

बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र
स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध
गराउन दिइने अनुदानसम्बन्धी कार्यविधि, २०७५



सामाजिक विकास मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश
पोखरा, नेपाल

बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा
स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन दिइने अनुदानसम्बन्धी
कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना:

गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास मन्त्रालयको आर्थिक वर्ष २०७५/७६ को वार्षिक विकास कार्यक्रममा स्वास्थ्य क्षेत्रतर्फ कार्यक्रम बुँदा नं. २४, २९ र २८ मा समावेश भए बमोजिम बर्थिङ सेन्टर एवम् सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्रको स्थापना तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई औजार उपकरण उपलब्ध गराउन अनुदान दिने कार्यलाई व्यवस्थित र उद्देश्यमूलक बनाउन आवश्यक मापदण्ड तथा प्रक्रिया निर्धारण गर्न वाञ्छनीय भएकाले प्रदेश सरकार (मन्त्रपरिषद्)बाट यो कार्यविधि स्वीकृत गरी लागू गरिएको छ ।

परिच्छेद- १

प्रारम्भिक

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम "बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन दिइने अनुदानसम्बन्धी कार्यविधि, २०७५" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि गण्डकी प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत भएको मितिदेखि लागू हुनेछ ।

(३) यो कार्यविधि गण्डकी प्रदेशभर लागू हुनेछ ।

२. **परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा :-

(क) "मन्त्रालय" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशलाई सम्झनुपर्दछ ।

(ख) "सचिव" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालयका सचिव सम्झनुपर्दछ ।

- (ग) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले सरकारी स्वामित्व वा नियन्त्रणमा रहेका सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ, शहरी स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र अस्पताल सम्झनुपर्दछ ।
- (घ) "अस्पताल" भन्नाले गण्डकी प्रदेश सरकार मातहत रहेका अस्पताल सम्झनु पर्दछ ।
- (ङ) "मूल्याङ्कन समिति" भन्नाले दफा ७ बमोजिमको मूल्याङ्कन समिति सम्झनुपर्दछ ।
- (च) "छनौट समिति" भन्नाले दफा ८ बमोजिमको छनौट समिति सम्झनुपर्दछ ।
- (छ) "अनुदान" भन्नाले यस कार्यविधिअनुसार स्थानीय तह र अस्पताललाई निश्चित मापदण्डमा आधारित भई प्रदान गरिने रकम सहयोग सम्झनुपर्दछ ।
- (ज) "औजार उपकरण" भन्नाले स्वास्थ्य संस्थामा प्रयोग गरिने विभिन्न प्रकारका स्वास्थ्य सेवासम्बन्धी यन्त्र, उपकरण, औजार वा सामग्रीलाई बुझनुपर्दछ ।
- (झ) "सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ" भन्नाले गरिब, विपन्न, सीमान्तकृत, जोखिममा रहेका, अपायक एवम् दुर्गम ग्रामीण क्षेत्रका समुदायको स्वास्थ्य सेवामा पहुँच वृद्धि गर्न तथा भौगोलिक क्षेत्र र जनसङ्ख्यालाई आधार मानी नागरिकलाई सकेसम्म कम दूरीमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउने उद्देश्यले सरकारी तवरमा सञ्चालनमा रहेका वा सञ्चालन गरिने सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थालाई बुझनुपर्दछ ।
- (ञ) "शहरी स्वास्थ्य केन्द्र" भन्नाले शहरी क्षेत्रमा बसोवास गर्ने गरिब, विपन्न, सीमान्तकृत, जोखिममा रहेका समुदायको स्वास्थ्य सेवामा पहुँच सुनिश्चित गर्न तथा भौगोलिक क्षेत्र र जनसङ्ख्यालाई आधार मानी नागरिकलाई सकेसम्म कम दूरीमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउने उद्देश्यबाट सरकारी तवरबाट सञ्चालन गरिएका वा गरिने शहरी स्वास्थ्य संस्थालाई बुझनुपर्दछ ।
- (ट) "बर्थिङ सेन्टर" भन्नाले सरकारी तवरबाट सञ्चालन भएका वा हुने स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने बर्थिङ सेन्टरलाई सम्झनुपर्दछ ।

३. कार्यविधिको उद्देश्य:

- (१) प्रदेशभिन्न बर्थिङ सेन्टर स्थापना नभएका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा बर्थिङ सेन्टर स्थापनामा सहयोग पुऱ्याई गुणस्तरीय सुरक्षित मातृत्व सेवामा महिलाको पहुँच वृद्धि गर्ने ।
- (२) प्रदेशभिन्नका स्वास्थ्य संस्थामा अत्यावश्यक पर्ने औजार उपकरणको उपलब्धता बढाई प्रदेशभिन्न स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर सुधार गर्ने ।
- (३) प्रदेशभिन्न थप गर्न आवश्यक भएका सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ तथा शहरी स्वास्थ्य केन्द्रहरू स्थापना गरी आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा नागरिकको पहुँच सुनिश्चित गर्ने ।
- (४) बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन मन्त्रालयबाट अनुदान दिने प्रक्रियालाई सरल, सहज र पारदर्शी बनाउने ।

परिच्छेद- २

अनुदान उपयोगका क्षेत्र तथा अनुदान प्रक्रिया

४. प्रस्ताव आह्वान गर्ने: (१) मन्त्रालयले वार्षिक विकास कार्यक्रमबमोजिम बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन अनुदान दिन २१ दिनको अवधि दिई अनुसूची - १ बमोजिमको ढाँचामा सूचना प्रकाशन गरी प्रस्ताव आह्वान गर्नुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सूचना मन्त्रालयको वेबसाइट र राष्ट्रियस्तरको कुनै पत्रिकामा प्रकाशन गर्नुपर्नेछ ।

५. प्रस्ताव पेश गर्ने: (१) बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरणका लागि अनुदान प्रक्रियामा सहभागी हुन चाहने स्थानीय तह वा अस्पतालले दफा ४ बमोजिम प्रकाशन भएको सूचनामा तोकिएको अवधिभित्र आवश्यक कागजात संलग्न गरी सिधै वा सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत् मन्त्रालयमा अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ ।

६. प्रस्ताव छनौटका मापदण्ड: (१) बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि अनुदान उपलब्ध गराउन स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तह छनौटका न्यूनतम मापदण्ड देहायबमोजिम हुनेछन्:

क. बर्थिङ सेन्टर स्थापनाका लागि: स्वास्थ्य संस्थामा नयाँ बर्थिङ सेन्टर स्थापना गर्नका लागि स्थानीय तहले स्वास्थ्य चौकी रहेकै कम्पाउण्डभित्र मापदण्डबमोजिमको जग्गा भएको सुनिश्चित गर्नुपर्दछ, बर्थिङ सेन्टरमा सेवा प्रवाह गर्न आवश्यक पर्ने जनशक्ति स्थानीय तह आफैँले व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र भौतिक पूर्वाधार निर्माणमा लाग्ने कुल लागतको २५ प्रतिशत स्थानीय तहले व्यहोर्नुपर्नेछ ।

ख. सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि: नयाँ सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्नका लागि स्थानीय तहले मापदण्डबमोजिमको जग्गा भएको सुनिश्चित गर्नुपर्दछ, उक्त इकाइ र केन्द्रमा सेवा प्रवाह गर्न आवश्यक पर्ने जनशक्ति स्थानीय तह आफैँले व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र भौतिक पूर्वाधार निर्माणमा लाग्ने कुल लागतको २५ प्रतिशत स्थानीय तहले व्यहोर्नुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम न्यूनतम मापदण्ड पूरा गरेका स्थानीय तहको छनौटको अन्य मापदण्ड र औजार उपकरणका लागि अनुदान प्रदान गर्ने मापदण्ड देहायबमोजिम हुनेछ:

क. बर्थिङ सेन्टर स्थापनाका लागि:

क्र. सं.	आधारहरू	अंकभार
१	वडाको अपेक्षित गर्भवती संख्या: ६० भन्दा कम ६० देखि ९० ९० भन्दा बढी	१० १५ २०
२	सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको बर्थिङ सेन्टरसम्म यातायातको व्यवस्था: वर्षेभरी यातायात सञ्चालन हुने वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने सडक मार्ग नभएको	१० २० ३०
३	सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको बर्थिङ सेन्टरसम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी १ घण्टाभन्दा कम १ देखि २ घण्टा २ घण्टा भन्दा बढी	१० २० ३०
४	स्थानीय तहमा बर्थिङ सेन्टर भएको स्वास्थ्य संस्था भएको नभएको	१० २०

ख. सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ स्थापनाका लागि:

क्र. सं.	आधारहरू	अंकभार
१	स्थापना गरिने सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइले स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्दा लाभान्वित हुने वडाको जनसंख्या: ५०० भन्दा कम ५०० देखि १००० १००० भन्दा बढी	१० १५ २०
२	सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म यातायातको व्यवस्था: वर्षेभरी यातायात सञ्चालन हुने वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने	१० २०

	सडक मार्ग नभएको	३०
३	सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी १ घण्टाभन्दा कम १ देखि २ घण्टा २ घण्टा भन्दा बढी	१० २० ३०
४	वडामा स्वास्थ्य संस्था भएको नभएको	१० २०

ग. शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि:

क्र.सं.	आधारहरू	अंकभार
१	स्थापना गरिने शहरी स्वास्थ्य केन्द्रले स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्दा लाभान्वित हुने वडाको जनसंख्या: १००० भन्दा कम १००० देखि २००० २००० भन्दा बढी	१० १५ २०
२	सबैभन्दा टाढाको बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म यातायातको व्यवस्था: वर्षेभरी यातायात सञ्चालन हुने वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने सडक मार्ग नभएको	१० २० ३०
३	सबैभन्दा टाढाको बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी १ घण्टाभन्दा कम १ देखि २ घण्टा २ घण्टा भन्दा बढी	१० २० ३०
४	वडामा स्वास्थ्य संस्था भएको नभएको	५ १०
५	औद्योगिक क्षेत्र वा सुकुम्बासी बस्ती वा सीमान्तकृत वर्ग बसोबास गर्ने क्षेत्र	१०

घ. स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई औजार उपकरण उपलब्ध गराउन:

क्र.सं.	आधारहरू	अंकभार
१	स्वास्थ्य संस्थाबाट लाभान्वित सेवाग्राहीको संख्या (गत आर्थिक वर्षको ओपिडी प्रतिवेदनका आधारमा) १५०० भन्दा कम १५०० देखि ५००० ५००० भन्दा बढी	१० २० ३०
२	औजार उपकरणको हालको अवस्था: सेवा विस्तार गर्न औजार उपकरणको नभएको उपलब्ध उपकरण प्रतिस्थापन गरी सेवा स्तरोन्नति गर्न आवश्यक औजार उपकरणको अभावमा प्रवाह भइरहेको सेवा अवरुद्ध भएको	१० २० ३०
३	औजार उपकरण सञ्चालन गर्ने जनशक्तिको उपलब्धता: दरबन्दी र जनशक्ति नभएको तर व्यवस्थापन गर्ने प्रतिबद्धता गरेको दरबन्दी नभएको तर जनशक्तिको व्यवस्था भएको दरबन्दी रिक्त भएको तर वैकल्पिक व्यवस्था भएको दरबन्दी भएको र जनशक्ति भएको	१० २० ३० ४०

७. प्रस्ताव मूल्याङ्कन समिति: (१) दफा ५ बमोजिम पेश हुन आएको प्रस्ताव मूल्याङ्कन गर्नका लागि देहायबमोजिमको एक मूल्याङ्कन समिति रहनेछ:

क. प्रमुख, जनस्वास्थ्य शाखा -संयोजक

ख. अधिकृत, प्रशासन तथा योजना महाशाखा -सदस्य

ग. प्रतिनिधि (सिभिल इन्जिनियर), भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय - सदस्य

(२) मूल्याङ्कन समितिले आवश्यक परेमा कामसँग सम्बन्धित बढिमा १ जना व्यक्तिलाई आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।

(३) मूल्याङ्कन समितिले रितपूर्वक पेश हुन आएका प्रस्तावहरूको यस कार्यविधिबमोजिम मूल्याङ्कन गरी प्रस्ताव दर्ता हुने अन्तिम मितिको १० दिनभित्र छनौटका लागि छनौट समितिसमक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

(४) मूल्याङ्कनका क्रममा समितिले आवश्यक परेमा सचिवको स्वीकृति लिई स्थलगत निरीक्षण गर्न सक्नेछ ।

८. प्रस्ताव छनौट समिति: (१) दफा ७ बमोजिम मूल्याङ्कन भई पेश भएका प्रस्तावहरू छनौट गरी स्वीकृतिका लागि सिफारिस गर्न देहायबमोजिमको प्रस्ताव छनौट समिति रहनेछ:

क. प्रमुख, स्वास्थ्य सेवा महाशाखा	-संयोजक
ख. प्रमुख, प्रशासन तथा योजना महाशाखा	-सदस्य
ग. लेखा अधिकृत, आर्थिक प्रशासन शाखा	- सदस्य
घ. अधिकृत प्रतिनिधि, प्रदेश लेखा नियन्त्रकको कार्यालय	- सदस्य

(२) छनौट समितिले दफा ७ बमोजिम मूल्याङ्कन समितिबाट पेश भएको प्रस्ताव मूल्याङ्कन विधिपूर्वक भए नभएको यकिन गरी उपयुक्त प्रस्ताव छनौट स्वीकृतिका लागि ५ दिनभित्र सचिवसमक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

(३) छनौट भएका स्थानीय तह र अस्पतालहरूको सूची मन्त्रालयको वेबसाइटमार्फत् सार्वजनिक गरिनेछ ।

(४) यस कार्यविधिबमोजिम प्रस्ताव मूल्याङ्कन र छनौट गर्दा न्यूनतम मापदण्ड पूरा गरेका प्रस्ताव सकेसम्म एउटा स्थानीय तहमा एउटा पर्ने गरी छनौट गरिनेछ ।

९. अनुदान उपयोग गर्ने क्षेत्रहरू: (१) स्थानीय तह र अस्पतालहरूले प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम उपयोग देहायबमोजिमका पूँजीगत शीर्षकहरूमा मात्र गर्नुपर्नेछ:

क. बर्थिङ सेन्टर स्थापनाका लागि आवश्यकतानुसार दुई वटा कोठा (डेलिभरी रुम र एन्टिनेटल/पोष्टनेटल रुम) भएको भूकम्पप्रतिरोधी भवन

ख. सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि तीन कोठासम्मको भूकम्पप्रतिरोधी भवन

ग. औजार तथा उपकरणमा निदानात्मक सेवा (Diagnostic Service), उपचारात्मक सेवा (Curative Service) र स्वास्थ्य संस्थाजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन (Health Care Waste Management) का लागि आवश्यक औजार उपकरणहरू

(२) यस कार्यविधिबमोजिम बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ वा शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि भौतिक पूर्वाधार निर्माण गर्ने प्रयोजनार्थ प्रदान गरिने अनुदान रकम एक आर्थिक वर्षमा एउटा स्थानीय तहलाई एउटै आयोजना दोहोरिने गरी अनुदान रकम दिइनेछैन ।

(३) यस कार्यविधिबमोजिम औजार उपकरणका लागि अनुदान प्रदान गर्दा वार्षिक विकास कार्यक्रममा विनियोजन भएको कुल बजेटको ७० प्रतिशत प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र ३० प्रतिशत स्थानीय तह मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई अनुदान दिइनेछ ।

१०. अनुदानसम्बन्धी सम्झौता: (१) स्वीकृत प्रस्तावहरूको कार्यान्वयनका लागि मन्त्रालयसँग १५ दिनभित्र सम्झौता गरिसक्नुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सम्झौतामा अन्य कुराको अतिरिक्त कार्यक्रम कार्यान्वयन अवधि र मन्त्रालयले आवश्यक ठानेका शर्तहरू उल्लेख गर्न सक्नेछ ।

(३) सम्झौता भएपश्चात् कार्यक्रम सञ्चालनका लागि तीन किस्तामा अनुदान प्रदान गरिनेछ । सम्झौताअनुसार तोकिएको रकमको २५ प्रतिशतले हुन आउने रकम सम्बन्धित स्थानीय तह वा अस्पतालको खातामा पहिलो किस्ता ट्रान्सफर गरिनेछ । दोस्रो किस्ता कार्यप्रगतिको आधारमा ट्रान्सफर गरिनेछ र अन्तिम किस्ता कार्य सम्पन्न भई स्थलगत अनुगमन प्रतिवेदनको आधारमा ट्रान्सफर गरिनेछ । अन्तिम किस्ताको रकम भुक्तानीका लागि अनुसूची-३ बमोजिमको कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

(४) भौतिक पूर्वाधार निर्माणको योजना सञ्चालनको लागि रनिङ बिलको आधारमा मन्त्रालयले आफ्नो हिस्सामा पर्न आउने रकम ट्रान्सफर गर्नेछ ।

११. कार्यक्रम सञ्चालन: (१) कार्यक्रम कार्यान्वयनको सम्झौता भएपछि स्थानीय तह वा अस्पतालले जतिसक्दो छिटो कार्यारम्भ गर्नुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम कार्य प्रारम्भ भएपछि सम्बन्धित स्थानीय तह र अस्पतालले सोको जानकारी मन्त्रालयलाई दिनुपर्नेछ ।

(३) अनुगमनको शिलशिलामा दिइएका निर्देशन एवम् सुझावहरू पालना गर्ने जिम्मेवारी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने स्थानीय तह, स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालको हुनेछ ।

(४) कार्य सम्झौताबमोजिमको समयमा कार्यसम्पन्न नगरेमा वा रकमको दुरुपयोग गरेको पाइएमा उक्त स्थानीय तह र अस्पताललाई बाँकी रकम रोक्का गरी दुरुपयोग गरिएको रकमको सम्बन्धमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१२. लेखापरीक्षण गर्नुपर्ने: (१) अनुदान प्राप्त गर्ने स्थानीय तह र अस्पतालले कार्यक्रम कार्यान्वयनको सम्पूर्ण लेखा राख्नुपर्नेछ । आन्तरिक तथा अन्तिम लेखापरीक्षण गर्ने दायित्व अनुदान प्राप्त गर्ने सम्बन्धित स्थानीय तह वा अस्पतालको हुनेछ ।

१३. प्रगति प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्ने: (१) अनुदान प्राप्त गर्ने स्थानीय तह र अस्पतालले आर्थिक वर्ष समाप्त भएको पन्ध्र दिनभित्र वित्तीय तथा भौतिक प्रगति प्रतिवेदन र ९० दिनभित्र आन्तरिक लेखापरीक्षण प्रतिवेदन मन्त्रालयसमक्ष पेश गर्नुपर्नेछ । अन्तिम लेखापरीक्षण सम्पन्न भएको १५ दिनभित्र सोको प्रतिवेदन समेत मन्त्रालयलाई पठाउनुपर्नेछ ।

१४. कार्यक्रम अनुगमन प्रतिवेदन: (१) कार्यक्रमको अनुगमन मन्त्रालयले गर्नेछ ।

१५. कार्यविधिमा संशोधन तथा हेरफेर:(१) मन्त्रालयले यस कार्यविधिमा आवश्यकताअनुसार संशोधन तथा हेरफेर गर्न सक्नेछ ।

१६. बाधा अड्काउ फुकाउ:(१) यस कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्काउ आइपरेमा मन्त्रालयले बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ ।

अनुसूची- १

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालयको बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन दिइने अनुदानका लागि आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७९/०९/०९

यस मन्त्रालयको वार्षिक कार्यक्रम बमोजिम बर्थिङ सेन्टर, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ र शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना गर्न तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन अनुदान दिने कार्यक्रम रहेकाले अनुदान सहयोगको प्रक्रियामा सहभागी हुन इच्छुक प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरू र स्थानीय तहहरूले यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले २१ दिनभित्र तोकिएको ढाँचामा प्रस्तावसहित देहायअनुसारको कागजातहरू र निवेदन सिधै वा सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पेश गर्नका लागि सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

क्र सं	कार्यक्रमको किसिम	आवश्यक कागजातहरू
१	बर्थिङ सेन्टर स्थापनाका लागि अनुदान	१. तोकिएको ढाँचामा रितपूर्वक भरेको प्रस्ताव २. आवश्यक भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि जग्गा सुनिश्चित भएको पत्र तथा अन्य कागजातहरू ३. जनशक्ति व्यवस्थापनको प्रतिबद्धता पत्र
२	सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ / शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि अनुदान	४. भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि प्राविधिक डिजाइन र लागत अनुमान ५. स्थानीय तहको योजना कार्यान्वयनको प्रतिबद्धता पत्र ६. भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि स्थानीय तहले कुल रकमको कम्तीमा २५% रकम व्यहोर्ने बारे कार्यपालिकाको निर्णय सहितको प्रतिबद्धता पत्र ७. औजार उपकरणका लागि अनुदान प्राप्त गर्न स्थानीय तह र अस्पतालहरूको औजार उपकरणको प्रभावकारी सञ्चालनसम्बन्धी प्रतिबद्धता पत्र
३	स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औजार उपकरण उपलब्ध गराउन अनुदान	८. कार्यविधि र प्रस्तावमा उल्लेख गरिएका आवश्यक अन्य कागजात तथा विवरणहरू

पुनश्च: निवेदन र परियोजना प्रस्ताव यस कार्यालयबाट तयार गरिएको निर्दिष्ट ढाँचामा पेश गर्नुपर्नेछ ।
निवेदन र परियोजना प्रस्ताव ढाँचा यस कार्यालयबाट वा कार्यालयको वेबसाईट बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

थप जानकारीका लागि सम्पर्क:

सामाजिक विकास मन्त्रालय र सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयहरू

इमेल: ministrysocialdevpkr@gmail.com

Website – mosd.gandaki.gov.np

फोन नं ०६१-४६७६७२, ४६७९१४

अनुसूची- २

कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. परिचय

(स्थानीय तहका लागि)

जिल्ला:

स्थानीय तहको नाम:

वडा सङ्ख्या:

जनसङ्ख्या:

स्वास्थ्य संस्थाको सङ्ख्या:

अस्पतालको सङ्ख्या:

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रको सङ्ख्या:

स्वास्थ्य चौकीको सङ्ख्या:

सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ/शहरी स्वास्थ्य केन्द्रको सङ्ख्या:

बर्थिङ सेन्टरका रूपमा सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको सङ्ख्या:

स्वास्थ्य संस्था नभएको वडाको सङ्ख्या:

(अस्पतालका लागि)

जिल्ला:

अस्पतालको नाम:

अस्पतालको प्रमुखको नाम र पद:

अस्पतालको सम्पर्क नम्बर:

२. आवश्यक पर्ने अनुदान सहयोगको संक्षिप्त विवरण

(क) क्षेत्र (√ चिन्ह लगाउने)

बर्थिङ सेन्टर स्थापनाका लागि अनुदान

- बर्थिङ सेन्टर स्थापना हुनुपर्ने वडा:.....
- बर्थिङ सेन्टर स्थापना हुने स्वास्थ्य चौकीको नाम:.....
- वडाको जनसङ्ख्या:.....
- वडाको अपेक्षित गर्भवती सङ्ख्या:.....
- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको बर्थिङ सेन्टरसम्म यातायातको व्यवस्था (वर्षैभरी यातायात सञ्चालन हुने वा वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने वा सडक मार्ग नभएको):.....

- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको बर्थिङ सेन्टरसम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी (घण्टामा):.....

सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ स्थापनाका लागि अनुदान

- सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ स्थापना हुनुपर्ने वडा:.....
- वडामा स्वास्थ्य संस्था भएको/नभएको:.....भएको भए नाम:.....
- सबैभन्दा नजिकको स्वास्थ्य संस्थाको नाम:.....
- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म यातायातको व्यवस्था (वर्षैभरी यातायात सञ्चालन हुने वा वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने वा सडक मार्ग नभएको):.....
- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी (घण्टामा):.....
- स्थापना हुने सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइबाट लाभान्वित हुने जनसङ्ख्या:.....

शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापनाका लागि अनुदान

- शहरी स्वास्थ्य केन्द्र स्थापना हुनुपर्ने वडा:.....
- वडामा स्वास्थ्य संस्था भएको/नभएको:.....भएको भए नाम:.....
- सबैभन्दा नजिकको स्वास्थ्य संस्थाको नाम:.....
- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म यातायातको व्यवस्था (वर्षैभरी यातायात सञ्चालन हुने वा वर्षायाममा यातायात सञ्चालन नहुने वा सडक मार्ग नभएको):.....
- सबैभन्दा टाढाको गाउँ वा बस्तीबाट नजिकको स्वास्थ्य संस्थासम्म पुग्न सडकसम्म पुग्न लाग्ने पैदल दूरी (घण्टामा):.....
- स्थापना हुने शहरी स्वास्थ्य केन्द्रबाट लाभान्वित हुने जनसङ्ख्या:.....
- औद्योगिक क्षेत्र/सुकुम्बासी बस्ती/पिछडिएको क्षेत्र भएको/नभएको:.....

स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई औजार उपकरण उपलब्ध गराउन अनुदान (प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाका लागि छुट्टाछुट्टै विवरण उल्लेख गर्नुपर्ने)

- स्वास्थ्य संस्थाको नाम:.....
- प्रवाह भइरहेका सेवाहरू:.....
- लाभान्वित सेवाग्राही सङ्ख्या (गत वर्षको ओपिडी प्रतिवेदनका आधारमा):.....
- औजार उपकरणको हालको अवस्था:

(सेवा विस्तार गर्न औजार उपकरण नभएको वा उपलब्ध उपकरण प्रतिस्थापन गरी सेवा स्तरोन्नति गर्न आवश्यक भएको वा औजार उपकरणको अभावमा प्रवाह भइरहेको सेवा अवरुद्ध भएको, के हो स्पष्ट खुलाउने):.....

(३) स्थानीय तहको खाता रहेको बैंकको नाम:

खाता नं.:

नोट: प्रस्ताव साथ संलग्न हुनुपर्ने कागजातहरू

१. अनुदान प्राप्त गर्न स्थानीय तह वा अस्पतालको रितपूर्वक भरेको निवेदन
२. भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि जग्गा सुनिश्चित भएको पत्र तथा अन्य कागजातहरू
३. जनशक्ति व्यवस्थापनको प्रतिबद्धता पत्र
४. भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि छुट्टाछुट्टै योजनाका लागि छुट्टाछुट्टै प्राविधिक डिजाइन र लागत अनुमान
५. स्थानीय तह वा अस्पतालको योजना कार्यान्वयनको प्रतिबद्धता पत्र
६. भौतिक पूर्वाधार निर्माणका लागि स्थानीय तहले कुल रकमको कम्तीमा २५% रकम व्यहोर्ने बारे कार्यपालिकाको निर्णय सहितको प्रतिबद्धता पत्र
७. औजार उपकरणका लागि अनुदान प्राप्त गर्न स्थानीय तह र अस्पतालहरूको औजार उपकरणको प्रभावकारी सञ्चालनसम्बन्धी प्रतिबद्धता पत्र

(४) प्रस्ताव पेश गर्ने स्थानीय तह/अस्पतालको तर्फबाट

नाम:

हस्ताक्षर:

पद:

मिति:

स्थानीय तह/अस्पतालको छाप:

अनुसूची - ३

कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको ढाँचा

स्थानीय तहको नाम र ठेगाना:

स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना:.....

कार्यक्रम/आयोजनाको नाम:

लागत अनुमानको कुल रकम रु.

सम्झौता भएको मिति:

सम्पन्न गर्नुपर्ने मिति:

काम सम्पन्न भएको मिति:

अनुदानको विवरण		
स्रोत	अनुदान रु.	खर्च रु.
मन्त्रालय		
अन्य		
जम्मा		

सि.नं.	कामको विवरण	एकाइ	लागत अनुमान बमोजिम			खुद खर्च भएको रकमको विवरण			फरक			कैफियत
			परिमाण	दर	जम्मा	परिमाण	दर	जम्मा	परिमाण	दर	घटी/बढी	
१												
२												
३												
४												
५												
जम्मा												

नोट:कामको विवरण महलमा इष्टिमेटमा लेखिए बमोजिमको विवरण लेखे ।

फरक महलमा इष्टिमेट भन्दा बढी भएमा (-) र घटी भएमा (+) देखिने गरी फरक अङ्क देखाउने ।

कैफियत महलमा घटी वा बढी भएको मुख्य कारण साथै अन्य आवश्यक कुरा उल्लेख गर्ने ।

इष्टिमेट भन्दा बढी खर्च भएको मुख्य कारण

.....

तयार पार्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

पेश गर्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

स्थानीय तह/अस्पतालको छाप

