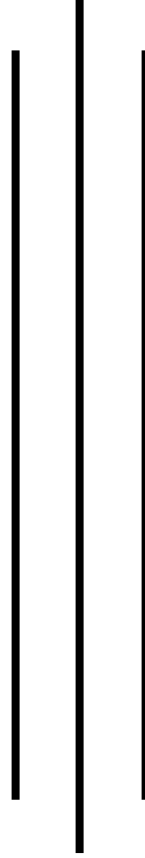


स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सञ्चालन गरिने कार्यक्रम कार्यान्वयन
पुस्तिका

(आ.व. २०७६/७७)

(मा.मन्त्रीस्तरीय निर्णयबाट स्वीकृत मिति २०७६/०६/०८)



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. ३
हेटौंडा, मकवानपुर, नेपाल

विषयसूची

१.स्वास्थ्य निर्देशनालयमा स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक कक्ष निर्माण	१
२.सूचना संचारका लागि भिडीयोक्यामेरा, एलसिडि, क्यामेरा संचार सामग्री खरीद	१
३.मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीका लागि ToT तालिम.....	२
४.मानसिक स्वास्थ्य तथा महामारी तथा विपत व्यवस्थापनमा संचार माध्यमको भूमिका सम्बन्धी संचारकर्मीहरूको लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम.....	३
५.प्रदेश स्तरीय प्रजनन स्वास्थ्य तथा आकस्मिक प्रसूती सेवा कार्यक्रम समीक्षा तथा भावी योजना तर्जुमा	४
६.आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई व्यवस्थापन क्षमता अभिवृद्धि तालिम(५ दिने)	५
७.आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तालिम	६
८.क्षयरोग तथा कुष्ठरोग कार्यक्रमको स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पताल प्रमुखसंग प्रदेश स्तरीय समीक्षा गोष्ठी	७
९. प्रदेशस्तरीय एकद्वार विपद व्यवस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेरियाट्रीक स्वास्थ्य सेवाको वार्षिक समीक्षा एवं प्रतिवेदन प्रकाशन.....	८
१०.निजी तथा सामुदायिक अस्पतालमा पि. एम. टि. सिटी. परीक्षण सहयोग कार्यक्रम	९
११. प्रदेश भित्र रहेका अस्पतालमा आपतकालीनअवस्थाको व्यवस्थापनका लागि ड्रिल अभ्यास	९
१३.महामारी तथा विपद व्यवस्थापनका लागि (Rapid Response Team) RRT परिचालन तथा प्रतिवेदन	१२
१४.डेङ्गु मलेरिया कालाजार तथा अन्य किटजन्य रोग लगायत अन्य इर्मीजिड तथा रिइर्मीजिड रोग रोकथामका लागि कार्यक्रम संचालन	१३
१५.प्रदेश स्तरीय अस्पताल CEONC Site मा सेवा प्रदायकको क्षमता अभिवृद्धिको लागि लिकनिकल Onsite Coaching/Mentoring.....	१४
१६. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard-MSS) कार्यान्वयनका लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम	१६
१७.अस्पतालको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि MSS मापन (अर्धवार्षिकरूपमा).....	१७
१८.आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सम्बन्धी सूचना मूलक सामग्री प्रकाशन तथा प्रसारण.....	१८

१९.स्वास्थ्य व्यवस्थापन सुचना प्रणालीमा आधारित अध्ययन अनुसन्धान कार्य प्रदेशस्तर.....	१९
२०.प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्थासंग समन्वयात्मक बैठक.....	२०
२१.स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरु मनाउने(आयुर्वेद सहित)	२१
२२.आयुर्वेद चिकित्सकहरुका लागि पञ्चकर्म तथा योग सम्बन्धी तालिम प्याकेज निर्माण र प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम	२१
२३.महानगरपालिका स्वस्थ आयुर्वेद जीवनशैली कार्यक्रम निरन्तरता (ललितपुर, चितवन).....	२२
२४.विद्युतीय तथा छापा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण.....	२३
२५.प्रदेश स्तरिय सुचना व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना एवं परिचालन (DHIS2 /मुख्यमन्त्रि जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सर्भर).....	२४
२६. कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्रमा काम गर्ने श्रमिकहरुका लागि व्यवसायजन्य स्वास्थ्य तथा सुरक्षा सम्बन्धी अभिमुखिकरण	२६
२७.आयुर्वेद कविराज/वैद्यका लागि पञ्चकर्म, क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम (५ दिने).....	२७
२८. निर्देशनालयबाट समय समयमा हुने अनुगमन तथा मुल्याङ्कन.....	२८
२९.क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रमको अनसाइट कोचिंग.....	२९
३०.प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अनुगमन	२९
३१.नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन	३०
३२.प्रदेश निर्देशनालयबाट जि.आ.स्वा.के/अंचल आ.औ.को निरीक्षण,अनुगमन तथा मूल्यांकन.....	३१
३३.लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कम्प्रिहेन्सिब कार्यक्रम सञ्चालनका लागि अनुदान	३२
३४.कुष्ठरोगको कारणबाट अपाङ्ग भएका लागि अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गर्ने अस्पताल/पुर्नस्थापना केन्द्रहरुलाई सहयोग अनुदान	३३

कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा मूलतः कार्यालय प्रमुख (निर्देशक), शाखा प्रमुख, लेखा प्रमुख, फोकल पर्सनले ध्यान दिनुपर्ने महत्वपूर्ण कुराहरू

१. हरेक कार्यक्रमको तयारी तथा सञ्चालन गर्नु पूर्व यस पुस्तिका राम्ररी अध्ययन गर्नुपर्नेछ ।
२. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा यस पुस्तिका अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्ने ।
३. यस पुस्तिकामा उल्लेखित कुराहरूलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्ने गराउने जिम्मेवारी कार्यालय प्रमुखको हुनेछ र कार्यान्वयनमा समन्वयकारी भूमिका फोकल पर्सनको हुनेछ ।
४. कार्यक्रम शुरू गर्नु पूर्व कार्यक्रम सञ्चालन प्रकृया, अनुमानित खर्च, सहभागी तथा स्रोत व्यक्ति, सहजकर्ता विवरण, कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान र मिति आदिको बारेमा सम्बन्धीत शाखामा छलफल गरी सोही अनुसार टिप्पणी आदेश उठाउनु पर्ने र सो को स्वीकृति पश्चात कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु गराउनु पर्नेछ ।
५. यस पुस्तिकामा अन्यत्र जेसुकै लेखिएको भएतापनि स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्दा गराउँदा बजेटको परिधिभित्र रही सार्वजनिक खरीद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरीद नियमावली २०६४ (संसोधन २०७६/०१/३०) अर्थ मन्त्रालयको कार्य संचालन निर्देशिका २०७५, भ्रमण खर्च नियमावली २०६४ (कुनै ऐन, नियमावली, कार्यविधि, निर्देशिका संसोधन भए, प्रचलित) साथै सार्वजनिक खर्चमा मितव्ययिता र प्रभावकारीता सम्बन्धी कायम गर्ने सम्बन्धी नीतिगत मार्गदर्शन, २०७५ समेत अनुशरण गर्नुपर्दछ ।
नोटः प्रदेश सरकार, प्रदेश नं.३ को आर्थिक ऐन, नियमावली, कार्यविधि स्वीकृत भएपश्चात सोहि वमोजिम खर्च वाडफाड गरी कार्य संचालन गर्नुपर्नेछ ।
६. कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तिय प्रगति मासिक, चौमासिक र वार्षिक रूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

१.स्वास्थ्य निर्देशनालयमा स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक कक्ष निर्माण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
११.३.९.१	३११२२	१	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कर्मचारीहरूको स्वास्थ्य प्रवर्द्धन गर्ने,				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. निर्देशकको अध्यक्षतामा निर्देशनालयमा स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक कक्ष निर्माण गर्न कर्मचारीहरूको बैठक बस्ने र कार्ययोजना तयार गर्ने ।</p> <p>२. स्वास्थ्य प्रवर्धनात्मक कक्षका लागि आवश्यक सामग्री जस्तै बि.पि सेट, ग्लुकोमिटर प्राथमिक उपचार कीट, शारीरिक exercise गर्ने मेसिनको स्पेसिफिकेशन तथा ल.ई. तयार गरी कार्यक्रम स्वीकृत गराई खरीद प्रक्रिया बमोजिम खरीद गर्ने ।</p> <p>३. न्यूनतम निम्नानुसारको सामग्री खरीद गर्नुपर्ने । Station Trademill machine – 2 Commercial Spinning Bike - 1 AB Chair-1 Height Weight Chart-1 BP Set – 2 Glucometers-1 First Aid Kit-1</p> <p>४. रकमको उपलब्धताको आधारमा थप अन्य योगसंग सम्बन्धीत सामग्रीहरू समेत खरीद गर्न सकिनेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुख (निर्देशक) बाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कर्मचारीहरूको स्वास्थ्य प्रवर्द्धन हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन हुनेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	कार्य सम्पन्न पश्चात मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२.सूचना संचारका लागि भिडीयोक्यामेरा, एलसिडि, क्यामेरा संचार सामग्री खरीद

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
११.३.९.२	३११२२	१	पटक	३००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	सूचना संचारका लागि आवश्यक सामग्री खरीद गरी कार्यक्रम संचालनमा प्रभावकारीता ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. आवश्यक संचारका सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन सहित विवरण तयार पार्ने ।</p> <p>२. प्रचलित सार्वजनिक खरीद ऐन तथा नियमावली बमोजिम खरीद गर्ने ।</p>				

	३. खरीद गरीएको सामग्रीहरु दाखिला गरी प्रयोग गर्ने । ४. खरीद गरीएका सामग्रीहरु प्रयोग गरी रहने ।
बजेट बाँडफाँड	स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही प्रचलित आर्थिक कार्यविधि ऐन र नियमावली बमोजिम खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुख (निर्देशक) बाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सुचना संचारका लागि भिडीयो क्यामेरा, एलसिडि, क्यामेरा संचार सामग्री खरीद भई कार्यक्रम संचालनमा प्रभावकारिता ल्याउन मद्दत पुग्ने
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

३.मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीका लागि ToT तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.२	२२५१२	३	पटक	२०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	चिकित्सक एवं स्वास्थ्य कार्यक्रमबाट मानसिक स्वास्थ्य समस्याको समयमा नै पहिचान, उपचार, व्यवस्थापन र आवश्यकतानुसार प्रेषण गर्न आवश्यक पर्ने ज्ञान, सीप तथा क्षमता अभिवृद्धि भई दक्षतापूर्वक सहजीकरण गर्न सक्ने बनाउनु यस कार्यक्रमको मुख्य उद्देश्य हो ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरु (पारामेडीक्स) को सुची तयार पार्ने । २. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी नगराउने । ३. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ४ दिनको हुनेछ विषयसँग सम्बन्धीत तालिम प्रदायक अस्पतालहरुको सुची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने वा विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी निर्देशनालय स्वयले समेत सञ्चालन गर्न सक्ने । ४. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ५. इपिडीमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखासँगको समन्वय र सहकार्यमा तालिम संचालन गर्ने । ६. तालिम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही कार्ययोजना अग्रिम तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्ने । 				

बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रशिक्षक तयार हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमबाट अनुगमन, मुल्यांकन हुनेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा ? सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.६.५.३	२२५१२	३	पटक	७५०	पहिलो, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	मानसिक स्वास्थ्य, महामारी तथा विपद व्यवस्थापनमा संचार कर्मीहरूको सकारात्मक भूमिकाको विकास गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	१. प्रदेश तथा जिल्ला स्तरीय पत्रकार महासंघको समन्वयमा जिल्लाहरूमा क्रियाशील संचारकर्मीको सूची तयार गर्ने । २. छापा, रेडियो, श्रव्य, अनलाईन मिडीया समेत समेटिने गरी प्रत्येक जिल्लाबाट ५ जना संचारकर्मी छनौट गर्ने । ३. प्रदेश अन्तर्गतका जिल्लाहरूलाई पायक पर्ने गरी तीन स्थानमा केंद्र कायम गरी २ दिने अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने । ४. अभिमुखीकरणका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ५. इपिडीमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखासँगको समन्वयमा विज्ञको व्यवस्था गरी कार्यक्रम संचालन गर्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्ने ।				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				

अपेक्षित उपलब्धी	मानसिक स्वास्थ्य तथा महामारी तथा विपत व्यवस्थापनमा संचार माध्यमको सकारात्मक भूमिकाको विकास भई सहि सूचनाको सम्प्रेषण हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

५. प्रदेश स्तरीय प्रजनन स्वास्थ्य तथा आकस्मिक प्रसुती सेवा कार्यक्रम समीक्षा तथा भावी योजना तर्जुमा

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१६	२२५२२	१	पटक	८००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको व्यवस्थापनमा देखिएका सफलता, आई परेका समस्याको विश्लेषण गरी समाधानका उपाय सहित भावी कार्ययोजना निर्माण गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यस कार्यक्रमको फोकल पर्सन क.न.अ. हुनेछ । ? २. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख ,कार्यक्रम फोकल पर्सन एक/एक जना र अस्पतालबाट मेसु र नर्सिङ्ग प्रमुख गरी प्रत्येक जिल्लाबाट ४ जना सहभागी गराई पायक पर्ने स्थानमा २ दिनको समीक्षा कार्यक्रम संचालन गर्ने । ३. समीक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरण को लागि आवश्यक पर्ने फर्मेटहरु अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराउने । ४. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य क्षेत्रमा क्रियाशील दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिने । ५. समीक्षाको कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने । ७. निर्देशनालयको समीक्षा सम्पन्न भए पश्चात आएको छलफललाई एकीकृत गरी प्रतिवेदन बनाई प्रकाशन गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध				

	आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	सुरक्षित मातृत्व सेवा तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको विद्यमान अवस्थाको विश्लेषण गरी आवश्यक कार्ययोजना बनाइनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१७	२२५१२	१	पटक	१०००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्रशासनिक, वित्तीय, तथ्याङ्क, भण्डारण लगायतका व्यवस्थापकीय क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा कविराजको सूची तयार गर्ने । २. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने । ३. पहिला तालिम लिईसकेका स्वास्थ्यकर्मीलाई तालिममा सहभागी गराउन पाईने छैन । ४. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ । <ul style="list-style-type: none"> • आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरूको व्यवस्थापकीय क्षमता अभिवृद्धि गर्नको लागि ५ दिनको तालिम प्याकेज तयार गर्ने । यसका लागि विषय विज्ञ सहितको २ दिनको गोष्ठी गर्ने र कार्यक्रमको विषय वस्तु सहित तालिका तयार गर्ने । • तालिम प्याकेज तयार गर्नको लागि विषय विज्ञहरू लाई जिम्मा दिन पनि सकिने छ ६. विषयसँग सम्बन्धीत तालिम प्रदायक संस्थाहरूको सूची तयार गरी तालिम सञ्चालनका लागि समन्वय र सम्झौता गर्ने वा विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी निर्देशनालय स्वयले समेत सञ्चालन गर्न सक्नेछ । ७. अभिमुखीकरणका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ८. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही तालिम सञ्चालनको व्याच तथा अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र				

	विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद सेवा र अन्य व्यवस्थापकीय प्रणालीको सही र उचित किसिमले अभिलेखीकरण र प्रतिवेदन सुधार आई योजना प्रक्रियामा तथ्यांकको प्रयोगमा वृद्धि हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

७. आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.५.१८	२२५१२	१	पटक	१०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद स्वस्थ्यकर्मीहरूको आयुर्वेद सेवा, प्रशासनिक, वित्तीय, तथ्यांक, भण्डारण सम्बन्धी लगायतका अन्य व्यवस्थापकीय क्षमतामा अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक तथा कविराजको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने ।</p> <p>३. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तयार भए पश्चात तालिम प्याकेज तयार गर्ने ।</p> <p>४. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि आयुर्वेद विभागले तोके बमोजिम हुनेछ ।</p> <p>५. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद सेवा सम्बन्धी र अन्य व्यवस्थापकीय अभिलेख र प्रतिवेदन साफ्टवेयरको प्रयोग गरी तथ्यगत सूचना प्रणालीमा वृद्धि हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				

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

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.६.६.११	२२५१२	१	पटक	४००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग तथा कुष्ठरोगको तथ्याङ्क विश्लेषण विवेचना गरी कार्यक्रम संचालन गर्दा आईपरेको समस्याको पहिचान गरी समाधानका उपायको खोजी गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख र अस्पतालबाट मेसु र बजेटले भ्याएमा कार्यक्रम फोकल पर्सनलाई सहभागी गराई सहभागीलाई पायक पर्ने गरी केन्द्र निर्धारण गरी २ दिनको समीक्षा गोष्ठी गर्ने ।</p> <p>२. समीक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक स्वास्थ्य कार्यालय र प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने विवरणको फर्मेट अनिवार्य उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</p> <p>३. कार्यक्रममा प्रदेशभित्र क्षयरोग तथा कुष्ठरोग नियन्त्रणमा क्रियाशील दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । यो समीक्षामा क्षयरोग सम्बन्धी यस्तै प्रकृतिको समीक्षालाई समावेश गराउनु पर्ने ।</p> <p>४. समीक्षाको कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्ने ।</p> <p>६. निर्देशनालयको समीक्षा सम्पन्न भए पश्चात छलफलबाट आएको विषयहरूलाई एकीकृत गरी प्रतिवेदन बनाई प्रकाशन गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	क्षयरोग नियन्त्रण तथा कुष्ठरोग निवारणको विद्यमान अबस्थाको समीक्षा गरी कार्यक्रम सुधार को लागि आवश्यक कार्ययोजना बनाइनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा ? मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.६.६.१२	२२५१२	१	पटक	५००	तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेष्ठ नागरिक सेवा केन्द्रबाट प्रदान गरीएका सेवाको विद्यमान अवस्थाको समीक्षा गरी आवश्यक थप सेवाको लागि कार्ययोजना बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र सञ्चालनमा रहेका एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेष्ठ नागरिक सेवा इकाई भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूसंग समन्वय गर्ने । (जेष्ठ नागरिकका लागि शैया छुट्याएको अस्पताल लाई प्राथमिकता दिने ।</p> <p>२. समीक्षाको लागि पूर्व तयारी बैठक बसी कार्यक्रम तालिका तयार गर्ने ।</p> <p>३. ती केन्द्रमा कार्यरत प्रत्येक कार्यक्रमका १-१ जना फोकल व्यक्ति तथा कार्यालय प्रमुखलाई सहभागी गराई २ दिनको समीक्षा गोष्ठी सन्चालन गर्ने ।</p> <p>४. समीक्षा हुनु १५ दिन पहिले प्रत्येक केन्द्रमा समीक्षामा सहभागी हुन आउँदा ल्याउनु पर्ने तथ्यांक लगायतका आवश्यक विषयबस्तुको फर्मेट अनिवार्य पठाउनुपर्नेछ । कार्यक्रममा सहजीकरण को लागि सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालय का निर्देशक, महाशाखा प्रमुख शाखा प्रमुख बाट हुनु पर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि समीक्षाबाट आएको राय सझावलाई विश्लेषण गरी कार्ययोजनालाई अन्तिम रूप दिने ।</p> <p>६. समीक्षा सहितको प्रतिवेदन तयार गरी सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	एकद्वार विपद व्यपस्थापन केन्द्र, सामाजिक सेवा इकाई, जेष्ठ नागरिक सेवा केन्द्रबाट प्रदान गरीएका सेवाको विद्यमान अवस्थाको विश्लेषण गरी आवश्यक कार्ययोजना बनाइ सेवाको प्रभावकारिता एवम् गुणस्तरीयता अभिवृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१०.निजी तथा सामुदायिक अस्पतालमा पि. एम. टि. सिटी. परीक्षण सहयोग कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.१४	२२५२२	५	पटक	५००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	निजी स्वास्थ्य सस्थाहरूसंग साझेदारी गर्दै गर्भवती महिलाहरूको निशुल्क एच. आई. भी परिक्षण सेवा प्रदान गर्न सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्रका गर्भवती तथा प्रसुती सेवा प्रदान गर्ने निजी स्वास्थ्य सस्थाहरूको सूची तयार गर्ने । २. पीएमटिसीटि सेवा सञ्चालनका लागि अस्पताल व्यवस्थापन लगायत प्राविधिकहरूलाई कार्यक्रमको अभिमुखिकरण गर्ने । ३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने संस्थालाई कार्यक्रम शुरुवात गर्न आवश्यक पर्ने भौतिक सामग्री (पीएमटिसीटि किट) उपलब्ध गराउने । ४. स्वास्थ्य कार्यालयमा अभिलेख तथा प्रतिवेदन नियमित पठाउने व्यवस्था गर्ने । ५. यो कार्यक्रममा सम्बन्धीत स्वास्थ्य कार्यालयको पहेन-लाई अनिवार्य सहभागी गराउनु पर्नेछ । ६. आ.व.२०७५/०७६मा कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य सस्थाहरूमा यो कार्यक्रम लागु गर्न पाईने छैन । तर फलोअप र अभिलेख प्रतिवेदन नियमित भए नभएको अनुगमन गर्न सकिनेछ । ७. कार्यक्रम संचालन गर्दा एनसीयससी संग आवश्यक समन्वय गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित नियमानुसार खर्च बाँडफाँड गरी कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई मात्र कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	निजी सामुदायिक अस्पतालबाट निशुल्क पीएमटिसीटि सेवा निरंतर प्रदान हुनेछ ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिकरूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

११. प्रदेश भित्र रहेका अस्पतालमा आपतकालीनअवस्थाको व्यवस्थापनका लागि डिल अभ्यास

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.१५	२२५२२	५	पटक	१२५०	प्रथम, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सिप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. यो ड्रिल अभ्यास प्रदेश मातहत रहेको अस्पतालमा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>२. ड्रिल अभ्यासका लागि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपतकालीनतथा विपद व्यवस्थापन इकाई तथा सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय गरी आवश्यक कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ ।</p> <p>३. कार्यक्रममा प्रदेशभिन्न आपतकालीनतथा विपद व्यवस्थापनमा क्रियाशील नेपाली सेना, नेपाल प्रहरी लगायत दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ ।</p> <p>४. ड्रिल अभ्यासको कार्ययोजना अनुसार कम्तिमा ७ दिन पहिले आवश्यक सामग्रीहरूको व्यवस्थापन तथा सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय तथा तयारी बैठक बस्नुपर्दछ ।</p> <p>५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही खर्चको कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p> <p>६. कार्ययोजना अनुसार ड्रिल अभ्यास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>७. ड्रिल अभ्यासको समीक्षा गरी एकीकृत प्रतिवेदन तयार गरी संबन्धित निकायहरू मा पठाउने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभिन्न रहि ड्रिल अभ्यास का लागि आवश्यक सामग्री, पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा अस्पतालमा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने तयारी तथा व्यवस्थापन कार्यको बारे ज्ञान, सिप र दक्षता अभिवृद्धी भई गुणस्तरीय सेवा प्रदान हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.१६	२२५२२	१	पटक	१००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका (आपतकालिन) अवस्थामा विभिन्न निकाय बीच समन्वय र सूचना आदानप्रदान गरी तुरुन्त स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा प्रदान गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी जोखिमलाई कम गर्न प्रदेश स्तरमा सुविधा सम्पन्न आपतकालीनस्वास्थ्य व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना तथा संचालन गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यो प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीनतथा विपद व्यवस्थापन केन्द्र प्रदेश राजधानीमा स्थापना तथा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ । २. प्रदेश स्वास्थ्य आपतकालीन तथा विपद व्यवस्थापन केन्द्र स्थापनाका लागि निर्देशनालय परिसरमा भवन निर्माण गर्नुपर्नेछ । ३. केन्द्रका लागि आवश्यक संचार सामग्री, फर्निचर लगायतका सामग्रीहरूको सूची तयार र स्पेसिफिकेसन तयार गर्ने । ४. सामग्रीको विस्तृत ल-ई तयार गरी प्रचलित ऐन नियम अनुसार खरीद गर्ने । ५. भवनको नक्सा तथा सामग्रीको स्पेसिफिकेसन लगायतका अन्य प्राविधिक कार्यको लागि आवश्यक प्राविधिक सहयोग संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य आपतकालीनतथा विपद व्यवस्थापन इकाई तथा एनएचएसएसपी, विश्व स्वास्थ्य संगठनबाट लिन सकिनेछ । ६. कार्यक्रम दोश्रो चौमासिकमा रहेता पनि तयारीका लागि समन्वय बैठक, नक्सा डिजाईन, आवश्यक सामग्रीको सूची र स्पेसीफिकेसन तयारी पहिलो चौमासिकबाट शुरु गर्नुपर्दछ । ७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ । ८. कार्ययोजना अनुसार भवन निर्माण, आवश्यक सामग्री खरीद गरी केन्द्र सञ्चालनमा ल्याउनुपर्दछ । ९. केन्द्र सञ्चालनका लागि निर्देशनालयमा रहेको अधिकृतलाई जिम्मेवारी दिने तथा सहयोगीका रूपमा एक जना प्राविधिक र का-स अस्थाई दरबन्दी नियमानुसार स्वीकृत गराई करारमा व्यवस्था गरी केन्द्र पूर्ण सञ्चालनमा ल्याउने ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि भवन निर्माण,आवश्यक सामग्री खरीद, जनशक्ती व्यवस्थापन साथै समन्वय बैठकका लागि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीनअवस्थामा प्रभावकारी समन्वय र संचार भई सेवा प्रवाहमा प्रभावकारी भई क्षती न्यूनीकरण हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१७	२२५२२	३	पटक	१०००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन) अवस्था व्यवस्थापनका लागि पुर्व तयारी साथै शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन गरी मानवीय क्षति न्यून गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. निर्देशनालयमा महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन) अवस्थामा शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालनका लागि निर्देशिका बमोजिम Rapid Response Team(RRT) गठन गर्ने ।</p> <p>२. शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) को चौमासिक बैठक बसी प्रदेश भित्र हुन सक्ने महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोपका बारे विश्लेषण तथा आवश्यक पूर्व तयारी गर्ने ।</p> <p>३. प्रदेश भित्रका स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीको सिघ्र सूचना तथा समन्वयको व्यवस्था मिलाउने र जिल्ला स्थित अस्पताल, स्वास्थ्य कार्यालयसंग समन्वय गरी सूचना आदानप्रदान गर्ने । (अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयमा RRT र बैठक गर्ने सम्बन्धी कार्यक्रम रहेको)</p> <p>४. स्थानीय तहमा देखा परेका महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीको सामाना गर्न प्रदेशको सहयोग आवश्यक देखिएमा तुरुन्त Rapid Response Team(RRT) परिचालन गर्नुपर्दछ ।</p> <p>५. यो शिर्षकबाट आवश्यक परेमा अन्य प्रदेशमा हुनसक्ने महामारी तथा प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्ती (आपतकालिन) अवस्थामा Rapid Response Team(RRT) परिचालन तथा अत्यावश्यक सामाग्री खरीद समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>६. Rapid Response Team(RRT) परिचालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्दछ साथै वर्षको अन्तमा प्रदेशभित्र देखा परेका महामारी, प्राकृतिक प्रकोपका घटना, गरीका कार्यहरु समेटी विस्तृत प्रतिवेदन तयार पार्नुपर्दछ ।</p> <p>७. आपातकालीन अवस्थामा सांझेदार निकायहरुको बैठकमा नियमानुसारको खाना खर्च र परिश्रमिक समेत दिन सकिने छ ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि आवश्यक सामाग्री खरीद, समन्वय बैठकका लागि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्राकृतिक प्रकोप तथा विपत्तीका बेला हुने आपतकालीन अवस्थामा समयमै शिघ्र प्रतिकार्य टोली (RRT) परिचालन भई क्षती न्यूनीकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.१८	२२५२२	२	पटक	११४८	प्रथम, तेश्रो,
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	डेंगु रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग रोकथाम, व्यवस्थापन कार्य गर्ने र त्यसबाट हुने महामारी न्यूनीकरण र मृत्युदर कम हुने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेश भित्र डेंगु लगायतका इर्मजिड तथा रिडर्मजिड फैलन सक्ने मौषममा रोकथामका उपायहरू जस्तै Search & Destroy सञ्चालन का लागि जनशक्ति परिचालन गर्न सकिने छ ।</p> <p>२. प्रदेशभित्र डेंगु लगायतका इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग यस प्रदेशको जुनसुकै स्थानीय तहमा देखिएमा स्थानीय तह संग समन्वय गरी स्थानीय स्वास्थ्य संथामा कार्यरत चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीलाई सहजीकरणको लागि परिचालन गर्न सकिने छ ।</p> <p>३. यो शिर्षकबाट डेंगु रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोग रोकथामका लागि बहुनिकाय बैठक, सूचना संचारका कार्य, सचेतनाका कार्यक्रम जस्तै अभिमुखिकरण समेत गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. उक्त प्रकोप रोकथाम, नियन्त्रण र व्यवस्थापनका लागि अत्यावश्यक पर्ने औषधी, टेस्ट किटको व्यवस्थापन गर्न पर्ने भएमा सो समेत गर्न सकिने छ ।</p> <p>५. त्यस्ता किट खरीद गर्नु परेमा डबल्यूएचओ बाट Pre Qualified प्रमाणित भएको मात्र छनौट गर्नु पर्ने हुन्छ । किटको specification तयार गरी संबन्धित विज्ञको तथा तोकिएका पधाधिकारीबाट स्वीकृति पश्चात मात्र खरीद गर्ने ।</p> <p>६. कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्नुपर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम साथै सार्वजनिक खरीद ऐन, नियमावली अनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि आवश्यक सामग्री खरीद, समन्वय बैठकका लागि पारिश्रमिक, दैनिक भ्रमण भत्ता, आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	डेंगु रोग लगायत अन्य इर्मजिड तथा रिडर्मजिड रोगको समय मै रोकथाम र व्यवस्थापन भई व्यक्ति को रोग तथा मृत्युदर कम हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

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

Onsite Coaching/Mentoring

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.१९	२२५२२	८	पटक	१०००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
पृष्ठभूमि	नेपालमा आमा तथा नवजात शिशुको मृत्यूलाई उल्लेखनीय रूपमा घटाई गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्न दक्ष प्रसुतिकर्मीको भूमिका रहेको पाइन्छ । तर प्रसुती कम हुने बर्थिङ्ग सेन्टरहरूमा अभ्यास कम हुने हुँदा SBA का core skill हरुको संरक्षण चुनौती बढ्दै आएको छ । अत संस्थागत प्रसुती कम हुने ठाउँमा तथा राम्ररी सीप अभ्यास गर्न नपाएका प्रसुति सेवा प्रदायक (SBA and non-SBA) हरुलाई उनीहरूको आफ्नै कार्यस्थलमा onsite Coaching/Mentoring द्वारा सामान्य प्रसुती सेवा तथा प्रसुती जटिलता व्यवस्थापन गर्न सक्ने क्षमता अभिवृद्धिको लागि यो कार्यक्रम लागू गरीएको छ ।				
उद्देश्य	अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक, नर्सिङ्ग कर्मचारी र सहयोगीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसुती (सामान्य, जटिलता) सेवा लाई गुणस्तरीय बनाउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> कार्यक्रम संचालनका लागि सम्बन्धीत जिल्ला वा अस्पतालमा कम्तिमा दुई जना SBA mentor हुनुपर्नेछ । यदि उपलब्ध नभएमा SBA mentor उत्पादनका लागि संघ वा प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग समन्वय गर्नु पर्नेछ । Clinical coach/Mentor सँग छलफल गरी बजेटको परिधि भित्र रही कम्तिमा चौमासिक रूपमा (तिन पटक) Coaching and Mentoring गर्ने गरी योजना तयार पार्नु पर्ने । अस्पताल सुदृढिकरणका लागि विनियोजन भएको रकमबाट स्थापना भएको Skill lab मा SBA Mentor ले SBA Clinical Coaching Guideline for Clinical Mentor नामको निर्देशिका अनुसार SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) नामको tool को प्रयोग गरी Onsite coaching/mentoring गर्ने । यसरी Coaching/Mentoring गर्दा ३ दिनको कार्यक्रम बनाइ २ दिन Coaching/ Mentoring र संक्रमण रोकथामका (IP Process) र १ दिन अस्पतालमा मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Tool kit) प्रयोग गरी Assessment गर्ने र कार्ययोजना बनाइ कार्यन्वयन गर्न लगाउने गर्नुपर्छ । Clinical mentor कार्यक्रम अवधिभर उक्त अस्पतालमा बसी संबन्धित सेवा को Mentoring गर्नु पर्ने । Mentor ले सर्वप्रथम SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) नामको tool को प्रयोग गरी Assessment तथा Clinical Coaching/ Mentoring गर्नु पर्ने । गुणस्तरीय प्रसुती सेवाको लागि अस्पतालमा उचित वातावरण सृजना गर्ने । अस्पतालमा प्रसुती सेवा सम्बन्धीत गुणस्तर सुधार गर्न, मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Tool kit) को प्रयोग गरी गुणस्तर सुधार प्रक्रिया सुरुवात गर्ने र त्यसलाई निरन्तरता दिने । अस्पतालमा गुणस्तरीय मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गराउन आवश्यक 				

	<p>क्रियाकलाप संचालन गर्न प्रोत्साहन गर्ने ।</p> <p>८. उपलब्ध बजेटको परिधि भित्र रही प्रदेश अस्पतालहरुमा कार्यक्रम संचालन गर्नको लागि उपरोक्त क्रियाकलाप र बजेट विध्यमान एन, नियमको परिधि भित्र रही बाँडफाँड गर्ने र प्रमुख बाट स्वीकृत प्राप्त गर्ने ।</p> <p>९. कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात विस्तृत प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनलाय र सामाजिक विकास मन्त्रालयमा उपलब्ध गराउने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	<p>१. SBA mentor हरुको लागि नेपाल सरकारको नियमानुसारको दैनिक भ्रमण भत्ता अस्पताल को Maternity Ward मा Coaching गर्दाको दिनमा खाजा सहभागी चिकित्सक, नर्सिङ्ग स्टाफ र कार्यालय सहयोगीलाई सहभागी भएको दिनको सहभागी भत्ता यसै बजेटबाट उपलब्ध गराउने ।</p> <p>२. SBA Clinical Coaching Guideline for Clinical Mentor नामको निर्देशिका, SBA Coaching and Mentoring Tool for MNH Service Providers (SBA and non-SBA) नामको tool, अस्पतालमा मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवाको लागि गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Toolkit) र QIP score Card Flex छपाई तथा फोटोकपी र coaching को बेलामा चाहिने अति आवश्यक medicine तथा supplies हरु अस्पतालबाट व्यवस्थापन गर्ने । यदि अस्पतालमा उपलब्ध हुन नसकेको अवस्थामा यसै शिर्षकबाट व्यवस्थापन गर्नुपर्ने छ ।</p>
अपेक्षित उपलब्धी	चिकित्सक, नर्सिङ्ग कर्मचारी र सहयोगीहरुको क्षमता अभिवृद्धि गरी प्रसुती (सामान्य, जटिलता) सेवा व्यवस्थापन गरी गुणस्तरीय सेवा सुनिश्चित हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	<p>१. कार्यक्रमको अनुगमन तथा मुल्यांकन सामाजिक विकास मन्त्रालयले फिल्ड अनुगमन तथा फिल्ड प्रतिवेदन वाट गर्नेछ ।</p> <p>२. स्वास्थ्य निर्देशनालयले अनसाईट कोचिङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात स्थलगत अनुगमन, मुल्यांकन तथा आवश्यकतानुसार पुनः कोचिङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग समेत गरी अपेक्षित उपलब्धि हासिल गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>३. सम्बन्धीत अस्पतालमा भएको एस. बी. ए मैटर ले प्रदान गरेको सेवाको अनुगमन गरी चिकित्सक, नर्सिङ्ग कर्मचारी र सहयोगीहरुको क्षमता विश्लेषण गरी आवश्यकतानुसार कोचीङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग गर्नुपर्नेछ ।</p>
प्रतिवेदन प्रणाली	<p>१. Coaching/Mentoring र गुणस्तर सुधार फारम (MNH Service Readiness Toolkit) प्रयोग गरी गरीने assessment को अभिलेख राखी सोको प्रतिवेदन SBA Clinical Coaching Guideline for Clinical Mentor नामको निर्देशिकामा उल्लेख गरीएको प्रतिवेदन फारम भरी सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।</p> <p>२. अस्पतालको SBA Mentor ले कोचीङ्ग तथा मेन्टोरिङ्ग गरेको भए सो को प्रतिवेदन, बुदा १ नं. वमोजिम स्वास्थ्य निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयलाई एक-एक प्रति पेश गर्नुपर्नेछ ।</p>

१६. स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (Minimum Service Standard-MSS) कार्यान्वयनका लागि अभिमुखिकरण कार्यक्रम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.२०	२२५२२	१	पटक	५००	प्रथम
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण गरी ज्ञान शिप अभिवृद्धी गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको स्वास्थ्य कार्यालयबाट कार्यालय प्रमुख, कार्यक्रम फोकल पर्सन एकजना तथा प-हे-न- एक जना गरी प्रत्येक कार्यालयबाट ३ जना हुने गरी सहभागी गराई सहभागीलाई पायक पर्ने गरी केन्द्र निर्धारण गरी २ दिनको अभिमुखिकरण कार्ययोजना तयार गर्ने । २. कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ३. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखासंग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । ४. कार्ययोजना अनुसार अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने साथै कार्यक्रममा विज्ञबाट प्रस्तुतीकरण गर्ने व्यवस्था मिलाउने । ५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ । ६. यो कार्यक्रममा सहभागी हुने व्यक्तिले जिल्लामा आयोजना गरीने स्थानीय तहको अभिमुखिकरणमा श्रोत व्यक्तिको रूपमा कार्य गर्नुपर्नेछ । ७. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात गरी प्रतिवेदन तयार सामाजिक विकास मन्त्रालय मा पठाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी अभिमुखिकरण भई स्थानीय तहका लागि श्रोत व्यक्ति तयार हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१७. अस्पतालको गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि MSS मापन (अर्धवार्षिकरूपमा)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२१	२२५२२	८	पटक	१६००	प्रथम, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	अस्पतालबाट प्रदान गर्नुपर्ने न्यूनतम सेवा मापदण्डको मापन गरी अस्पतालहरुलाई तोकिएको मापदण्ड पुरा गर्न सहयोग गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको आठ वटै अस्पतालमा MSS मापन कार्य अर्धवार्षिक रूपमा गर्नुपर्दछ । २. प्रदेश मातहतको भक्तपुर अस्पताल बाहेक अन्य ६ अस्पतालमा MSS लागू भै सकेको हुँदा ती अस्पतालमा MSS मापनको फलो अप कार्यक्रम मात्र सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ३. भक्तपुर अस्पताल र जिल्ला अस्पतालमा सबै कर्मचारीहरुको लागि MSS सम्बन्धी १ दिने अभिमुखिकरण कार्यक्रम आयोजना गर्नुपर्दछ र MSS मापनको गर्नुपर्दछ । ४. कार्यक्रम सञ्चालन पूर्व सम्बन्धीत अस्पतालसंग समन्वय र पत्राचार गर्नुपर्दछ साथै विस्तृत कार्ययोजना तयार गर्नुपर्दछ । ५. कार्ययोजना अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले तयार गरेको न्यूनतम सेवा मापदण्ड निर्देशिका बमोजिमको टीम तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्दछ । ६. कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्य सेवा विभागको चिकित्सा सेवा महाशाखासंग समन्वय गर्ने तथा प्रदेशभित्र स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयन क्षेत्रमा क्रियाशिल दातृ निकायलाई समेत सहभागी गराउन सकिनेछ । ७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ । ८. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात गरी प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनलाय र मन्त्रालय मा पेश गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	सेवा सम्बन्धी तोकिएको राष्ट्रिय मापदण्डमा पुगी जिल्ला अस्पतालहरुको प्रभावकारितामा वृद्धि गरी जनताको स्वास्थ्य सम्बन्धी अधिकारलाई निश्चित हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२३	२२५२२	१	पटक	५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्साका सम्बन्धी सूचनामूलक सामग्री प्रकाशन तथा प्रसारण गरी स्वस्थ जीवनशैली व्यतीत गर्न प्रेरित गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. सामाजिक विकास मन्त्रालय, आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा विभाग, राष्ट्रिय सूचना तथा संचार केंद्र तथा अन्य सरोकारवाला निकायसँगको समन्वय तथा सहकार्यमा प्रकाशन प्रसारण गर्नुपर्ने सूचनाहरूको एकीन गरी सन्देश तयार पार्ने ।</p> <p>२. उक्त संदेशमा आयुर्वेद संस्थाहरूको विवरण, प्रदान गरीने सेवाहरू, स्वस्थ जीवनशैली सँग सम्बन्धीत आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्साका विभिन्न विषयवस्तुहरू आदि समावेश गर्नुपर्ने ।</p> <p>३. कुन कुन प्रकारको सूचना निर्माण गर्ने हो सो यकिन गरी विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गरी सञ्चालन गर्ने ।</p> <p>४. सूचना प्रकाशन सम्बन्धी नियम अनुसार सूचनाहरूलाई पत्रिकामा वा पर्चा, फलेक्स, क्यालेन्डर, डायरी आदि प्रकाशन गर्ने एवं रेडियो, एफ.एम., टेलिभिजन मार्फत प्रसारण गर्ने ।</p> <p>५. प्रकाशित सूचना संचारका सामग्रीहरू सम्बन्धीत स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरणका लागि पठाउने ।</p> <p>६. निर्देशनालयद्वारा तयार गरीएको सूचना, संचारका सामग्रीहरूको एक एक प्रति सहित प्रतिवेदन मन्त्रालय पठाउने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि सूचना संचारको सामग्री निर्माण, प्रसारण, प्रकाशनको खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सन्देश मार्फत जनचेलना अभिवृद्धि भई आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा सेवाको उपभोग बढ्ने तथा स्वस्थ जीवनशैली व्यतीत गर्न प्रेरित हुने				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

१९.स्वास्थ्य व्यवस्थापन सुचना प्रणालीमा आधारित अध्ययन अनुसन्धान कार्य प्रदेशस्तर

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.२४	२२५२२	१	पटक	५००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सुचना प्रणालीमा आधारित अध्ययन अनुसन्धान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. निर्देशनालयमा अध्ययन अनुसन्धान समिती गठन गर्ने ।</p> <p>२. समितिले स्वास्थ्य व्यवस्थापन सुचना प्रणालीमा आधारित हुने र अध्ययन गर्नुपर्ने क्षेत्र तय गर्ने ।</p> <p>३. अध्ययन अनुसन्धान गर्न स्वास्थ्य विषय मा अनुसन्धान गर्ने विज्ञ बाट कार्य सम्पन्न गर्नु पर्ने ।</p> <p>४. विज्ञ छनौट गर्दा सकभर संस्था दर्ता भएका मध्ये बाट प्रस्ताव आवाहन गरी उपयुक्त संस्था व विज्ञलाई छनौट गर्ने । संस्थाको कानूनी पक्ष केलाउनु पर्ने छ ।</p> <p>५. यदि विज्ञ कुनै दर्तावाल संस्थासंग संबद्ध भएको नपाइएका विज्ञको बायोडाटा को आधारमा योग्य छनौट गर्ने ।</p> <p>६. छनौट विज्ञ लाई अनुसन्धान कार्यमा लगाउदा सकभर दुर्गम जिल्ला, स्वास्थ्य संस्थाहरू धेरै भएको जिल्लाहरू मध्ये छनौट गर्नु पर्ने ।</p> <p>७. विज्ञ छनौट गर्दा निजले पेश गरेको प्रस्ताव उपयुक्त लागेमा मात्र छनौट पश्चात कार्य सम्झौता गरी अध्ययन प्रक्रिया अगाडि बढाउनु पर्छ ।</p> <p>८. स्वास्थ्य अनुसन्धान परिषदबाट स्वीकृति लिने कार्य अनुसन्धानकर्ताको हुनेछ ।</p> <p>९. अध्ययनका विषय वस्तुहरू अनुसन्धान समितिबाट छनौट गरीने छ ।</p> <p>१०. अध्ययनबाट प्राप्त नतिजा सार्वजनिकिकरण गर्ने ।</p> <p>११. अध्ययन प्रतिवेदन मंत्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयमा बुझाउनु पर्ने छ ।</p> <p>१२. अध्ययन प्रतिवेदन तयार गर्ने र अध्ययनबाट प्राप्त नतिजालाई कार्यक्रम सुधारका लागि समावेश गर्ने ।</p>				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित सार्वजनिक खरीद ऐन, नियम र आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सुचना प्रणालीमा आधारित अध्ययन अनुसन्धान भई स्वास्थ्य प्रणालीमा सुधार गर्न सहयोग पुग्ने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२०. प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्थासंग समन्वयात्मक बैठक

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.२५	२२५२२	२	पटक	२००	प्रथम, दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्था संग समन्वय गरी कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता तथा गुणस्तर अभिवृद्धी गर्न ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गर्ने संघ संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. बैठकमा प्रस्तुतीकरण र छलफल गर्ने विषय वस्तु तयार गर्नको लागि बैठक बस्ने र विषय वस्तु एकिन गर्ने । ३. एक हप्ताको समय दिई समन्वय बैठकको आयोजना गर्ने । ४. बैठकमा निर्देशनालयको तर्फबाट निति, योजना, प्राथमिकता र रणनीति लगायतको विषय वस्तुमा प्रस्तुतीकरण गर्ने । ५. प्रदेश भित्र कार्यरत मुख्य मुख्य संघ संस्थाबाट सञ्चालित आयोजनाको प्रगती, बजेट, आगामी कार्यदिशा लगायतका विषयमा प्रस्तुतीकरण गर्न लगाउने । ६. प्रस्तुतिकरण पश्चात छलफल गरी प्रदेशको प्रथमिकता अनुरूप भावी कार्यदिशा को जिम्मेवारी तोक्ने र त्यसलाई पालना गरणको लागि निर्णय वा प्रतिबद्धता गर्ने । ७. कार्यक्रम पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । ८. बजेटको परिधीभित्र रही वार्षिक १ भन्दा बढी पटक समन्वय बैठक आयोजना गर्न सकिनेछ । ९. कार्यक्रमको प्रतिवेदनको एक प्रति मन्त्रालयमा पठाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश भित्र कार्य गर्ने गैरसरकारी संघ संस्था संग समन्वय गरी आवश्यकता महसूस भएका क्षेत्रमा कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रवाहमा एकरूपता, दोहरोपन हटने तथा गुणस्तर अभिवृद्धी हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२१.स्वास्थ्य सम्बन्धी दिवसहरू मनाउने(आयुर्वेद सहित)

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.२८	२२५२२	१०	पटक	५००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण मुद्दाहरूको बारेमा बहस पैरवी गरी जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १ वर्ष भरि मनाईने राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय रूपमा महत्वपूर्ण स्वास्थ्य दिवसहरूको विवरण तयार गर्ने । २. दिवस आउनु भन्दा १५ दिन अघिदेखि सरोकारवालाहरूसँग समन्वय बैठक गरी कार्ययोजना तयार गर्ने । ३. सरोकारवाला सबैको सहभागिता हुने गरी कार्यक्रम तय गर्ने । ४. कार्यक्रम संचालन गर्ने । ५. प्रतिवेदन गर्ने । ६. कार्यक्रमको प्रतिवेदनको एक प्रति मन्त्रालयमा पठाउने । 				
बजेट बाँडफाँड	प्रचलित आर्थिक ऐन र नियम अनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	बहस पैरवी, जनचेतनामूलक स्वास्थ्य सन्देश प्रकाशन र प्रसारण गरी जनसमुदायलाई सम्बन्धीत स्वास्थ्य समस्याहरूको बारेमा सुसुचित गर्दै स्वस्थ जीवन यापन गर्न अभिप्रेरित हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

२२.आयुर्वेद चिकित्सकहरूका लागि पञ्चकर्म तथा योग सम्बन्धी तालिम प्याकेज निर्माण र प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रू. हजारमा)	समय अवधि (चौमसिक)
२.७.२२.६०	२२५२२	२	पटक	१५००	दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	योग प्याकेज र पञ्चकर्म प्याकेज निर्माण तथा प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम सञ्चालन गरी आयुर्वेद चिकित्सकको ज्ञान, सीप र दक्षता अभिवृद्धि गर्ने एवं आयुर्वेद संस्थाहरूबाट योग र पञ्चकर्मको नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र रहेका विषय विज्ञहरूको सूची तयार गर्ने . २. आवश्यकतानुसार विज्ञ तथा सरोकारवाला निकायहरूसँग विभिन्न चरणमा बैठक बसी तालिम प्याकेज निर्माण गर्ने । (परामर्शदाता व्यक्ति वा संस्था मार्फत पनि प्याकेज निर्माण गर्न 				

	<p>सकिनेछ ।)</p> <p>३. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सकको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>४. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरु पर्ने गरी सहभागि छनौट गर्ने ।</p> <p>५. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी आयुर्वेद सूचना व्यवस्थापन प्रणाली सफ्टवेयर तयार भए पश्चात यो तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>६. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि आयुर्वेद विभागले तोके बमोजिम हुनेछ ।</p> <p>७. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>८. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने ।</p> <p>९. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही तालिम सञ्चालनको व्याच तथा अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	योग प्याकेज र पञ्चकर्म प्याकेज निर्माण भई आयुर्वेद संस्थाहरुबाट योग र पञ्चकर्मको नियमित गुणस्तरीय सेवा प्रदान हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६२	२२५२२	२	पटक	१०००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वस्थ आयुर्वेद जीवनशैली व्यवस्थापन मार्फत नसर्ने रोग रोकथामका उपायहरुका बारेमा जनचेतना जगाउने तथा व्यवस्थापन गर्ने				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. गत आ.व. देखि सञ्चालन गरीएको शहरी स्वास्थ्य क्लिनिक नियमित संचालन गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।</p> <p>२. आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाहरुले शहरी स्वास्थ्य क्लिनिक संचालन गर्न का लागि कार्यालयमा रहेका आयुर्वेद प्राविधिक र कार्यालय सहयोगीलाई खटाउनका लागि सेवा सुविधा समेत</p>				

	<p>व्यवस्था गरी वार्षिक समय तालिका बनाउने ।</p> <p>३. क्लिनिकमा जनचेतनामूलक कार्यक्रम तथा छलफल आवश्यकतानुसार संचालन गर्ने ।</p> <p>४. क्लिनिक संचालन तथा नसर्ने रोग न्यूनीकरण गर्न स्थानीय स्रोत र साधनको पहिचान गरी अत्याधिक प्रयोगमा ल्याउने ।</p> <p>५. क्लिनिकमा प्रत्येक दिन आउने बिरामी लाई आयुर्वेद चिकित्सा पद्धतिबाट निर्दिष्ट स्वस्थकर आहार, विहार तथा आचारको बारेमा उत्प्रेरणा जगाउने र यस संबन्धी जनचेतना मूलक शैक्षिक सामग्रीको उत्पादन र वितरण गर्ने ।</p> <p>६. क्लिनिक संचालन व्यवस्थित गर्न गठन गरीएको क्लिनिक संचालन व्यवस्थापन समितिले आवश्यक निर्णय अनुसार आवश्यक औषधि सामग्रीहरू पनि उपलब्ध गराउन सकिने छ ।</p> <p>७. क्लिनिक लाई मासिक रूपमा प्रतिवेदन तयार गर्न लगाउने र पढाउने व्यवस्था मिलउने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रही ६० प्रतिशत नसर्ने रोगहरूको सचेतनामूलक सामग्री निर्माण, औषधि खरीद र ४० प्रतिशत संचालन खर्च गर्ने गरी कार्यक्रम तयार गर्ने । औषधि खरीद गर्दा सामान्य र नसर्ने रोगको न्यूनीकरणका निमित्त प्रयोग हुने औषधि खरीद गर्ने । खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	१. स्वस्थ जीवन शैली अपनाउनेको संख्यामा वृद्धि हुने र नसर्ने रोग न्यूनीकरण तथा व्यवस्थापन गर्न सहयोग पुग्ने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ

२४. विद्युतीय तथा छापा मिडियाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी संदेश प्रसारण

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६४	२२५२२	३	पटक	२०००	प्रथम, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण विषयहरूबारे विद्युतीय र छापा माध्यमबाट जानकारी प्रदान गरी जनचेतना अभिवृद्धि र व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. विद्युतीय र छापा माध्यमबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी सन्देशहरू तयार गर्दा आधारहरू विश्लेषण गरी गर्ने ।</p> <p>क) प्रदेशमा देखापरेका महामारी तथा अन्य प्रकोपहरूको प्रभाव, रोग फैलन सक्ने सम्भाव्य र विगतका प्रतिवेदन र तथ्यांक/सूचनाहरू केलाउने, मौसमी रोगको प्रकोपहरूको तथ्यांक केलाउने</p>				

	<p>ख) प्रदेशस्तरमा देखिएका प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरू र morbidity को आधारमा विषय छनौट गर्ने ।</p> <p>ग) विश्लेषण पछि देखिएका स्वास्थ्य समस्याको प्राथमिकता सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. प्राथमिकता सूचीमा परेका विषयहरूबाट कुन कुन संचार माध्यमबाट कुन कुन विषयमा संदेश प्रसारण गर्ने हो भनी विषयवस्तुको निर्णय गर्ने ।</p> <p>३. सन्देश निर्माण गर्दा विज्ञ सहितको बैठक बसी तय गर्न सकिनेछ ।</p> <p>४. प्रकासन र प्रसारण गरीएको सन्देश राखि प्रतिवेदन तयार गर्ने ।</p> <p>५. विद्युतीय र छापा माध्यमबाट सन्देश प्रसारण गर्दा देहाय बमोजिम गर्न सकिनेछ ।</p> <p>टेलिभिजन सामाग्री प्रसारण: रु. ५००</p> <p>पत्रपत्रिकामा संदेश छपाई: रु. ५००</p> <p>एफ.एम बाट संदेश प्रसारण: रु. ५००</p> <p>अनलाईन संदेश प्रसारण: रु. ४००</p> <p>सन्देश तयारी: रु. १०० (प्रति संदेश)</p> <p>६. विद्युतीय र छापा माध्यम बाट प्रसारण भएका संदेशहरूको प्रभावकारिता बारे चौमासिक रूपमा संबन्धित माध्यमका प्रबन्धकहरूसंग बैठक बसी समीक्षा गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न जानकारीमुलक सन्देशहरू प्रकाशन प्रसारण भई स्वास्थ्य सम्बन्धी ज्ञान अभिवृद्धि तथा व्यवहारमा सकारात्मक परिवर्तन हुने साथै उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको अधिकतम उपभोग हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS CODE	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.६७	२२५२२	१	पटक	१००००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको संचना व्यवस्थापन प्रणाली प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा समायोजन गर्ने ।				

सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन प्रणालीमा मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्रगति, HMIS, EWARS, LMIS आदि सूचना प्रणालीहरूलाई एकीकृत रूपमा DHIS 2 को Software मा compatible गराउन एउटा प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना समिति गठन गर्ने । समितिमा आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, सामाजिक विकास मन्त्रालयलाई पनि सल्लाहकार को रूपमा आमंत्रण गर्ने । २. कुन कुन सूचना प्रणालीहरूलाई यस कार्यक्रममा समावेश गर्न सकिनेछ विज्ञको राय अनुसार यसको संचालन प्रक्रिया समेत निर्णय गर्ने । ३. Software निर्माण गर्नको लागि ड्रइड्र तयार पार्ने र सार्वजनिक खरीद ऐन बमोजिम Consultant मार्फत गराउन सकिने छन । ४. यस सूचना प्रणालीमा रोगको एकीकृत सर्भिलेन्स प्रणाली पनि स्थापना गरी प्रदेशमा छरिएर रहेको सूचना प्रणालीलाई एउटै निकाय र एउटै प्रणाली मार्फत गर्नु पर्ने छ । यसको लागि त्यस्ता छरिएका निकायहरूसंग समनव्य गरी निर्णय र कार्यान्वयन गर्ने । ५. यो प्रणाली विकास भाई सके पछि स्थानीय तहमा रहेको स्वास्थ्य शाखा, स्वास्थ्य कार्यालयको तथ्यांकसंग संबन्धित व्यक्ति, कार्यालय प्रमुख, अस्पताल प्रमुख, मेडिकल रेकर्डर र प्रदेश स्तरमा रहेका सम्पूर्ण कार्यक्रम संपर्क व्यक्तिहरूलाई सफ्टवेयर संचालन, समय मै प्रतिवेदन र पूर्ण प्रतिवेदन गर्न को लागि २ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने । ६. यसै प्रणालीमा प्रदेश भर माहामारी तथा विपदको अवस्थामा तुरुन्त प्रतिवेदन गर्ने प्रणाली पनि विकास गर्नु पर्छ । यसका लागि नेपाल प्रहरी, सेना, यातायात व्यवसायी, उधोग वाणिज्य संघ, रेडक्रस, मौसम विभाग आदि संग समन्वयमा घटनाहरूको पहिचान र योगदान बारे निर्णय गर्ने । ७. स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापनाका तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीको स्थापना गर्ने र यसको लागि आवश्यक ल्यापटप, कम्प्यूटर, सर्भर लगायतका सहायक सामग्रीको सूचि तयार गर्ने । ८. प्रदेश स्तरिय सुचना व्यवस्थापन केन्द्र कक्ष स्थापना गर्ने र सामाजिक विकास मन्त्रालयको मन्त्रीज्यू, सचिव तथा महाशाखा प्रमुखको कार्यकक्षमा, निर्देशकको कक्षमा हेर्न मिल्ने गरी Dash Board राखि सूचना केन्द्रसंग आवद्धता गर्ने । ९. IT Officer सेवा करारमा सुचना व्यवस्थापन केन्द्र लिई स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्रलाई व्यवस्थित बनाउने । १०. मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमको सूचना व्यवस्थापन प्रणालीलाई विकसित र विस्तार गर्ने । ११. एकीकृत स्वास्थ्य सर्भिलेन्स प्रणाली स्थापनाको लागि आवश्यक कार्ययोजना तयार कार्यान्वयन गर्ने । १२. कार्यक्रम संचालन पश्चात नियमित अनुगमन निर्देशनालय र मन्त्रालय बाट हुनेछ ।
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र विस्तृत खर्च योजना बनाई स्वीकृत गरी कार्यक्रम गर्ने ।

अपेक्षित उपलब्धी	प्रदेश स्तरीय स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना केन्द्र स्थापना तथा मुख्य मन्त्री जनता स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम र अन्य स्वास्थ्य सूचना प्रणाली एकीकृत रूपमा संचालन भई प्रदेशको स्वास्थ्य स्थितिको बारेमा परिचित हुनुको साथै प्रमाणमा आधारित योजना प्रणाली तयार गर्न सहयोग पुग्ने संचना व्यवस्थापन प्रणाली व्यवस्थित हुने।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	निर्देशनालय र सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७३	२२५२२	५	पटक	१५००	दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रदेश भित्र रहेका कलकारखाना तथा औद्योगिक क्षेत्रमा कार्य गर्ने श्रमिक र व्यावसायि मा हुने पेशागत स्वास्थ्य समस्याहरू र सो को रोकथाम, नियन्त्रण र न्यूनिकरण बारे वहस, पैरवी गरी सचेतना अभिवृद्धि गर्ने।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश भित्र रहेका साना तथा मझौला कलकारखाना तथा औद्योगिक व्यवसायमा संलग्न श्रमिक र व्यवसायीको विवरण संकलन गर्ने। अभिमुखीकरणको प्याकेज तयार गर्ने यसका लागि संबन्धित क्षेत्रका विज्ञहरू संग परामर्श लिने। २. ती व्यवसायमा हुने पेशागत स्वास्थ्य समस्याहरू र सो को रोकथाम, न्यूनिकरण बारे वहस, पैरवी गरी सचेतना जगाउन सो क्षेत्रको विज्ञ तथा व्यवसायी, पेशागत संगठन, स्थानीय तहका प्रतिनिधिसँगको समन्वय तथा सहकार्यमा कार्यक्रम र कार्य तालिका तय गर्ने। ३. व्यवसायी तथा श्रमिकहरूलाई पायक पर्ने स्थानमा स्वास्थ्य सचेतीकरण कार्यक्रम गर्ने। ४. कार्यक्रम गर्दा गत आ-व- मा गरीएको व्यवसाय बाहेक अन्य व्यवसाय र श्रमिक सम्मिलित गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राथमिकता दिने। ५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही अग्रिम कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ। ६. कार्यक्रम सम्पन्न भए पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने र निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने। 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।				
अपेक्षित उपलब्धी	श्रमिक तथा व्यवसायीहरूमा व्यवसायजन्य स्वास्थ्य स्वास्थ्य समस्या बारे चेतना अभिवृद्धि भई स्वास्थ्य प्रवर्धन हुने।				

अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.७.२२.७७	२२५२२	१	पटक	५००	तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद कविराज/वैद्यहरूलाई पञ्चकर्म तथा क्षारसूत्र व्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम प्रदान गरी आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्था मार्फत गुणस्तरीय एवं प्रभावकारी सेवा प्रदान गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. प्रदेश मातहत रहेको अञ्चल /जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत आयुर्वेद कविराज/वैद्यका सूची तयार गर्ने । २. तालिमको प्याकेज तयार गर्न संबन्धित क्षेत्रका विज्ञहरूसंग परामर्श बैठक गर्ने । ३. १३ वटै जिल्लाका सहभागीहरू समावेश हुने गरी सहभागि छनौट गर्ने । ४. एक ब्याचमा २० जना सहभागी र तालिम अवधि ५ दिनको हुनेछ । ५. आयुर्वेद विभागसंग समन्वय गरी विज्ञ प्रशिक्षकको व्यवस्था गरी तालिम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । ६. तालिमका लागि कार्ययोजना अनुसार सहभागीलाई कम्तिमा ७ दिन पहिले Mail र फोन (दुवै) मार्फत जानकारी गराउने र सहभागिताको लागि सुनिश्चितता गर्ने । ७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्राप्त बजेटको परिधिमा रही तालिम सञ्चालनको व्याच तथा अग्रिम ८. कार्ययोजना तयार गरी स्वीकृत गराइ सोको १ प्रति विवरण मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि पारिश्रमीक, दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, स्टेशनरी, हल भाडा, तालीम, शैक्षिक सामग्री, ब्यानर र विविध आदिमा खर्च योजना तयार गरी अग्रिम स्वीकृत गराएर खर्च गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्दै आएको वा गर्ने पञ्चकर्म तथा क्षारसूत्र सेवाको उचित व्यवस्थापन भई गुणस्तरीय एवं प्रभावकारी सेवा प्रवाह हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन चौमासिकरूपमा सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ				

२८. निर्देशनालयबाट समय समयमा हुने अनुगमन तथा मुल्याङ्कन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.५	२२६११	१२	पटक	१९२	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको सहयोगात्मक अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा सुपरिवेक्षण गरी संबन्धित संस्था लाई पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. यस कार्यको लागि बजेटको परिधि भित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले स्वास्थ्य कार्यालय सम्म अनुगमन गर्ने वार्षिक तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउने र अनुगमन मूल्यांकन सूचकहरू तयार पार्ने । २. योजना अनुरूप टोली बनाई एकीकृत रूपमा अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति, समस्याहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने । ४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण र सेवा संबन्धी विवरण संकलन गर्ने । ५. अनुगमन पश्चात मासिक रूपमा निर्देशनालयमा बसी अनुगमन बाट प्राप्त विवरण बारे छलफल, माइनुट र आवश्यकता अनुसार लिखित पृष्ठपोषण पठाउने । ६. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली वमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनुगमन भई सेवाको गुणस्तरीयतामा सहयोग हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.८	२२६११	१०	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता ल्याउन अनसाइट कोचिंग गरी ज्ञान शिप र क्षमतामा अभिवृद्धि र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. बजेटको परिधि भित्र रहेर स्वास्थ्य निर्देशनालयले वार्षिक / चौमासिक अनसाइट कोचिङ्ग तालिका तयार गरी स्वीकृत गराउनु पर्छ । २. कार्यक्रमसंग सम्बन्धीत प्राविधिकहरु सम्मिलित टोली बनाई अनसाइट कोचिङ्ग गर्ने । ३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरु, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने । ४. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण पनि संकलन गर्ने ५. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गरी निर्देशनालय र मन्त्रालयमा पेश गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रुपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली वमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।				
अपेक्षित उपलब्धी	क्षयरोग, कुष्ठरोग तथा एचआईभि एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरीयतामा वृद्धि हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				

३०. प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.९	२२६११	१२	पटक	३००	पहिलो, दोश्रो, तेस्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको गुणस्तरीयतामा सुधार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अन्तर्गत आमा सुरक्षा कार्यक्रम साथै वर्थिङ्ग सेन्टर, EOC, BEONC, CEONC साइटबाट उपलब्ध हुने गर्भवती परीक्षण सेवा सामान्य प्रसूती, प्रसूति परिक्षण, आकस्मिक प्रसूती सुरक्षित गर्भपतन सेवा, सरभाइकल क्यान्सर सेवा आदि सेवाहरुको गुणस्तर कायम गर्न अनिवार्य रुपमा अनुगमन गर्ने 				

	<p>२. परिवार स्वास्थ्यका अन्य कार्यक्रमहरू जस्तै परिवार नियोजन, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका कार्यक्रम, प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा गाउँघर क्लिनिक, किशोर किशोरी यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य आदि कार्यक्रमहरूको प्राविधिक सहयोग, सहयोगात्मक अनुगमन, मेन्टोरीङ तथा coaching गर्न निश्चित कार्य योजना बनाइ लागु गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>३. अनुगमन गर्नका लागि निर्देशनालयले अनुगमन टोली बनाउनु पर्छ र यसको समय तालिका तयार गरी प्रमुखबाट स्वीकृत गराउनु पर्छ ।</p> <p>४. अनुगमन गर्दा अस्पतालको हकमा ब्यबस्थापन समिति, कार्यालय प्रमुख सहित सेवा प्रदायक कर्मचारी र स्वास्थ्य कार्यालयको हकमा प्रमुख र फोकल पर्सनसँग बैठक बसी प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको उपलवधि र गुणस्तरीयताका लागि छलफल तथा अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ गर्ने ।</p> <p>५. कार्य सम्पन्न पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने र प्रत्येक महिना निर्देशनालय छलफल अनुगमन आडान प्रदान र संबन्धित निकायलाई लिखित पृष्ठपोषण पठाउनु पर्छ ।</p> <p>६. प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम र सेवाको बिस्तृत विवरण संकलन गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली बमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलव्धी	प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम तथा सेवाको अनुगमन, मुल्यांकन, मेन्टोरीङ र coaching गरी प्रजनन सेवाको लक्ष्य अनुसारको उपलवधि र गुणस्तरीयताको सुनिश्चितता हुने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

३१. नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको नियमन तथा अनुगमन

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.१०	२२६११	१०	पटक	६००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयता अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. प्रदेशभित्र रहेका नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सूची तयार गर्ने ।</p> <p>२. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने ।</p> <p>३. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>४. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको ब्यबस्थापन/</p>				

	<p>सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने ।</p> <p>५. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>६. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p> <p>७. यो खर्च शिर्षकबाट निर्देशनालयमा स्वास्थ्य संस्था दर्ता , नविकरणका लागि अनुगमनमा खटिने कर्मचारीको दैभ्र भत्ता भूक्तानी गर्न सकिनेछ ।</p> <p>८. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार तयार गरी पेश गर्ने ।</p>
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखलाई चौमासिक रूपमा टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ४, ५ र प्रतिवेदन प्रणाली वमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भूक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	नीजि तथा गैरसरकारी अस्पतालको सेवा प्रवाहको गुणस्तरीयता अनुगमन भई सेवा प्रभावमा प्रभावकारी हुने।
अनुगमन र मूल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मूल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

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

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
२.८.१.११	२२६११	१३	पटक	५००	पहिलो, दोश्रो, तेश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<p>१. बजेटको परिधि भित्र रहेर अनुगमन वार्षिक / चौमासिक योजना बनाउने र अनुगमन सूचकहरू तयार पार्ने । ।</p> <p>२. योजना अनुरूप प्राविधिक तथा प्रशासनिक व्यक्ति सम्मिलित टोली बनाई एकीकृत सहयोगात्मक निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गर्ने ।</p> <p>३. प्रत्येक पटक अनुगमन गर्दा जुन संस्थामा अनुगमन गर्न गएको हो त्यहाको व्यवस्थापन/सहयोग समिति र अन्य आवश्यक कर्मचारीहरूसँग बैठक बसी मापदण्ड, निति नियम बारे छलफल गर्ने र माइनुट गर्ने ।</p> <p>४. संस्था, कार्यक्रमको सञ्चालन स्थिति एवं बाधाहरू, सेवाको प्रभावकारिता र गुणस्तरीयता लागि छलफल / अन्तरक्रिया गरी बैठकको माइनुटिङ्ग गर्ने ।</p> <p>५. कार्यक्रम र सेवाको आवश्यकता अनुसार प्रशासनिक र आर्थिक विवरण संकलन गर्ने ।</p>				

	६. माशीक रूपमा अनुगमन पश्चात निर्देशनालयमा अनुगमन बाट प्राप्त विवरण बारे छलफल गर्ने र सुधारका लागि सम्बन्धीत संस्थालाई लिखित प्रतिवेदन पठाउने । ७. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने ।
बजेट बाँडफाँड	भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार कार्यालय प्रमुखबाट टिप्पणी स्वीकृत गराई बुदा नं. ३, ४ र प्रतिवेदन प्रणाली बमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा मात्र भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	आयुर्वेद कार्यक्रम तथा सेवा प्रवाहको स्थिति तथा गुणस्तरीयताको निरीक्षण, अनुगमन, मूल्याङ्कन र पृष्ठपोषण गरी गुणस्तरीय सेवा प्रवाहमा सहयोग गर्ने ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रूपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

३३.लैंगिक अल्पसंख्यकहरुको लागि एड्स तथा यौनरोग सम्बन्धी कम्प्रिहेन्सिब कार्यक्रम सञ्चालनका लागि अनुदान

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

३४. कुष्ठरोगको कारणबाट अपाङ्ग भएका लागि अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गर्ने अस्पताल/पुर्नस्थापना केन्द्रहरुलाई सहयोग अनुदान

PLMBIS Code	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम (रु. हजारमा)	समय अवधि (चौमासिक)
५.१.९.२	२६४१३	१	पटक	२०००	दोश्रो
शीर्षक	विवरण				
उद्देश्य	कुष्ठरोगको कारणबाट अपाङ्ग भएका लागि अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गर्ने अस्पताल/पुर्नस्थापना केन्द्रहरुलाई सहयोग अनुदान दिई सेवा विस्तार गर्ने ।				
सञ्चालन प्रक्रिया	<ol style="list-style-type: none"> १. कुष्ठरोगको कारणबाट अपाङ्ग भएका लागि अपाङ्गताको कार्य गर्ने संस्थाको सूची तयार गर्ने । २. सूचीकृत संस्थाहरुको दर्ता, नवीकरण र कानूनी प्रमाणहरु केलाउने । ३. योग्य संस्था छनौट गरी कार्यक्रम सञ्चालनको विस्तृत कार्ययोजनाको प्रस्ताव आव्हान गर्ने । ४. कार्यक्रम सञ्चालन गराउने र अनुगमन गर्ने । ५. अनुगमन पश्चात प्रतिवेदन तयार गर्ने । 				
बजेट बाँडफाँड	नेपाल सरकारको प्रचलित आर्थिक ऐन र नियमअनुसार बजेटको परिधिभित्र रहि कार्यक्रम स्वीकृत गरी सञ्चालन गर्ने ।				
अपेक्षित उपलब्धी	कुष्ठरोगको कारणबाट अपाङ्ग भएका लागि अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गर्ने अस्पताल/पुर्नस्थापना केन्द्रहरुको सेवा विस्तार र सुदृढीकरण हुने ।				
अनुगमन र मुल्याङ्कन	सामाजिक विकास मन्त्रालयले कार्यक्रमको अनुगमन, मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।				
प्रतिवेदन प्रणाली	चौमासिक रुपमा मन्त्रालयलाई प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।				