकहरूको विवरण/सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.एक दिनको कार्यक्रमको कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>३.स्थानीय तहसँग समन्वय गरी खोप केन्द्र, MCH Clinic मा सेवा लिन आउने आमाहरू, आमा समूहका सदस्यहरू र आयुर्वेद औषधालय र नागरिक आरोग्य केन्द्रका आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई 3E (Early Initiation, Exclusive Breastfeeding, Extended Breastfeeding), स्तनपानको महत्त्वका बारेमा अन्तरक्रिया गरी जानकारी गराउने।</p> <p>४.उक्त कार्यक्रममा सतावरी चूर्णको जानकारी गराउने र जनस्वास्थ्य कार्यालय/स्थानीय तहबाट प्राप्त गरी सूचना सामग्री प्रदर्शन गर्ने।</p> <p>५.सहभागीहरूलाई खाजाको व्यवस्थापन गर्दा पथ्य आहारबारे जानकारी दिई</p>				



	सोहीबमोजिमको खाजाको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।		
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, नुवाकोट, धादिङ, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाण्डौ, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा	प्रति चिकित्सालय २५०
अपेक्षित उपलब्धि	आमा समूह, स्वास्थ्यकर्मी र आमाहरूलाई अभिमुखीकरण गरी पूर्णस्तनपान प्रवर्धन भएको हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

९.२० मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन, तनाव व्यावस्थापन, योग, ध्यान तथा शिरोधारा कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.५३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१६६०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन, तनाव व्यावस्थापन, योग, ध्यान तथा शिरोधारा सेवा प्रदान गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.कार्यक्रममा सहभागी हुन सक्ने जिल्ला तथा स्थानीय तहका जनप्रतिनिधि, राष्ट्रसेवक कर्मचारी लगायतको सूची तयार गर्ने। २.उपरोक्त सूची अनुसार जिल्ला वा स्थानीय तहमा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि समूह यकिन गर्ने।				



	<p>३.सम्बन्धित स्थानीय तहसँग समन्वय गरी आवश्यक प्राविधिक तयारी गर्ने।</p> <p>४.आवश्यकता अनुसार मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन तथा तनाव व्यवस्थापनका लागि योग, ध्यान शिविर सञ्चालन गर्ने।</p> <p>५.शिविरबाट स्क्रिनिङ्ग भएका शिरोधारा आवश्यक पर्ने सेवाग्राहीहरूलाई सम्बन्धित चिकित्सालयबाट उक्त सेवा प्रदान गर्ने।</p> <p>६.राष्ट्रिय मानसिक स्वास्थ्य रणनीति तथा कार्ययोजना, २०७७ मा उल्लेख भएका चिकित्सालयसँग सम्बन्धित क्रियाकलापहरू समेत सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>७.कार्यक्रमको अभिलेखीकरण गरी प्रतिवेदन तयार गर्ने र निर्देशनालयमा पठाउने।</p>																
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 728 555 869">क्र.सं.</th> <th data-bbox="555 728 1082 869">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="1082 728 1302 869">निकायगत बजेट</th> <th data-bbox="1302 728 1522 869">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 869 555 1093">१</td> <td data-bbox="555 869 1082 1093">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, भक्तपुर</td> <td data-bbox="1082 869 1302 1093">प्रति चिकित्सालय १००</td> <td data-bbox="1302 869 1522 1093">९००</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1093 555 1267">२</td> <td data-bbox="555 1093 1082 1267">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन</td> <td data-bbox="1082 1093 1302 1267">प्रति चिकित्सालय १६०</td> <td data-bbox="1302 1093 1522 1267">१६०</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1267 555 1451">३</td> <td data-bbox="555 1267 1082 1451">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं</td> <td data-bbox="1082 1267 1302 1451">प्रति चिकित्सालय २००</td> <td data-bbox="1302 1267 1522 1451">६००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, भक्तपुर	प्रति चिकित्सालय १००	९००	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय १६०	१६०	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय २००	६००
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)														
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (९): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, भक्तपुर	प्रति चिकित्सालय १००	९००														
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय १६०	१६०														
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (३): मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय २००	६००														
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन, तनाव व्यवस्थापन, योग, ध्यान तथा शिरोधारा सेवा सञ्चालन भएको हुनेछ।</p>																
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>																
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>																
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>																



९.२१ स्वास्थ्य बिमा प्रदान गर्ने प्रक्रिया शुरुवातका लागि कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.५४	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१३००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयाबाट स्वास्थ्य बिमा प्रदान गर्ने प्रक्रिया शुरुवातका लागि आवश्यक पूर्व-तयारी गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.सम्बन्धित जिल्लामा रहेको स्वास्थ्य बिमा कार्यालयसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा आबद्धता हुनका लागि आवश्यक प्रावधानको पहिचान गरी विवरण तयार गर्ने।</p> <p>२.उक्त विवरण अनुसार चिकित्सालयमा आवश्यक सामग्रीहरूको तयारी गर्ने।</p> <p>३.स्वास्थ्य बिमामा आबद्धताको आवश्यक प्रक्रिया अगाडि बढाउने।</p> <p>४.स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम शुरुवात गर्ने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय(१३): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, भक्तपुर, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय १००	१३००	
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूबाट स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम लागू भएको हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।				



९.२२ Anorectal Diseases Treatment program (पाइल्स)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३०.५७	२२५२२	जिल्ला अनुसार	पटक	१२००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	Anorectal Diseases Treatment program सञ्चालन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.बहिरङ्ग सेवा तथा शिविरबाट प्रेषण भई आएका बिरामीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>२.Anorectal Diseases Treatment Program (पाइल्स) अन्तर्गत शल्य चिकित्सा सेवा प्रदान गर्न उक्त सेवा प्रदान गरिरहेका स्वास्थ्य संस्था वा सेवा प्रदायकहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.सेवा सञ्चालनका लागि उक्त सेवा प्रदायकमध्ये कुनै एकसँग प्रचलित कानून बमोजिम सम्झौता गरी सेवा सञ्चालन गर्न सकिनेछ।</p> <p>४.Anorectal Diseases Treatment Program (पाइल्स) को शल्यचिकित्सा सेवा सञ्चालन सम्बन्धि प्रचारप्रसार गर्ने।</p> <p>५.शल्यचिकित्सा सेवा वर्षभरी निरन्तर प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाउने।</p> <p>६.सेवा प्रदान गरेको अभिलेख अद्यावधिक गरी प्रतिवेदन गर्ने।</p> <p>७.यस शीर्षकबाट आवश्यकता अनुसारका औषधी तथा अन्य सामग्रीहरू समेत खरिद गर्न सकिनेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (४): नुवाकोट, चितवन, मकवानपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३००	१२००	
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट Anorectal Diseases Treatment program (पाइल्स) का लागि शल्यचिकित्सा सेवा सञ्चालन हुनेछ।				
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।				
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।				



प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।
-------------------	--

९.२३ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (चालु)- सुशासन र व्यवस्थापन (CME, बैठक, सामाजिक परीक्षण, समीक्षा, मापन, कार्यान्वयन र सुधार supportive service, फोहरमैला, संक्रमण नियन्त्रण)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.८२	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	७७००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (चालु)- सुशासन र व्यवस्थापन (CME, बैठक, सामाजिक परीक्षण, समीक्षा, मापन, कार्यान्वयन र सुधार, supportive service, फोहरमैला, संक्रमण नियन्त्रण) गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि चिकित्सालयमा चिकित्सालयको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले MSS मापन पश्चात तयार गरिएको कार्ययोजनाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, चिकित्सालयमा विभिन्न विभाग/वार्ड/इकाइका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, चिकित्सालयमा सुधार गर्नुपर्ने सुशासन र व्यवस्थापन (CME, बैठक, सामाजिक परीक्षण, समीक्षा, supportive service जस्तै: फोहरमैला, संक्रमण नियन्त्रण) सुधारका कार्यहरू पहिचान गर्ने, प्राथमिकीकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफलसहितको कार्ययोजना तयार पार्ने।</p> <p>२. तयार भएको उक्त कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा जानकारी गराउने।</p> <p>३. प्राविधिक समितिले चिकित्सालयबाट पेश भएको कार्ययोजनामा आवश्यकता अनुसार पृष्ठपोषण दिने।</p> <p>४. कार्ययोजनाको कार्यान्वयन गर्दा खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, चिकित्सालयको गुरुयोजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health Care Package अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धि भएका निर्णयहरू समेतलाई आधार मान्न सकिनेछ।</p> <p>५. कार्यक्रम कार्यान्वयन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय ५००	५००	



	<p>२ आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): नुवाकोट, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाडौं, मकवानपुर, धादिङ, दोलखा, रामेछाप</p>	प्रति चिकित्सालय ६००	७२००
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट गुणस्तरीय सेवा प्रवाह हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

९.२४ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (चालु)- चिकित्सा सेवा व्यवस्थापन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.७.३४.८३	२२५२२	जिल्ला अनुसार	वटा	३६००	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चिकित्सालयमा चिकित्सा सेवाको गुणस्तर अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि चिकित्सालयमा चिकित्सालयको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले MSS मापन पश्चात तयार गरिएको कार्ययोजनाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, चिकित्सालयमा विभिन्न विभागका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, चिकित्सालयमा सुधार गर्नुपर्ने चिकित्सा सेवा व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्ययोजना तयार पार्ने।</p> <p>२. तयार भएको उक्त कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा जानकारी गराउने।</p> <p>३. प्राविधिक समितिले चिकित्सालयबाट पेश भएको कार्ययोजनामा आवश्यकता अनुसार पृष्ठपोषण दिने।</p> <p>४. कार्ययोजनाको कार्यान्वयन गर्दा खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, चिकित्सालयको गुरुयोजना, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health care Package अन्य प्रचलित सेवा</p>				



	विस्तार सम्बन्धि भएका निर्णयहरू समेतलाई आधार मान्न सकिनेछ। ५.कार्यक्रम कार्यान्वयन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउने।		
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१२): नुवाकोट, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, चितवन, ललितपुर, काठमाडौं, मकवानपुर, धादिङ, दोलखा, रामेछाप, रसुवा	प्रति चिकित्सालय ३००
जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	३६००		
अपेक्षित उपलब्धि	चिकित्सालयमा चिकित्सा सेवाको गुणस्तर अभिवृद्धि भएको हुनेछ।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

९.२५ निजी तथा सरकारी आयुर्वेद तथा वैकल्पिक स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
२.८.१.३४	२२६११	जिल्ला अनुसार	पटक	२५३०	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी तथा सरकारी आयुर्वेद तथा वैकल्पिक स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन तथा नियमन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयले जिल्लास्थित सबै आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य केन्द्रहरू तथा निजी क्षेत्रबाट सञ्चालित आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरूको वार्षिक सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन कार्ययोजना तयार गर्ने। २.स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट अधिकार प्रत्यायोजन गरे अनुसारका (निजी, सहकारी, सामुदायिक, गुठीबाट सञ्चालित) स्वास्थ्य संस्थामा नियमित रूपमा अनुगमन तथा नियमन गर्ने।				



	<p>३. त्रैमासिक अनुसार जिल्लास्थित आयुर्वेद औषधालय, नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्र र निजी आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन गर्ने।</p> <p>४. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित संस्थालाई पृष्ठपोषण प्रदान गर्ने र स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई प्रतिवेदन पठाउने।</p>			
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): भक्तपुर	प्रति चिकित्सालय १८०	१८०
	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (११): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, रसुवा, नुवाकोट, धादिङ्ग, चितवन, मकवानपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय २००	२२००
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरूबाट स्थानीय तहहरूमा रहेका आयुर्वेद औषधालय साथै नागरिक आरोग्य केन्द्रहरूमा नियमित रूपमा सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण र अनुगमन भई सेवा प्रवाहमा गुणस्तर अभिवृद्धि भएको हुनेछ।			
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।			
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।			
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।			



९.२६ अति आवश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद तथा ढुवानी (आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय/औषधालयका लागि)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि(त्रैमासिक)
७.२.९.१	२७२१३	जिल्ला अनुसार	पटक	९३५०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यालयमा आउने नियमित सेवाम्राहीहरूका लागि विभिन्न रोगको उपचारमा प्रयोग गरिने आवश्यक निःशुल्क आयुर्वेद औषधी व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र आयुर्वेद औषधी उत्पादन केन्द्रबाट प्राप्त भएको निःशुल्क औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको विवरण तयार गर्ने र मौज्जातमा भएको औषधीको विश्लेषण गर्ने।</p> <p>२.विश्लेषणका आधारमा खरिद गर्नुपर्ने आवश्यक औषधीहरूको सूची तयार गर्ने।</p> <p>३.प्रचलित आर्थिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरिद गर्ने।</p> <p>४.औषधी खरिद गर्दा आयुर्वेद औषधीहरू जस्तै: स्वस्थ जीवनमा प्रयोग हुने रसायन औषधी, पञ्चकर्ममा प्रयोग हुने, क्षारशुत्रमा प्रयोग हुने औषधी, ज्येष्ठ नागरिकको स्वास्थ्य प्रवर्द्धनमा प्रयोग हुने औषधी, स्तनपायी आमालाई प्रयोग हुने औषधी र प्राथमिक उपचारमा प्रयोग हुने औषधीहरू आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग/बागमती प्रदेशको आयुर्वेद औषधी उत्पादन संहिता (भाग १-५) अनुसार तोकेको specification अनुसार खरिद गर्ने।</p> <p>५.औषधी खरिद गर्दा GMP Certified कम्पनी वा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार अन्तर्गतको औषधी उत्पादन केन्द्रसंगमात्र औषधी खरिद गर्नुपर्ने र खरिद गरी गुणस्तर सुनिश्चित भएपछि मात्र भुक्तानी गर्ने।</p> <p>६.बजेटको परिधिभित्र रही ढुवानीको कार्ययोजना तयार गर्ने।</p> <p>७.कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने।</p> <p>८.खरिद गरिएको औषधीको खोल वा बट्टामा बागमती प्रदेश सरकारबाट निःशुल्क वितरणका लागि भनी उल्लेख हुनुपर्नेछ।</p>				
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	क्र.सं	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय ५००	५००	
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय	प्रति चिकित्सालय	६००	



	(१): दोलखा	६००	
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (५): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ्ग,	प्रति चिकित्सालय ७००	३५००
४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): नुवाकोट	प्रति चिकित्सालय ७५०	७५०
५	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (५): चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ८००	४०००
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थामा आएका सेवाग्राहीहरूलाई आवश्यक औषधी उपलब्ध हुने।		
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।		
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।		
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।		

९.२७ प्रयोगशाला रिएजेन्ट तथा सामग्री

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)
७.२.९.२९	२७२९३	जिल्ला अनुसार	पटक	३७२०	पहिलो,दोस्रो,तेस्रो,चौथो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चिकित्सालयमा आउने सेवाग्राहीहरूका लागि विभिन्न रोगहरूको रोग निदान तथा स्वास्थ्य जाँचमा प्रयोग गरिने प्रयोगशालाका लागि रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) खरिद व्यवस्थापन गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१.स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट प्राप्त भएको प्रयोगशालामा प्रयोग हुने रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) को सूची तयार गर्ने। २.सूचीको आधारमा खरिद गर्नुपर्ने आवश्यक रिएजेन्ट तथा केमिकल (Reagents and Chemicals) को सूची तयार गर्ने।				



	<p>३.प्रदेश सरकार र नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरिद ऐन/ नियमावलीको परिधिमा रही खरिद गर्ने।</p> <p>४.यस कार्यक्रमबाट खरिद गरिएका Reagent and Chemicals तोकिएका कार्यक्रमहरूमा निःशुल्क सेवा दिनका लागि मात्र प्रयोग गर्नुपर्नेछ।</p>																
<p>कार्यान्वयन गर्ने निकाय</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="459 454 572 584">क्र.सं.</th> <th data-bbox="572 454 895 584">कार्यालयको नाम</th> <th data-bbox="895 454 1139 584">निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th data-bbox="1139 454 1485 584">जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="459 584 572 763">१</td> <td data-bbox="572 584 895 763">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): रसुवा, धादिङ्ग</td> <td data-bbox="895 584 1139 763">प्रति चिकित्सालय २००</td> <td data-bbox="1139 584 1485 763">४००</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 763 572 1133">२</td> <td data-bbox="572 763 895 1133">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाण्डौं</td> <td data-bbox="895 763 1139 1133">प्रति चिकित्सालय ३००</td> <td data-bbox="1139 763 1485 1133">३०००</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 1133 572 1312">३</td> <td data-bbox="572 1133 895 1312">आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): ललितपुर</td> <td data-bbox="895 1133 1139 1312">प्रति चिकित्सालय ३२०</td> <td data-bbox="1139 1133 1485 1312">३२०</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): रसुवा, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय २००	४००	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३००	३०००	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): ललितपुर	प्रति चिकित्सालय ३२०	३२०
क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)														
१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (२): रसुवा, धादिङ्ग	प्रति चिकित्सालय २००	४००														
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१०): दोलखा, रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, नुवाकोट, चितवन, मकवानपुर, भक्तपुर, काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३००	३०००														
३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): ललितपुर	प्रति चिकित्सालय ३२०	३२०														
<p>अपेक्षित उपलब्धि</p>	<p>चिकित्सालयमा आउने सेवाग्राहीहरूको विभिन्न रोगहरूको निदान तथा व्यवस्थापन भएको हुनेछ।</p>																
<p>बजेट बाँडफाँट</p>	<p>नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।</p>																
<p>अनुगमन र मूल्याङ्कन</p>	<p>कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।</p>																
<p>प्रतिवेदन प्रणाली</p>	<p>मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।</p>																



१.२८ न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधार (पूँजीगत) Furniture, Machinery equipment/Instruments खरिद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाइ	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समयावधि (त्रैमासिक)																																						
११.३.२२.३६	३११२२	जिल्ला अनुसार	वटा	३६६५	पहिलो, दोस्रो, तेस्रो, चौथो																																						
शीर्षक		विवरण																																									
उद्देश्य	प्रदेश मातहतका आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुधारका लागि पूँजीगत कार्य गर्ने।																																										
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यस कार्यक्रममा विनियोजित रकम खर्च गर्नका लागि चिकित्सालयमा चिकित्सालयको सुदृढीकरण र नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रवाहका लागि गठित समितिले MSS मापन पश्चात तयार गरिएको कार्ययोजनाको अध्ययन र विश्लेषण गर्ने, चिकित्सालयमा विभिन्न विभाग/शाखा/इकाइका प्रमुखबीच छलफल गर्ने, चिकित्सालयमा सुधार गर्नुपर्ने पूँजीगत सुधारका कार्यहरू पहिचान गर्ने, प्राथमिकीकरण गर्ने, अपेक्षित प्रतिफलसहितको कार्ययोजना तयार पार्ने।</p> <p>२. कार्ययोजना तयार गर्दा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी दोहोरो नहुने गरी औजार उपकरण र सामग्री खरिद तथा मर्मतको कार्य योजना तयार गर्नुपर्ने।</p> <p>३. औजार उपकरण र सामग्री खरिद तथा मर्मतको कार्य योजना तयार गर्दा देहाय बमोजिमको विवरण तयार गरी गर्नुपर्ने।</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="4">सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा</th> <th colspan="3">सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा</th> <th rowspan="2">कै</th> </tr> <tr> <th>उपलब्ध परिमाण</th> <th>सञ्चालनमा 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 इकाइ 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> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>४. तयार भएको उक्त कार्ययोजना स्वास्थ्य निर्देशनालयमा जानकारी गराउनुपर्नेछ।</p> <p>५. प्राविधिक समितिले चिकित्सालयबाट पेश भएको कार्ययोजनामा आवश्यकता अनुसार पृष्ठपोषण दिने।</p> <p>६. कार्ययोजनाको कार्यान्वयन गर्दा खर्च गर्ने अख्तियारी र मार्गदर्शन, प्रचलित MSS Guideline, Basic Health care Package अन्य प्रचलित सेवा विस्तार सम्बन्धि भएका निर्णयहरू समेतलाई आधार मान्न सकिनेछ।</p> <p>७. मौजुदा औजार उपकरणहरू तथा विभिन्न निकायहरूबाट प्राप्त उपकरणहरू सेवा प्रवाहमा</p>					क्र. सं.	सामग्रीको नाम	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा				सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा			कै	उपलब्ध परिमाण	सञ्चालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाइ दर	जम्मा रकम																				
क्र. सं.	सामग्रीको नाम	सामग्री उपलब्ध भएमा र मर्मत हुन सक्ने भएमा						सामग्री उपलब्ध नभएमा र खरिद गर्नु पर्ने भएमा			कै																																
		उपलब्ध परिमाण	सञ्चालनमा रहेको	मर्मत गरी चलाउन सकिने	मर्मत हुन नसक्ने	अनुमानित मर्मत गर्न लाग्ने रकम	आवश्यक परिमाण	अनुमानित प्रति इकाइ दर	जम्मा रकम																																		



	<p>अपुग भई नियमित सेवा प्रवाहमा बाधा भएमा ती उपकरणहरूको प्रतिस्थापन (प्राविधिकको प्रतिवेदनको आधारमा) वा चिकित्सालयको सेवा विस्तार र बढोत्तरीका लागि नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापन गर्न सकिने।</p> <p>८.नयाँ औजार उपकरण व्यवस्थापनका लागि स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रसँग समन्वय गरी दोहोरोपन नहुने सुनिश्चित गर्ने।</p>																												
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>कार्यालयको नाम</th> <th>निकायगत बजेट (रु. हजारमा)</th> <th>जम्मा बजेट (रु. हजारमा)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा</td> <td>प्रति चिकित्सालय १५०</td> <td>१५०</td> </tr> <tr> <td>२</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ्ग, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर</td> <td>प्रति चिकित्सालय २००</td> <td>१६००</td> </tr> <tr> <td>३</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): दोलखा</td> <td>प्रति चिकित्सालय ३००</td> <td>३००</td> </tr> <tr> <td>४</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): काठमाण्डौं</td> <td>प्रति चिकित्सालय ३१५</td> <td>३१५</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन</td> <td>प्रति चिकित्सालय ५००</td> <td>५००</td> </tr> <tr> <td>६</td> <td>आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): नुवाकोट</td> <td>प्रति चिकित्सालय ८००</td> <td>८००</td> </tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ्ग, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय २००	१६००	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): दोलखा	प्रति चिकित्सालय ३००	३००	४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३१५	३१५	५	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय ५००	५००	६	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): नुवाकोट	प्रति चिकित्सालय ८००	८००
	क्र.सं.	कार्यालयको नाम	निकायगत बजेट (रु. हजारमा)	जम्मा बजेट (रु. हजारमा)																									
	१	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): रसुवा	प्रति चिकित्सालय १५०	१५०																									
	२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (८): रामेछाप, सिन्धुली, काभ्रेपलाञ्चोक, सिन्धुपाल्चोक, धादिङ्ग, मकवानपुर, भक्तपुर, ललितपुर	प्रति चिकित्सालय २००	१६००																									
	३	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): दोलखा	प्रति चिकित्सालय ३००	३००																									
	४	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): काठमाण्डौं	प्रति चिकित्सालय ३१५	३१५																									
	५	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): चितवन	प्रति चिकित्सालय ५००	५००																									
६	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय (१): नुवाकोट	प्रति चिकित्सालय ८००	८००																										
अपेक्षित उपलब्धि	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयबाट गुणस्तरीय सेवा प्रवाह भएको हुनेछ।																												
बजेट बाँडफाँट	नेपाल/प्रदेश सरकारको प्रचलित आर्थिक नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र बजेट बाँडफाँटसहितको योजना/टिप्पणी तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्नुपर्नेछ।																												
अनुगमन र मूल्याङ्कन	कार्यक्रमको अनुगमन ,मूल्याङ्कन स्वास्थ्य मन्त्रालय र सम्बन्धित निकायबाट हुनेछ।																												
प्रतिवेदन प्रणाली	मन्त्रालयले तोकेको ढाँचामा मासिक प्रगति विवरण अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ। प्रत्येक क्रियाकलाप सम्पन्न भएपश्चात तोकिएको ढाँचामा कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन तयार गरी त्रैमासिक प्रगति प्रतिवेदनसँगै संलग्न गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय/निर्देशनालयमा अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ।																												



अनुसूची १: कार्यक्रम कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन

बजेट श्रोत:

स्वीकृत बजेट र खर्च शीर्षक नं:

टिप्पणी स्वीकृत भएको मिति:

कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम सञ्चालन स्थान र मिति:

कार्यक्रमको अवधि:

कार्यक्रममा सहभागी सङ्ख्या:

कार्यक्रमको सङ्क्षिप्त परिचय तथा उद्देश्य:

परिचय:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया/ विधि:

प्रयोग गरिएका श्रोत तथा सामग्रीहरू:

कार्यक्रममा संलग्न जनशक्तिको नामावली:

क्र.स.	कर्मचारीको नाम/थर	पद	कार्यालय	सम्पर्क नं.	ईमेल
१	स्रोतव्यक्ति				
२	सहजकर्ता				
३	प्रशिक्षक				

सहभागीहरूको नाम र संस्थाको नाम:

क्र.स.	सहभागीको नाम/थर	पद	कार्यरत संस्था/स्थान	सम्पर्क नं.	ईमेल
--------	-----------------	----	----------------------	-------------	------



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

कार्यक्रमको प्रतिफल/प्रदान गरिएको सेवाको प्रकार:

कार्यक्रमको सबल पक्ष र सुधार गर्नुपर्ने पक्ष

सबल पक्षहरू	सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू
•	•

खर्च रकमको विस्तृत विवरण- Statement of Expenditure

क्र.स.	विवरण	विनियोजित रकम	खर्च रकम	बाँकी रकम

कार्यक्रम तालिका :

फोटो तथा अन्य विवरण :



अनुसूची २: नसर्ने रोग रोकथाम र न्यूनीकरण तथा मानसिक स्वास्थ्य प्रवर्धन सम्बन्धी जिल्लास्तरीय समन्वय समिति

संयोजक: प्रमुख, जिल्ला समन्वय समिति

सदस्य: प्रमुख/उपप्रमुख, सबै स्थानीय तह

सदस्य: प्रमुख जिल्ला अधिकारी, जिल्ला प्रशासन कार्यालय

सदस्य: जिल्ला समन्वय अधिकारी, जिल्ला समन्वय समितिको कार्यालय

सदस्य: प्रमुख, जिल्ला प्रहरी कार्यालय

सदस्य: प्रमुख, प्रादेशिक अस्पताल

सदस्य: मानसिक रोग विशेषज्ञ

सदस्य: कन्सल्टेन्ट फिजिसियन

सदस्य: प्रमुख, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय

सदस्य: प्रतिनिधि, नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य सेवामा क्रियाशील सङ्घसंस्था

सदस्य: अध्यक्ष, जिल्ला पत्रकार महासंघ

सदस्य-सचिव: प्रमुख, जनस्वास्थ्य कार्यालय

समितिको जिम्मेवारी निम्नअनुसार हुनेछन्:

१. जिल्लास्तरमा नसर्ने रोग र मानसिक स्वास्थ्यको क्षेत्रमा काम गर्ने सरकारी, गैरसरकारीलगायतका निकायहरूलाई मार्गदर्शन प्रदान गर्ने।
२. जिल्लामा रहेको नसर्ने रोग र मानसिक स्वास्थ्यको अवस्था विश्लेषण गरी रोकथाम, नियन्त्रण र व्यवस्थापनका लागि कार्ययोजना तयार गर्ने।
३. नसर्ने रोगहरूको रोकथाम र नियन्त्रणका लागि बहुक्षेत्रीय कार्ययोजना २०२१-२०२५ ले अवलम्बन गरेको लक्ष्य, उद्देश्य, परिलक्ष्य, सिद्धान्त, विधिहरू, रणनीतिक कार्यक्षेत्रहरू तथा कार्ययोजनाहरू कार्यान्वयनको सहजीकरण गर्ने।



अनुसूची ३: अति सीमान्तकृत र लोपोन्मुख जातीहरूको सूची

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

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



अनुसूची ४: संस्थागत सुत्केरीले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ

<p>प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन उक्त जातीका महिलाहरूले संस्थागत सुत्केरी भए बापत आमालाई रु दुई हजार उत्प्रेरणा खर्च</p>							
..... महा/उप/नगरपालिका/गाँउपालिका							
..... जिल्ला						महिना.....	
<p>पूर्ण खोप पाएका अति सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीका महिलाले संस्थागत प्रसूति भएबापत उत्प्रेरणा खर्च नगद बुझ्नेको भरपाइ</p>							

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

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

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



अनुसूची ५: पूर्ण खोप पाएका बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बुझ्नेको भरपाइ

प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा प्रदेशमा बसोबास गर्ने अति सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीहरूको मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सेवामा सहज पहुँच तथा उपभोग बढाउन उक्त जातीका बालबालिकाले पूर्ण खोप लगाएका आमालाई रु तीन हजार उत्प्रेरणा खर्च							
..... महा/उप/नगरपालिका/ गाँउपालिका							
..... जिल्ला						महिना.....	
पूर्ण खोप पाएका अति सीमान्तकृत एवम् लोपोन्मुख जातीहरूको बालबालिकाको आमाले उत्प्रेरणा खर्च बापत नगद बुझ्नेको भरपाइ							

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

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

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



अनुसूची ६: जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समिति

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

जिल्ला जनस्वास्थ्य समन्वय समितिको पदाधिकारीहरू यस प्रकार हुनेछन्:

स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — संयोजक

स्थानीय तहका स्वास्थ्य विभाग/महाशाखा/शाखा प्रमुख — सदस्य

प्रादेशिक अस्पताल प्रमुख — सदस्य

आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय प्रमुख — सदस्य

जिल्ला समन्वय समितिका स्वास्थ्य कार्यक्रम हेर्ने अधिकृत - सदस्य

जनस्वास्थ्य अधिकृत/कार्यक्रम हेर्ने फोकल पर्सन — सदस्य सचिव

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

यस समन्वय समितिको जिम्मेवारी तथा कार्य निम्नानुसार हुनेछन्:

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



अनुसूची ७: जिल्लास्तरीय सडक दुर्घटना तथा जोखिम न्यूनीकरण समिति

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

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

- प्रमुख जिल्ला अधिकारी — अध्यक्ष
- जिल्ला ट्राफिक प्रहरी कार्यालय प्रमुख — सदस्य
- जिल्ला प्रहरी प्रमुख, नेपाल प्रहरी — सदस्य
- जिल्लास्थित यातायात व्यवस्था कार्यालय प्रमुख — सदस्य
- जिल्ला अस्पतालका मे.सु. — सदस्य
- सशस्त्र प्रहरी प्रमुख — सदस्य
- सार्वजनिक यातायात व्यवसायी सङ्घ प्रतिनिधि — सदस्य
- राष्ट्रिय अनुसन्धान विभाग, जिल्ला कार्यालय प्रमुख — सदस्य
- नेपाल रेडक्रस सोसाइटी प्रमुख — सदस्य
- नेपाली सेना प्रतिनिधि — सदस्य
- स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख — सदस्य सचिव

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

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

- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि कार्ययोजना बनाउने र सोको प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्ने।
- सवारी दुर्घटनाको अवस्थाको बारेमा त्रैमासिक रूपमा समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गर्ने।
- सार्वजनिक यातायातसम्बन्धि समितिहरूको नियमित बैठक राख्ने तथा आवश्यक सल्लाह प्रदान गर्ने।
- सवारी जोखिम न्यूनीकरण सम्बन्धि जोखिम विश्लेषण तथा जोखिम नक्साङ्कन (Risk Mapping) गर्ने तथा सम्भावित दुर्घटना स्थलमा जनचेतनामूलक सन्देश राख्ने।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि जिल्लामा सञ्चालन भईरहेका सम्पूर्ण कार्यको विवरण राख्ने तथा सो कार्यको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि समन्वयकारी भूमिका अपनाउने।
- सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि बृहत् सचेतना अभियान सञ्चालन गर्ने।
- यातायात व्यवसायी सङ्घसंस्था, सवारी चालक तथा सहचालकहरूलाई सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणसम्बन्धि अभिमुखीकरण कार्यक्रम तथा तालिम सञ्चालन गर्ने।
- जिल्ला ट्राफिक कार्यालयको समन्वयनमा सवारीसाधनको प्राविधिक चेकजाँच, सवारीसाधनको अवस्था तथा सवारी दुर्घटना जोखिम न्यूनीकरणका लागि अन्य विषयमा अन्तरक्रिया गर्ने तथा आवश्यक सुझाव प्रदान गर्ने।



आ.व.२०८१/८२ मा बागमती प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयहरूबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन मार्गदर्शन

- Nepal Road Safety Action Plan २०१३-२०२० को अवधारणा अन्तर्गत सुरक्षित सडकका लागि आवश्यक पाँच खम्बामा सुधारका लागि आवश्यक सुझाव सल्लाह प्रदान गर्ने। ती पाँच खम्बाहरू यस प्रकार छन् : सडक सुरक्षा व्यवस्थापन (Safe road management) , सुरक्षित सडक तथा आवागमन (Safer roads and mobility), सुरक्षित सवारीसाधन (Safer vehicles), सुरक्षित सडक प्रयोगकर्ता (Safe road users) र दुर्घटना पश्चात् प्रतिक्रिया (Post-crash response) ।