

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना

(२०७९/८० - २०८३/८४)



प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
स्वास्थ्य मन्त्रालय
राप्ती उपत्यका (देउखुरी), दाङ
आश्विन, २०७९





मा. इन्द्रजित थारु
मन्त्री

प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश

स्वास्थ्य मन्त्रालय

राप्ती उपत्यका (देउखुरी) दाङ्ग



शुभकामना

नेपालको संविधानले स्वास्थ्यलाई मौलिक हकको रूपमा अँगाल्दै सबै नागरिकलाई आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क उपलब्ध गराउने व्यवस्था गरेको छ। स्वास्थ्य क्षेत्रमा सबैको समान पहुँचको व्यवस्था गर्ने, प्रत्येक नागरिकलाई आफ्नो स्वास्थ्य उपचारको बारेमा जानकारी पाउने र कसैलाई पनि राज्यबाट प्रदान गरिने स्वास्थ्य सेवाबाट वञ्चित नगरिने व्यवस्था संविधानले सुनिश्चित गरेको छ। यसका लागि राज्यका सबै तहबाट स्वास्थ्य क्षेत्रमा लगानी गरि सर्वसुलभ र भरपर्दो स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न तथा देशको दिगो विकासमा टेवा पुर्‍याउन जरुरी छ। उक्त कार्यका लागि स्वास्थ्य क्षेत्रको सार्वजनिक खरिद व्यवस्थापनको महत्वपूर्ण भूमिका हुन्छ। तीन तहका सरकारहरू बीचको अधिकारको बाँडफाँड तथा कार्य विभाजन अन्तर्गत रहेर आ-आफ्नो तहबाट औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको उचित खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन गर्नु सबैको दायित्व हुन आउँछ।

यसै परिप्रेक्ष्यमा लुम्बिनी प्रदेश, स्वास्थ्य मन्त्रालयले उपलब्ध स्रोत र साधनको व्यवस्थापन गर्न वित्तीय व्यवस्थापनका साथै खरिद तथा आपूर्तिलाई पनि व्यवस्थित गर्नु पर्ने हुन्छ। यसका लागि संघीय तहमा निर्माण भएका नीति, नियम, कानून र मापदण्डलाई आत्मसाथ गर्दै र प्रादेशिक आवश्यकतालाई मध्यनजर गर्दै स्वास्थ्य क्षेत्रको खरिदमा गर्नु पर्ने आवश्यक सुधारहरू पहिचानमा यस मन्त्रालय सफल भएको छ। यी नै आवश्यकता र चुनौतीहरूको समाधानका लागि "औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना (२०७९/८० – २०८३/८४)" तयार गरिएको छ। यस सुधार योजनाको सफल कार्यान्वयनले यस प्रदेशको औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा सुधार हुनुका साथै वित्तीय सुशासनमा सुधार आउने अपेक्षा गरिएको छ।

यस खरिद सुधार योजनाको अपेक्षित परिणामहरू हासिल गर्न यस मन्त्रालय मातहतका निकायहरू एवं स्थानीय तहहरूले पनि आपसी समन्वयमा सहकार्य गरि आ-आफ्नो जिम्मेवारी बहन गर्नुहुनेछ भन्ने आशा गरेको छ। साथै संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट पनि आवश्यक मार्गदर्शन तथा सहयोगको अपेक्षा गर्दछु। अन्तमा यो खरिद सुधार योजना तयार गर्न योगदान दिनुहुने सबैलाई हार्दिक धन्यवाद दिन चाहन्छु।

२६ असोज, २०७९

मा. इन्द्रजित थारु
मन्त्री



प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश

स्वास्थ्य मन्त्रालय

राप्ती उपत्यका (दिउखुरी) दाङ्ग

पत्र संख्या: २०७९/०८०



मन्तव्य

राज्यबाट गरिने खर्चमध्ये हरेक वर्ष ठूलो धनराशि सार्वजनिक खरिद मार्फत भइरहेको हुन्छ। त्यस्ता खर्चहरू पूर्णतः सरकारले जनतालाई पुर्याउनु पर्ने दायित्वकै लागि हुने गर्छ भने ती दायित्वमध्ये संविधानले प्रत्याभूत गरेको आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्न पाउने प्रत्येक नागरिकको अधिकार पनि हो। आधारभूत स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापनको क्रममा हुने विभिन्न कार्यहरूमध्ये औषधिजन्य मालसामान खरिद, भण्डारण तथा वितरण महत्वपूर्ण कार्यहरू हुन्। सार्वजनिक खरिद व्यवस्थापन अहिले ठूलै चुनौतीको रूपमा रहेको कुरालाई मध्यनजर गर्दा औषधिजन्य मालसामान खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन गर्नु त्यति सहज छैन।

सार्वजनिक खरिद व्यवस्थापनको लागि सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को व्यवस्था गरिएको छ। त्यस्तै औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि संघीय तहमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय र स्वास्थ्य सेवा विभागले विभिन्न मार्गदर्शक दस्तावेजहरू तयार पारेको छ। ती नै ऐन, नियम तथा दस्तावेजहरूलाई आधार बनाई यस प्रदेशले पनि औषधिजन्य मालसामान खरिद, भण्डारण तथा वितरण गर्दै आइरहेको छ।

आ. व. २०७५/७६ देखि स्वास्थ्य क्षेत्रमा पूर्ण रूपले संघीय प्रणाली स्थापना भई कार्यान्वयन भइसकेको र सोही अनुरूप यस लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गत सबै स्वास्थ्य सामग्री खरिद गर्ने निकायहरूबाट औषधिजन्य मालसामान खरिद हुँदै आइरहेको छ। यद्यपि ती मालसामानहरूको प्रभावकारी खरिद तथा निरन्तर आपूर्ति व्यवस्थापनमा चुनौतीहरू पनि देखिएका छन्। खरिद गर्नु पूर्व आवश्यकताको पहिचान, परिमाण निर्धारण, प्राविधिक विवरण, लागत अनुमान तयार गर्ने देखि सम्झौता व्यवस्थापन, गुणस्तर यकिन लगायत सेवा प्रदान गर्ने स्थानसम्म औषधिजन्य मालसामानको अटुट उपलब्धता सुनिश्चित गर्नुका साथै खेर जानबाट बचाउनु आवश्यक छ।

लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गत तत्कालिन सामाजिक विकास मन्त्रालय स्थापना भएदेखि हाल स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वास्थ्य क्षेत्रको सार्वजनिक खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा रहेका चुनौती र समस्याहरू सुधारका लागि प्रयासहरू हुँदै आइरहेका छन्। यसै अनुरूप दीर्घकालीन रूपमा औषधिजन्य मालसामानको खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा संरचनात्मक सुधार गर्न यस **खरिद सुधार योजना (२०७९/८० – २०८३/८४)** तयार गरी कार्यान्वयनमा ल्याउन लागिएको हो। यस खरिद सुधार योजना तयार गर्न सबै संघीय, प्रादेशिक तथा स्थानीय तह अन्तर्गतका निकायहरू, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र सहयोग कार्यक्रम (NHSSP) लगायत विभिन्न सहयोगी संस्थाहरूको सहयोगको सराहना गर्दै सबै प्रति हार्दिक धन्यवाद व्यक्त गर्दछु।

२६ असोज, २०७९

(डा. विकास देवकोटा)
सचिव

संक्षिप्त शब्दावलीहरू

APP	=	Annual Procurement Plan (वार्षिक खरिद योजना)
CAPP	=	Consolidated Annual Procurement Plan (एकीकृत वार्षिक खरिद योजना)
CMS	=	Contract Management System (सम्झौता व्यवस्थापन प्रणाली)
CGAS	=	Computerised Government Accounting System
e-GP	=	Electronic Government Procurement (विद्युतीय सरकारी खरिद)
e-LMIS	=	Electronic Logistics Management Information System (विद्युतीय आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली)
EMR	=	Electronic Medical Record (विद्युतीय चिकित्सकीय अभिलेख)
FEFO	=	First Expiry First Out (पहिलो म्याद-समाप्ति पहिलो निकास)
HMIS	=	Health Management Information System (स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली)
IHIMS	=	Integrated Health Information Management System (एकीकृत स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली)
LMIS	=	Logistics Management Information System (आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली)
O&M	=	Organisation and Management (संगठन तथा व्यवस्थापन)
PAMS	=	Public Assets Management System (सार्वजनिक सम्पत्ति व्यवस्थापन प्रणाली)
PLAMAHS	=	Planning and Management of Assets in Health Sector
PLMBIS	=	Provincial Line Ministry Budget Information System (प्रदेश मन्त्रालय बजेट सूचना प्रणाली)
SOP	=	Standard Operating Procedure (स्तरीय कार्य सञ्चालन विधि)
SuTRA	=	Sub-national Treasury Regulatory Application (स्थानीय संचित कोष व्यवस्थापन प्रणाली)
TSB	=	Technical Specifications Bank (प्राविधिक विवरण बैंक)

बिषय सूची

संक्षिप्त शब्दावलीहरू.....	ज
१. पृष्ठभूमि.....	१
२. प्रदेश र स्वास्थ्य सेवा.....	१
३. अधिकारको बाँडफाँड.....	२
४. खरिदमा रहेका वर्तमान अवस्था र चुनौती.....	३
५. खरिद सुधार योजनाको उद्देश्य.....	७
६. खरिद सुधार योजनाको औचित्य.....	७
७. लुम्बिनी प्रदेशको औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना (२०७९/८०-२०८३/८४).....	९
अनुसूची १: स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा मातहत निकायको विवरण.....	२०
अनुसूची २: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा सहभागीहरू.....	२२
अनुसूची ३: खरिद सुधार योजना मस्यौदा कार्यशाला गोष्ठीमा सहभागीहरू.....	२३
अनुसूची ४: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा सहभागीहरूको सुझाव समूह विभाजन.....	२४
अनुसूची ५: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम झलकहरू.....	२५
सन्दर्भ सूची.....	२६

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना

१. पृष्ठभूमि

नेपालको संविधानले सबै नागरिकलाई आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क उपलब्ध गराउने व्यवस्था गरेको छ। संवैधानिक कायदेशहरू कार्यान्वयन गर्न नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहहरूको जिम्मेवारी रहेको छ। आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क उपलब्ध गराउन अत्यावश्यक औषधिको खरिद र समुचित वितरणको व्यवस्था महत्वपूर्ण रहन्छ। प्रत्येक नागरिकलाई उपलब्ध गराउने स्वास्थ्य सेवा गुणस्तरीय, सरल तथा भरपर्दो बनाउन सोका लागि आवश्यक पर्ने औषधिजन्य मालसामान तथा उपकरण खरिद तथा वितरण प्रणालीलाई प्रभावकारी बनाउनु सरकारको दायित्व हुन आउँछ। यसमा संघीय स्तरमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयका साथै प्रदेशमा स्वास्थ्य मन्त्रालय र सो अन्तर्गतका निकायहरू एवं स्थानीय तहहरूको भूमिका महत्वपूर्ण रहेको छ।

लुम्बिनी प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय सार्वजनिक खरिद कार्यहरू जवाफदेही, प्रभावकारी, प्रतिस्पर्धी, मितव्ययी, खर्चिने रकमको सार्थकता कायम गर्न र खरिद प्रक्रियामा पारदर्शी उपायहरू सिर्जना गर्न प्रतिबद्ध छ। यी परिणाम हासिल गर्न खरिद सुधार योजनाको विकास, अनुमोदन र कार्यान्वयन मार्फत खरिद चक्रलाई सुदृढ गर्न जरूरी रहेको छ। नेपालमा स्वास्थ्य क्षेत्रका खरिद सम्बन्धी वर्तमान चुनौतीहरूको समीक्षा र प्राथमिकताका आधारमा संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट तयार पारिएको सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाकाले मार्गनिर्देशन गरे अनुरूप प्रदेशका समस्या तथा चुनौतीहरूलाई समाधान गर्न खरिद सुधार योजना तयार गर्न आवश्यक रहेको छ। खरिद सुधार योजनाले प्रादेशिक र स्थानीय स्तरमा खरिद प्रक्रियालाई सहज बनाउने लक्ष्य राखिएको छ।

२. प्रदेश र स्वास्थ्य सेवा

नेपालको संविधान अनुरूप राज्य पुर्नसंरचना गरी बनेका ७ प्रदेशहरू मध्येको एक लुम्बिनी प्रदेश हो। यो प्रदेशमा कुल १०९ स्थानीय तहहरू छन् जसमा ४ उप-महानगरहरू, ३२ नगरपालिका र ७३ गाउँपालिकाहरू छन्। यस प्रदेशमा नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पश्चिम), रूपन्देही, कपिलवस्तु, पाल्पा, अर्घाखाँची, गुल्मी, पूर्वी रुकुम, रोल्पा, प्यूठान, दाङ, बाँके र बर्दिया गरि जम्मा १२ जिल्लाहरू छन्।

लुम्बिनी प्रदेशमा स्वास्थ्य सेवा

यस प्रदेशमा स्वास्थ्य क्षेत्रको नेतृत्व स्वास्थ्य मन्त्रालयले गर्दछ। जस अन्तर्गत निम्न निकायहरू छन्।

प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय	१
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	१
प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला	१
प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	१
प्रादेशिक अस्पताल	२
जिल्ला अस्पताल	११
स्वास्थ्य कार्यालय	१२
प्रादेशिक आयुर्वेद अस्पताल	१
आयुर्वेद चिकित्सालय	२
आयुर्वेदिक स्वास्थ्य केन्द्र	१०

स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा मातहत निकायको विवरण अनुसूची १ मा उल्लेख गरिएको छ।

यसैगरी १०९ स्थानीय तह अन्तर्गत प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र ३०, हेल्थ पोष्ट ५७०, शहरी स्वास्थ्य केन्द्र १०१, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र ११८, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई ९८ जस्ता स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट स्वास्थ्य सेवाहरू प्रवाह भइरहेका छन्।

यी मध्ये प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश अस्पताल, जिल्ला आयुर्वेद केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहहरूले प्रत्यक्ष रूपमा औषधि खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन कार्य गर्दै आएका छन्। औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिद कार्य गर्दा संघीय सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीमा नै आधारित भएर खरिद कार्य हुँदै आएको छ। प्रदेश सरकारबाट सार्वजनिक खरिद सम्बन्धी प्रदेश नियमावली, २०७६ जारी भएतापनि यो नियमावलीमा सीमित व्यवस्था मात्र भएको हुँदा औषधि लगायतका सामग्री खरिद गर्न कठिनाइ रहेको देखिन्छ।

३. अधिकारको बाँडफाँड

नेपालको संविधान धारा ३५ ले आधारभूत स्वास्थ्य सेवालार्ई नागरिकको अधिकारको रूपमा अङ्गीकार गरेको र आधारभूत स्वास्थ्य सेवालार्ई स्थानीय तहको एकल अधिकारको रूपमा राखेको छ। प्रदेशको अधिकारमा आपतकालीन अवस्थाको लागि औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको प्रादेशिक बफरस्टक (मौज्दात) व्यवस्थापन गर्ने रहेको छ। तीन तहको सरकारको कार्य विस्तृतीकरणले संघीय सरकारलाई

औषधि खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनको मापदण्ड, नियमन र आपतकालिन अवस्थाका लागि औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको बफरस्टक (मौज्दात) व्यवस्थापनको जिम्मेवारी दिएको छ। त्यसैगरी स्थानीय तहलाई स्थानीयस्तरमा औषधी र स्वास्थ्य उपकरणको खरिद, भण्डारण र वितरण गर्ने जिम्मेवारी तोकिएको छ।

नेपाल सरकार कार्य विभाजन नियमावली, २०७४ ले स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयका लागि निम्न कार्यहरू विभाजन गरेको छ :

- औषधि खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्था सम्बन्धी नीति, कानून, मापदण्ड र नियमन
- अति आवश्यक स्वास्थ्य सामग्री (खोप र परिवार नियोजनका साधन) आपूर्ति तथा व्यवस्थापन
- आपतकालिन अवस्थाका लागि औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको बफरस्टक (मौज्दात) व्यवस्थापन

त्यसै गरि लुम्बिनी प्रदेश सरकार (कार्य विभाजन) नियमावली, २०७८ ले स्वास्थ्य मन्त्रालयका लागि निम्न कार्यहरू विभाजन गरेको छ :

- स्वास्थ्य सेवा तथा पोषण सम्बन्धी प्रादेशिक नीति, कानून, मापदण्ड तथा योजना तर्जुमा, कार्यान्वयन र नियमन,
- राष्ट्रिय मापदण्ड बमोजिम औषधिजन्य तथा स्वास्थ्य प्रविधि सम्बन्धी सामग्रीको उत्पादन तथा सञ्चय, अधिकतम खुद्रा मूल्य निर्धारण, अन्तिम विसर्जन, गुणस्तर तथा मापदण्ड निर्धारण र त्यस्ता सामग्री उत्पादन गर्ने उद्योगको दर्ता, सञ्चालन, अनुमति र नियमन,
- संवेदनशील औषधी तथा अन्य स्वास्थ्य सामग्री खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन

४. खरिदमा रहेका वर्तमान अवस्था र चुनौती

औषधि र उपकरणको खरिदमा सुधार ल्याउन विगत देखि संघीय मन्त्रालयबाट प्रयासहरू भएतापनि प्रदेश स्तरको संरचनाहरू भर्खर भर्खर मात्रै स्थापना भएको हुँदा खासै यसमा नै केन्द्रित रहेर कार्यहरू हुन सकेको छैन। औषधि र औषधिजन्य मालसामानहरूको खरिदमा दुविधा र मूल्यको विविधता पहिले देखि नै स्वास्थ्य क्षेत्रले ब्योहोर्दै आएको समस्या हो र अझै विद्यमान रहेको छ। प्रदेश र स्थानीय तहहरूमा खरिद कार्यमा दक्ष जनशक्तिको अभाव खडकिएको छ। जसको फलस्वरूप अझै पनि धेरैजसो खरिद कार्यहरूलाई eGP मा लैजान समस्या देखिएको छ। औषधि खरिदका लागि बजेटको विनियोजन, परिमाण निर्धारण, प्राविधिक विवरण बैंक (TSB), सोझै खरिद जस्ता समस्याहरू प्रदेश अन्तर्गतका

स्वास्थ्य क्षेत्रको खरिदमा रहेका छन्। यस लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गत खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा देखिएको प्रमुख समस्याहरू निम्नानुसार रहेका छन् ।

क. प्राविधिक विवरण बैंकको प्रयोग :

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिदमा एकरूपता तथा गुणस्तरीयता कायम गर्न प्राविधिक विवरण बैंक (Technical Specification Bank) को आवश्यकता महसुस गरी स्वास्थ्य सेवा विभागबाट औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको TSB तयार गरिएको छ। यद्यपि सबै सामग्रीको प्राविधिक विवरण TSB मा समावेश र अद्यावधिक गरिएको छैन। प्रदेश र स्थानीयतहबाट हुने खरिदमा उपलब्ध भएसम्म स्पेसिफिकेशनहरू TSB बाट मात्र लिनु पर्ने अनिवार्य व्यवस्था गर्न सकिएको छैन ।

ख. औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद व्यवस्था :

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीमा केही विशेष व्यवस्था भए तापनि बोलपत्र सम्बन्धी व्यवस्थामा सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले तयार पारेको नमुना बोलपत्र सम्बन्धी कागजात, निर्देशिका, टिप्पणीहरू नै अनिवार्य रूपमा पालना गर्नु पर्ने वाध्यता छ। स्वास्थ्य सम्बन्धी खरिद अन्य मालसामान खरिद भन्दा फरक प्रकृतिको रहेको हुँदा स्वास्थ्य सम्बन्धी खरिदका लागि छुट्टै बोलपत्र सम्बन्धी कागजातको व्यवस्था हुन सकेको छैन। विशेष गरी औषधि, भ्याक्सिन, परिवार नियोजनका साधनहरू खरिद गर्दा अन्य मालसामान खरिद सरह नै प्रावधानहरूको आधारमा खरिद गर्नु परेको छ।

ग. खरिदमा दोहोरोपना :

औषधिजन्य मालसामान खरिद गर्ने सम्बन्धमा तीनै तहका सरकारहरू बीच समन्वय र सहकार्य अपेक्षाकृत हुन सकेको छैन। आधारभूत स्वास्थ्य सेवासंग सम्बन्धित औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान प्रदेश र स्थानीय तह दुवैबाट खरिद भैरहेको छ, तर कुन सामग्रीहरू कसले खरिद गर्ने भन्ने एकीन नभएको अवस्था छ। कुनै सामग्री सबै तहबाट खरिद हुने र कुनै खरिद नै नहुने छ भने कुनै कुनै सामग्री स्थानीय स्तरमा नै उपलब्ध नहुने र खरिद हुन न सकेको देखिएको छ। यसले गर्दा कुनै सामग्रीको भण्डारण मौज्जात कतै शून्य हुने र कतै चाहिने भन्दा बढी थुप्रिने गरेको पाईन्छ। यसै गरी कतिपय खरिद गर्ने निकायहरूमा खरिद योजना बनाई खरिद प्रक्रिया अगाडी बढाउन नसकेको अवस्था रहेको छ।

घ. सूचना प्रणालीहरूको प्रयोग :

TSB, e-LMIS, HMIS, PLMBIS जस्ता प्रणालीहरूमा उपलब्ध सूचनाहरूलाई बोलपत्र पूर्व आवश्यक पर्ने परिमाण निर्धारण, बजार अध्ययन, लागत अनुमानमा उचित रूपले प्रयोग गर्न सकेको छैन। खरिद जोखिम विश्लेषण जस्ता कार्यहरू खरिद व्यवस्थापनमा प्रयोग गर्न सकिएको छैन। सम्झौता व्यवस्थापनको नियमित अनुगमन गर्न नसक्दा सामग्रीहरूको आपूर्ति समयमा हुन सकिरहेको छैन। जसले गर्दा औषधि आपूर्तिको लागि कति रकम चाहिने हो निर्धारण गर्न सकिएको छैन। धेरैजसो खरिद इकाईहरूले रकम अपुग रहेको गुनासो गरिरहेका छन्।

ङ. लागत अनुमान र मूल्य :

औषधिहरूको लागत अनुमान निर्धारण गर्ने खरिद ऐन तथा नियमावलिमा भएको व्यवस्थालाई ध्यान नदिई आफूखुसी लागत अनुमानहरू तयार भइरहेका छन्। धेरैजसो लागत मूल्य बजारमा रहेको खुद्रा मूल्यमा आधारित रहेको पाइन्छ र बोलकबोल अंकसंग ठूलो भिन्नता रहेको पाइन्छ। यसरी बोलपत्रदाताको दररेट र लागत अनुमानमा व्यापक फरक पर्न गई चाहेको परिणाममा खरिद नहुने, विनियोजन भएको रकम खर्च नभएर बाँकी रहने, पटक पटक खरिद हुने, र कार्य सम्पादन जमानत बढी माग गर्नु पर्ने तथा लागत अनुमान भन्दा बढी भई खरिद प्रक्रिया नै रद्द गरी पुनः बोलपत्र आह्वान गर्नु पर्ने अवस्था आउने गरेको छ।

च. खरिद योजना तथा अनुगमन प्रणाली :

प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत खरिद हुने औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरूको वार्षिक खरिद योजना एकीकृत गर्न सकिएको छैन। जसले गर्दा खरिद योजनाको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण प्रभावकारी हुन नसक्दा खरिद योजनामा उल्लेख गरे भन्दा फरक प्रक्रिया र विधिबाट खरिद गर्ने प्रक्रियालाई रोक्न सकिएको छैन।

छ. कमजोर व्यावसायिक क्षमता:

कर्मचारी संरचना, अपर्याप्त दक्ष कर्मचारी, र पर्याप्त प्रशिक्षित जनशक्तिको अभावले खरिद व्यवस्थापन कार्यमा कमजोर प्रदर्शन भइरहेको देखिन्छ। यस प्रदेश र अन्तर्गतका स्थानीय तहमा e-GP, CAPP, TSB, eLMIS, र एकीकृत स्वास्थ्य सूचना व्यवस्थापन प्रणाली (IHIMS) सञ्चालनका लागि दक्ष जनशक्तिको विकास अझै पनि चुनौती नै रहेको छ। त्यसैगरी, खरिद र आपूर्ति व्यवस्थापन प्रणालीमा संलग्न जनशक्तिको छिटो छिटो सरुवा तथा कार्य स्थानान्तरणका कारण संस्थागत सूचनाहरू ओझेलमा परेका छन्।

ज. खरिदमा उच्च लेखापरीक्षण प्रश्नहरू:

खरिद चक्रमा निर्णय लिने ढिलाइले संस्थाहरूको वित्तीय व्यवस्थापनमा प्रत्यक्ष असर पार्छ। बोलपत्रहरूको प्रकाशन, आपूर्ति तालिका व्यवस्थापन, र भुक्तानीहरूको लागि निर्णय प्रक्रियामा धेरै लामो समय लिइन्छ। यसको प्रभाव भनेको वित्तीय दायित्व बढ्ने सम्भावना र समयमै औषधि र सामग्री उपलब्ध नहुने जोखिम हो। खरिद निर्णयहरूमा पारदर्शिताको अभावले लेखापरीक्षणमा प्रश्नहरू उच्च हुने जोखिम बढाउँछ। ऐन पालना नगरेको, उपयुक्त सामग्री, उपयुक्त परिमाण र उपयुक्त मूल्यमा खरिद नहुँदा सार्वजनिक खरिद भन्ने बित्तिकै आम जनमानसले प्रश्न उठाउने र नियामक निकायहरूले सूक्ष्म पर्यवेक्षण गरिरहेका हुन्छन् ।

झ. भण्डारण तथा आपूर्ति व्यवस्थापन प्रणाली :

प्रदेश स्तरमा HMIS तथा e-LMIS जस्ता सूचना प्रणाली प्रयोगमा रहे तापनि तिनिहरूको प्रभावकारी प्रयोग हुन सकेको देखिँदैन। जसले गर्दा सेवा प्रदान गर्ने विन्दुमा सामानको आपूर्ति कम तथा ढिलो हुने सम्भावना आइरहेका छन्। विद्यमान पुल र पुस प्रणालीले वास्तविक माग अनुसार सामग्रीको अनुमान तथा आपूर्ति प्रभावकारी हुन सकेको देखिँदैन। ASL र EoP निर्धारण र प्रयोगमा हास हुँदै गएको छ र समयमा नै सामग्री आपूर्ति चुनौती बनेको छ। प्रदेशका अस्पतालहरू र स्थानीय तहहरूमा भौतिक पूर्वाधारको कमी, अपर्याप्त दक्ष जनशक्ति, आवश्यक भण्डारण सामग्री तथा धुल्याउने र निसर्ग सम्बन्धी अन्योल जस्ता कारणहरूले भण्डारण व्यवस्थापन चुस्त हुन सकेको छैन ।

ञ. गुणस्तर सुनिश्चितता :

खरिद गरिएका औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको गुणस्तर सुनिश्चितताको लागि आपूर्ति पूर्व तथा आपूर्ति पश्चात् गुणस्तर परीक्षणको अभावमा प्रदेश भित्र खरिद गरिएका औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको गुणस्तरमा प्रश्न उठिरहेको हुन्छ। हालको परिवर्तित अवस्थामा प्रदेश र स्थानीय तहमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिद हुने हुनाले खरिदहरूको गुणस्तर सुनिश्चितताको लागि दक्ष जनशक्ति, जिम्मेवार निकाय, प्रयोगशाला र स्तरीय कार्य संचालन विधि (SOP) तथा निर्देशिकाको आवश्यकता महशुस गरिएको छ ।

५. खरिद सुधार योजनाको उद्देश्य

नेपाल सरकारबाट तयार भएको "औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान व्यवस्थापनका लागि सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका, २०७९/८० - २०८३/८४" मा आधारित भई लुम्बिनी प्रदेश भरीका स्वास्थ्य खरिद निकायहरूमा औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीहरूको खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन अभ्यासहरूलाई सुदृढ गर्नु यसको मुख्य आशय हो। यस अन्तर्गत सार्वजनिक खरिद ऐन र नियमावलीको व्यवस्था अनुरूप औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि आवश्यक पर्ने प्रादेशिक मापदण्ड, निर्देशिका र सहयोगी पुस्तिकाहरूको विकास गरिने छन्। यसका निम्नानुसारका विशिष्ट उद्देश्यहरू रहेका छन् :

- प्रदेश भित्र संचालनमा रहेको HMIS, eLMIS, PAMS, TSB र PLMBIS लगायत बोलपत्र पूर्वको सूचना प्रणालीहरूलाई खरिद कार्यमा प्रयोग गर्नु;
- खरिद योजना बनाई खरिद प्रक्रिया कार्यान्वयन गर्नु तथा अनुगमन गर्नु
- e-GP मार्फत खरिद व्यवस्थापनका अभ्यासहरू सुधार गर्नु;
- सम्झौता व्यवस्थापन प्रक्रिया अवलम्बन गर्नु;
- eLMIS, पूर्वाधार विकास र भण्डारण व्यवस्थापन मार्फत आपूर्ति चक्र व्यवस्थापनलाई बलियो बनाउनु;
- खरिद गरिने सामग्रीको गुणस्तर सुनिश्चिततामा सुधार ल्याउनु;
- व्यावसायिक तालिम, छोटो अवधिका अध्ययन भ्रमणहरू र निरन्तर अनुगमन मार्फत संस्थागत क्षमताको विकास गर्नु;
- खरिद र आपूर्ति व्यवस्थापनसँग सम्बन्धित लेखापरीक्षण प्रश्नहरू घटाउनु।

६. खरिद सुधार योजनाको औचित्य

प्रदेश तहमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिद गर्दा देखिएका समस्या तथा चुनौतीहरूलाई राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, प्रादेशिक नीतिहरू लगायत राष्ट्रिय समीक्षा गोष्ठी तथा अध्ययन समेतले समग्र खरिद अभ्यासहरू सुधार गर्न आवश्यक रहेको औल्याएको छ। आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गत औषधि खरिद गर्ने जिम्मा प्रदेश तथा स्थानीय तहमा गईसकेको छ। प्रदेश तथा स्थानीय तहमा गुणस्तरिय औषधि खरिद र व्यवस्थापन चुनौतीको रूपमा रहेको छ। तसर्थ संघ, प्रदेश र स्थानीय तहमा उपयोगी हुने गरी औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि एक रणनीतिक खाकाको आवश्यकता महसुस गरिएको छ र सोही खाकालाई कार्यान्वयन गर्न प्रादेशिक तहमा खरिद सुधार योजना तयार गरिएको हो।

यस खरिद सुधार योर्नाले निम्नानुसारका परिणामहरू प्राप्त हुने अपेक्षा गरिएको छ :

- अपेक्षित परिणाम १: बोलपत्र पूर्व सूचनाहरू संस्थागत
- अपेक्षित परिणाम २: प्रभावकारी खरिद योजना
- अपेक्षित परिणाम ३: स्तरीय खरिद प्रक्रिया
- अपेक्षित परिणाम ४: सम्झौता व्यवस्थापन
- अपेक्षित परिणाम ५: आपूर्ति व्यवस्थापन
- अपेक्षित परिणाम ६: गुणस्तर सुनिश्चितता
- अपेक्षित परिणाम ७: संस्थागत क्षमता अभिवृद्धि
- अपेक्षित परिणाम ८: वित्तीय सुशासन

७. लुम्बिनी प्रदेशको औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना (२०७९/८०-२०८३/८४)

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१. बोलपत्र पूर्वका सूचनाहरू संस्थागत हुने										
१.१	लुम्बिनी प्रदेशमा आवश्यक पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरूको पूर्वानुमान र परिमाण निर्धारणमा e-LMIS, HMIS, EMR, PAMS लगायतका सूचनाहरू प्रयोग हुने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पतालहरू, आयुर्वेद चिकित्सालय, आयुर्वेद केन्द्र, प्रदेशका स्थानीय तहहरू	स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट e-LMIS, HMIS र स्थानीय तहहरूबाट PAMS मा तथ्यांक प्रविष्ट भई सञ्चालन भएको तर सबै e-LMIS site functional हुन नसकेको	<ul style="list-style-type: none"> e-LMIS, HMIS सूचनाहरू प्रयोग गरी परिमाण निर्धारण गर्ने सम्बन्धी मार्गदर्शन परिमार्जन गरी सबै खरिद इकाइहरूमा पुर्याउने र यसै वर्षदिखि कार्यान्वयनमा ल्याउने स्वास्थ्य सेवा विभागसंगको समन्वयमा PAMS र e-LMIS मा सामन्जस्यता (compatible) ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत स्थानीय परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत स्थानीय तहहरूले परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत स्थानीय तहहरूले परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश र स्थानीय तहहरूमा खरिद कार्य हुँदा e-LMIS र HMIS का सूचनाहरू पूर्वानुमान र परिमाण निर्धारणमा प्रयोग भएको हुने 		
१.२	लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र स्थानीय तहहरूबाट स्वास्थ्यको बजेट पूर्वानुमानमा र निर्धारणमा PLMBIS, CGAS, SuTRA का सूचनाहरू प्रयोग हुने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेशका स्थानीय तहहरू	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, अस्पतालहरू, स्वास्थ्य कार्यालयमा PLMBIS र स्थानीय तहहरूमा SuTRA संचालनमा रहेको	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि आवश्यक बजेटको पूर्वानुमान भई औचित्य पूर्ण विनियोजन हुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१.३	प्रदेश अन्तर्गत स्वास्थ्य सामग्रीहरू खरिद हुने इकाईहरू, अस्पताल तथा स्थानीय तहहरूमा TSB को प्रयोग	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा १२१ वटा औषधि, १११४ वटा उपकरण र ११७ वटा कोभिड १९ सम्बन्धी सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन निश्चित कोड सहित TSB प्रणालीमा उपलब्ध भएको	<ul style="list-style-type: none"> सरकारले निःशुल्क उपलब्ध गराउने औषधिहरूको स्पेसिफिकेशन पुस्तिका प्रकाशन गरी प्रदेश अन्तर्गतका खरिद कार्यमा संलग्न संस्थाहरू तथा स्थानीय तहमा उपलब्ध गराउने 	<ul style="list-style-type: none"> आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका लागि औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन प्रदेश आपूर्ति केन्द्रको वेब पेजमा राखे 	<ul style="list-style-type: none"> अत्यावश्यक औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन अद्यावधिक गरी TSB मा थप्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अत्यावश्यक औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन अद्यावधिक गरी TSB मा थप्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अद्यावधिक सहितको TSB वेबसाइटमा उपलब्ध हुने र सबै तहका स्वास्थ्य निकायहरूले प्रयोगमा ल्याउने 		
१.४	लुम्बिनी प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि खरिद गर्नु पर्ने औषधिहरूको सूची तयार गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्थानीय तहहरू	संघीय तहबाट आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रोटोकल स्वीकृत	<ul style="list-style-type: none"> लुम्बिनी प्रदेश र अन्तर्गतका स्थानीय तहहरूबाट दिइने सेवा र खरिद गर्नु पर्ने औषधिको सूची स्वीकृत गर्ने संघीय स्वास्थ्य सेवा विभागबाट स्वीकृत सूची प्रयोग गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गत प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश अस्पताल तथा स्थानीय तहबाट दिइने सेवा र खरिद गर्नु पर्ने स्वीकृत औषधिको सूची वेब पेजमा राखे र पुस्तक छापेर सबै स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरूमा पठाउने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अनुरूप औषधि तथा उपकरण खरिद भई उपलब्ध श्रोतको अधिकतम सदुपयोग हुने खरिदमा दोहोरोपन नहुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१.५	लुम्बिनी प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले अधिल्लो वर्षसम्म खरिद गरेका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य तयार गर्ने र सार्वजनिक खरिद ऐनमा व्यावस्था भए बमोजिम खरिद गरिने सामग्रीको दररेट निर्धारण गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेशका स्थानीय तहहरू	२०७८।७९ नभएको	<ul style="list-style-type: none"> अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक उपलब्ध भएको हुने 		
२. खरिद योजनाको प्रभावकारी कार्यान्वयन हुने										
२.१	लुम्बिनी प्रदेशमा खरिद हुने औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि खरिद सुधार योजना तयार गर्ने र कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका तयार भएको	<ul style="list-style-type: none"> संघीय तहमा बनेको सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाकामा आधारित भई प्रादेशिक खरिद सुधार योजना तयार हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्थानीय तहमा खरिद सुधार योजना थालनी गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> केही स्थानीय तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> सबै तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> सबै तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद सम्बन्धी रणनीतिक खाका अनुरूप प्रदेश तथा स्थानीय तहहरूमा खरिद सुधारका कामहरू हुनु 	
२.२	लुम्बिनी प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले आपामी आर्थिक वर्षको स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रम तथा बजेटको प्रस्तावसँगै वार्षिक खरिद योजना तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, अस्पतालहरू प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	आर्थिक वर्षको कार्यक्रम तथा बजेटको प्रस्तावसँगै आर्थिक वार्षिक खरिद योजना तयार भएको	<ul style="list-style-type: none"> बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> बजेट कार्यक्रम सँगै खरिद योजना तयार भएको हुने आर्थिक वर्षको सुरुवातमा संशोधित वार्षिक खरिद योजना तयार र कार्यान्वयन भएको हुने 	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
२.३	लुम्बिनी प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले वार्षिक खरिद योजना (APP) तयार र अद्यावधिक गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश अस्पतालहरू, आयुर्वेद औषधालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	सबै कार्यालय र स्थानीय तहहरूमा वार्षिक खरिद गर्नु पर्ने स्वास्थ्य सामग्रीहरूको खरिद योजना (AAP) तयार गर्ने नगरेको	सबै कार्यालयहरूले वार्षिक खरिद योजना अनिवार्य बनाउने	एकीकृत वार्षिक खरिद योजनाको नमुना वेब साइटमा राख्ने र वार्षिक खरिद योजना (APP) अंगुणमान गर्ने	वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन आवधिक अनुगमन गर्ने	वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन अनुगमन आवधिक गर्ने	वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन अनुगमन आवधिक गर्ने	खरिद योजना (APP) कार्यान्वयन भई खरिदमा प्रभावकारीता आउने	
३ स्तरीय (Standard) खरिद प्रक्रिया कार्यान्वयन हुने										
३.१	लुम्बिनी प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले eGP कार्यान्वयन गरी खरिद प्रक्रिया व्यवस्थित बनाउने र एकरूपता कायम गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र अस्पतालहरूमा eGP प्रयोगमा रहेको	प्रदेश तहबाट गरिने खरिद मध्ये ८०% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	स्थानीय तहबाट गरिने खरिद मध्ये ५०% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	प्रदेश तहबाट गरिने खरिद मध्ये ९०% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	स्थानीय तहबाट गरिने खरिद मध्ये ८०% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	प्रदेश तहबाट गरिने खरिद मध्ये ९५% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	स्थानीय तहबाट गरिने खरिद मध्ये ९०% सम्झौता रकम बराबर eGP मार्फत हुने	सबै तहबाट हुने खरिदमा eGP प्रयोग हुने
३.२	लुम्बिनी प्रदेशमा रहेका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले खरिद विधि छनौट (Selection of Procurement Methods) गर्न सहजिकरण पुस्तिका तयार गरिने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	प्रदेश स्तरमा औषधि तथा औषधि जन्य मालसामान खरिद का लागि उपयुक्त खरिद तरिका छनौट गर्ने कार्यका लागि निर्देशिका तयार गर्ने	तयार भएको निर्देशिका कार्यान्वयनमा आउने	तयार भएको निर्देशिका कार्यान्वयनमा आउने	तयार भएको निर्देशिका कार्यान्वयनमा आउने	तयार भएको निर्देशिका कार्यान्वयनमा आउने	तयार भएको निर्देशिका कार्यान्वयनमा आउने	औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि उपयुक्त खरिद तरिका छनौट गर्ने निर्देशिका तयार भएको हुने

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत	
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४			
३.३	लुम्बिनी प्रदेशमा औपधि तथा औपधिजन्य मालसामान खरिदमा (संरचनात्मक खरिद विधि) (Framework Agreement) कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधि कार्यान्वयनमा आएको हुने 		
३.४	लुम्बिनी प्रदेशका लागि विशेष परिस्थितिमा गर्नुपर्ने खरिदका लागि निर्देशिका तयार गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको						<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधि को निर्देशिका/कार्यविधि मा आवश्यक परिमार्जन गर्ने र थप Piloting गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य क्षेत्रमा विशेष परिस्थितिमा गरिने खरिदको समुचित उपयोग हुनु 	
४ सम्झौता व्यवस्थापन सहज र सुदृढ हुने											
४.१	लुम्बिनी प्रदेशमा हुने स्वास्थ्य सामग्री खरिद को सम्झौता व्यवस्थापनका लागि Contract Management System (CMS) प्रणाली प्रयोगमा ल्याउने र अनुगमन गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रदेशमा सम्झौता व्यवस्थापन प्रणाली प्रयोगमा नरहेको, संघले प्रयोग गरिरहेको							<ul style="list-style-type: none"> CMS software तयार भै अनुगमन भएको हुने सम्झौता व्यवस्थापनका समस्याहरू न्यूनिकरण हुने 	
४.२	तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रयोगमा नरहेको							<ul style="list-style-type: none"> तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
५	आपूर्ति व्यवस्थापन सबल हुने									
५.१	लुम्बिनी प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहमा खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनका सूचनाहरू Real time entry हुने र सूचनाहरू आदानप्रदान गर्ने प्रणालीको विकास गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	eLIMS, PAMS संचालनमा रहेको	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली र कार्यान्वयनमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली भएको हुने 		
५.२	नेपाल सरकारबाट तयार भएको मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका निदेशिका लुम्बिनी प्रदेशमा कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> लुम्बिनी प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूमा निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> लुम्बिनी प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूमा निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> निदेशिका अद्यावधिक गर्ने र सो अनुरूप लुम्बिनी प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय तथा सबै स्थानीय तहहरूले अद्यावधिक निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> लुम्बिनी प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूले अद्यावधिक निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> औषधिजन्य मालसामानको पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण बजेट र एकीकृत खरिद योजना बीच उचित तालमेल मिलाउने क्षमताको विकास हुनु 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
५.३	लुम्बिनी प्रदेश भित्र औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको मौज्दात व्यवस्थापन (Inventory Management) को सबलीकरण गरिने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	भण्डारण निर्देशिका रहेको	<ul style="list-style-type: none"> स्टोरहरूमा आवश्यक प्राविधिक जनशक्ति पहिचान गर्ने, मापदण्ड अनुरूप भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, भण्डारण पूर्वाधार र क्षमता बढाउन सम्भाव्यता अध्ययन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्टोरहरूमा फार्मासिए सहितको प्राविधिक जनशक्ति उपलब्ध गराउने र भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, स्वास्थ्य सामग्रीहरूको भण्डारण गर्न मापदण्डमा आधारित भण्डार कक्षको नक्शा तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्टोरहरूमा फार्मासिए सहितको प्राविधिक जनशक्ति उपलब्ध गराउने र भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, स्वास्थ्य सामग्रीहरूको भण्डारण गर्न मापदण्ड अनुरूपका भण्डार कक्षहरूको निर्माण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> फार्मासिएहरूबाट मापदण्ड अनुरूप भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, स्वास्थ्य सामग्रीहरूको भण्डारण गर्न मापदण्ड अनुरूपका भण्डार कक्षहरूको निर्माण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> मापदण्ड अनुसारका स्टोरहरूको निर्माण भएको हुने र दक्ष जनशक्तिबाट भण्डार व्यवस्थापन भएको हुने 		
५.४	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत र स्थानीय तहबाट खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण प्रणाली कार्यविधि तयार गरी कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> सिधिय तहबाट स्वीकृत सामग्रीहरूको वितरण कार्यविधि कार्यान्वयन मा आउने प्रदेशले आवश्यकता अनुसार तयार गरि कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसार गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसार गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसार गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद भएका सामग्रीहरूको आवश्यकता अनुसारको वितरण भई overstock र stokout नभएको हुने 		
५.५	लुम्बिनी प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान भण्डारण प्रणाली सुधार कार्यक्रम लागू गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	FEFO संचालनमा रहेको	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/Pull, stockout monitoring को माध्यमबाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/Pull, stockout monitoring को माध्यमबाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/Pull, stockout monitoring को माध्यमबाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/Pull, stockout monitoring को माध्यमबाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधिहरू धुल्याईएको, FEFO कार्यान्वयन भई भण्डार व्यवस्थापन सुधार भएको हुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
५.६	लुम्बिनी प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य उपकरण/औजार मर्मत सम्भार गरि कार्य सञ्चालनमा ल्याउने	स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र र स्थानीयतह	केहि अस्पताल हरूमा मर्मत सम्भार को कार्य हुने गरेको	<ul style="list-style-type: none"> Equipment को status को लागि software बनाउने (संघमा PLAMAHS software रहेको) कार्यविधि तयार गरि कार्यान्वयनमा ल्याउने मर्मत सम्भारका लागि आवश्यकता अनुसार बायोमेडिकल जनशक्तिको व्यवस्था गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रयोगमा ल्याउन मिल्ने औजार, उपकरणहरू मर्मत सम्भार भई प्रयोगमा आएको हुने 		
६ गुणस्तर सुनिश्चितता कायम हुने										
६.१	गुणस्तर सुनिश्चितता कार्यविधि तयार गरी कार्यान्वयनमा ल्याउने (Pre-shipment and Post Delivery Inspection)	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रयोगमा नरहेको	<ul style="list-style-type: none"> संघीय कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने संभव भएसम्म Pre-shipment inspection लागु गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद भएका सामग्रीहरूको गुणस्तर सुनिश्चित हुने 		
६.२	औषधिको गुणस्तर अनुगमन प्रणाली विकास गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रदेशिक संगठन संरचनामा औषधि व्यवस्था विभाग नरहेको, प्रदेश स्तरमा ISO प्रमाणित प्रयोगशाला नभएको	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तर तथा स्थानीय तहहरू बाट खरिद भएका औषधिहरू नमुना लिई गुणस्तर जांच गर्ने र अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तर तथा स्थानीय तहहरू बाट खरिद भएका औषधिहरू नमुना लिई गुणस्तर जांच गर्ने र अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तर तथा स्थानीय तहहरू बाट खरिद भएका औषधिहरू नमुना लिई गुणस्तर जांच गर्ने र अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तर तथा स्थानीय तहहरू बाट खरिद भएका औषधिहरू नमुना लिई गुणस्तर जांच गर्ने र अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सबै तहमा औषधिको गुणस्तर अनुगमन प्रभावकारी हुनु 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
६.३	औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययन गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, औषधि व्यवस्था विभाग	अध्ययन नभएको	<ul style="list-style-type: none"> औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययनको नतिजा सार्वजनिक गर्ने र यस बारे छलफल, बहस गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाहरूको औषधि तथा औषधि जन्य मालसामानहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि उपयोग गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाहरूको स्थापनाको लागि O&M survey गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाको स्थापनाको गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाहरूको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययन र सो को नतिजा सार्वजनिक हुने प्रदेश स्तरमा औषधि तथा औषधि जन्य मालसामानहरू परीक्षण गर्ने प्रयोगशाला प्रयोगमा आउने 	
७	संस्थागत क्षमता अभिवृद्धि हुने									
७.१	खरिदसँग सम्बन्धित तालिम प्राप्त जनशक्ति उपलब्ध गर्ने र eGP कार्यान्वयनमा आउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	न्यून संख्यामा तालिम प्राप्त जनशक्ति रहेको	<ul style="list-style-type: none"> संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम पाठ्यक्रम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम संचालन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम पाठ्यक्रम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम पाठ्यक्रम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम पाठ्यक्रम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> तालिम प्राप्त जनशक्तिको उपलब्धता हुने र सबै तहबाट eGP कार्यान्वयनमा आउने 	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
७.२	प्रदेश तथा स्थानीय तहहरूका लागि उपयोगी खरिद तथा सम्झौता व्यावस्थापन सम्बन्धी एकीकृत तालिम मोड्युल विकास गर्ने/अद्यावधिक गर्ने, खरिद कार्यमा संलग्न कर्मचारीहरू र व्यवस्थापकहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा.ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा मस्यौदा तालिम मोड्युल विकास भएको	<ul style="list-style-type: none"> आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान, परिमाण निर्धारण तथा सम्झौता व्यावस्थापनका लागि तयार/परिमाजित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान, परिमाण निर्धारण तथा सम्झौता व्यावस्थापनका लागि तयार/परिमाजित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान, परिमाण निर्धारण तथा सम्झौता व्यावस्थापनका लागि तयार/परिमाजित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान, परिमाण निर्धारण तथा सम्झौता व्यावस्थापनका लागि तयार/परिमाजित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद, सम्झौता व्यावस्थापन तथा आपूर्ति व्यवस्थापनका लागि तालिम प्राप्त जनशक्तिको उपलब्धता हुने 		
७.३	खरिदसंग सम्बन्धित सफलताका कथाहरू आदान प्रदान गर्ने र राम्रा सिकाइहरू बिस्तार हुने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा..ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्मेलन र अवलोकन भ्रमणबाट सिकाइहरू बिस्तार हुने 		
८ बित्तीय सुशासन कायम हुने										
८.१	खरिद कार्य सम्पन्न पश्चात सोको जानकारी सार्वजनिक गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा..ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> कार्य सम्पादन पारदर्शी भई सुशासन कायम हुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
८.२	खरिदपूर्व आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	आवश्यकता अनुसार प्र.स्वा.आ.केन्द्रमा हुने गरेको	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य क्षेत्रमा हुने खरिदहरूका बारे आपूर्तिकर्ताहरूलाई जानकारी हुने र खरिदमा देखिएका आपूर्तिकर्ताहरूको जिज्ञासा र समस्या समाधान हुने 		
८.३	खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि आचार संहिता निर्माण गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	छुट्टै आचार संहिता नभएको	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संधीय तहबाट तयार भएको आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संधीय तहबाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संधीय तहबाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संधीय तहबाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> आचार संहिता प्रयोगमा आएको हुने 		
८.४	गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली स्थापित गर्ने र नागरिकको सहभागिता बढाउने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रभावकारी कार्यान्वयन नभएको	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली तयार गरी प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली संचालन भएको हुने 		
८.५	खरिद अनुपालन जांच प्रणाली (Procurement Compliance System) विकास गर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> लेखा परीक्षणमा बेरुजू कम हुनु तथा लेखा परीक्षण प्रतिवेदन सकारात्मक हुनु 		

अनुसूची १: स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा मातहत निकायको विवरण

सि.नं.	क्र.सं.	निकाय
क. सरकारी निकायहरू		
१.	स्वास्थ्य मन्त्रालय	
		१. नीति, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा
		२. आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा सेवा महाशाखा
		३. नर्सिङ तथा परिवारकल्याण महाशाखा
		४. चिकित्सक सेवा तथा अनुगमन महाशाखा
		५. प्रशासन महाशाखा
प्रदेशस्तरीय कार्यालयहरू :		
२.	१.	प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय
३.	२.	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र
४.	३.	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
५.	४.	प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
स्वास्थ्य कार्यालयहरू		
६.	१.	स्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी सुस्ता पश्चिम
७.	२.	स्वास्थ्य कार्यालय, रुपन्देही
८.	३.	स्वास्थ्य कार्यालय, कपिलवस्तु
९.	४.	स्वास्थ्य कार्यालय, पाल्पा
१०.	५.	स्वास्थ्य कार्यालय, गुल्मी
११.	६.	स्वास्थ्य कार्यालय, अर्घाखाँची
१२.	७.	स्वास्थ्य कार्यालय, रुकुम पूर्व
१३.	८.	स्वास्थ्य कार्यालय, रोल्पा
१४.	९.	स्वास्थ्य कार्यालय, प्युठान
१५.	१०.	स्वास्थ्य कार्यालय, दाङ
१६.	११.	स्वास्थ्य कार्यालय, बाँके
१७.	१२.	स्वास्थ्य कार्यालय, बर्दिया
आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू		
१८.	१.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, कपिलवस्तु
१९.	२.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, पाल्पा
२०.	३.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, गुल्मी
२१.	४.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, अर्घाखाँची
२२.	५.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रोल्पा
२३.	६.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, प्युठान
२४.	७.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, बाँके
२५.	८.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, बर्दिया
२६.	९.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, नवलपरासी बर्दघाट पश्चिम

२७.	१०.	आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रुकुमपूर्व
ख. अस्पतालहरु:		
सरकारी अस्पतालहरु:		
२८.	१.	लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल, बुटवल, रूपन्देही
२९.	२.	राप्ती प्रादेशिक अस्पताल, दाङ
३०.	३.	पृथ्वीचन्द्र अस्पताल, नवलपरासी पश्चिम
३१.	४.	भीम अस्पताल, भैरहवा, रूपन्देही
३२.	५.	कपिलवस्तु अस्पताल
३३.	६.	पाल्पा अस्पताल
३४.	७.	रामपुर अस्पताल, पाल्पा
३५.	८.	गुल्मी अस्पताल
३६.	९.	अर्घाखाँची अस्पताल
३७.	१०.	जिल्ला अस्पताल, रुकुम पूर्व
३८.	११.	रोल्पा अस्पताल
३९.	१२.	प्युठान अस्पताल
४०.	१३.	बर्दिया अस्पताल
४१.	१४.	लुम्बिनी आयुर्वेद चिकित्सालय, बुटवल, रूपन्देही
४२.	१५.	राप्ती आयुर्वेद चिकित्सालय तुलसीपुर, दाङ
४३.	१६.	प्रादेशिक आयुर्वेद चिकित्सालय, बिजौरी दाङ

अनुसूची २: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा सहभागीहरू

मिति: २०७८ पुस १६ गते

१.	डा. श्री विकास देवकोटा, सचिव, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२.	डा. विनोद कुमार गिरी, प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
३.	श्री राजेन्द्र प्रसाद पन्थी, प्रमुख, नीति योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, लुम्बिनी प्रदेश
४.	डा. श्री पुष्प राज पौडेल, प्रमुख, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा महाशाखा, लुम्बिनी प्रदेश
५.	श्री दिनेश कुमार चापागाई, प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
६.	श्री नेत्र लाल अर्याल, नि. निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
७.	श्री रोशनलाल चौधरी प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
८.	श्री नेहा थापा, वरिष्ठ नर्सिङ अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
९.	श्री कृष्ण प्रसाद पराजुली, शाखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१०.	श्री सुरेन्द्र पौडेल, लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
११.	श्री शिवहरि मरासैनी, अधिकृत छैठौं, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१२.	श्री नरेश कठायत, फार्मसी अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१३.	श्री गोविन्द प्रसाद चौधरी, कम्प्यूटर अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१४.	श्री सुरज पाण्डे, कम्प्यूटर अपरेटर, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१५.	श्री लक्ष्मी पौडेल, पांचौं तह, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१६.	श्री राम प्रसाद ज्ञवाली, लेखा प्रमुख (सातौं), प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
१७.	श्री सरिता पाण्डे, लेखा अधिकृत (छैठौं), प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
१८.	श्री राम प्रसाद भट्टराई, अधिकृत, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
१९.	श्री रोशन तिमिल्सिना, फार्मसी सुपरीवेक्षक, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
२०.	श्री शैलेन्द्र कुमार पाण्डे, वरिष्ठ स्वास्थ्य शिक्षा अधिकृत, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
२१.	श्री माधव पोखरेल, वरिष्ठ अधिकृत, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
२२.	श्री सुरेन्द्र पाण्डे, लेखा प्रमुख, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
२३.	श्री सम्झना गौतम, अधिकृत, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
२४.	श्री प्रदिप लम्साल, लेखापाल, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
२५.	श्री नविन श्रेष्ठ, लेखा नियन्त्रक, प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालय, लुम्बिनी प्रदेश
२६.	श्री शकुन्तला अर्याल, अधिकृत प्रतिनिधि, प्रदेश योजना आयोग, लुम्बिनी प्रदेश
२७.	श्री गंगा अर्याल, अधिकृत प्रतिनिधि, अर्थ तथा सहकारी मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२८.	डा. देवेन्द्र प्रसाद ज्ञवाली, लिडरसिप एण्ड गर्भनेन्स टिम लिडर, एन.एच.एस.एस.पी.
२९.	श्री रामकाजी भोमी, खरिद विशेषज्ञ, एन.एच.एस.एस.पी.
३०.	श्री भानु भक्त निरौला, पि.एफ.एम. सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
३१.	श्री अनिल भट्टराई, एल. एण्ड जि. प्रदेश कोर्डिनेटर, एन.एच.एस.एस.पी. लुम्बिनी प्रदेश
३२.	श्री अम्बिका पौडेल, पि.एफ.एम. अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी. लुम्बिनी प्रदेश
३३.	श्री भोगेन्द्र राज डोटेल, सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
३४.	श्री मोहन बहादुर थापा, सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.

अनुसूची ३: खरिद सुधार योजना मस्यौदा कार्यशाला गोष्ठीमा सहभागीहरू

मिति: २०७९ असार २२ गते

१.	डा. श्री विकास देवकोटा, सचिव, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२.	डा. विनोद कुमार गिरी, प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
३.	श्री दिनेश कुमार चापागाई, प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
४.	श्री रोशनलाल चौधरी प्रमुख (निर्देशक), प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
५.	श्री राजेन्द्र प्रसाद पन्थी, प्रमुख, नीति योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, लुम्बिनी प्रदेश
६.	डा. श्री पुष्प राज पौडेल, प्रमुख, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा महाशाखा, लुम्बिनी प्रदेश
७.	श्री सावित्रा पाण्डे, लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
८.	श्री सुनिता ज्ञवाली, नर्सिङ अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
९.	श्री नोध नारायण चौधरी, का. निर्देशक, स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
१०.	श्री नविन श्रेष्ठ, लेखा नियन्त्रक, प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालय, लुम्बिनी प्रदेश
११.	श्री प्रेम प्रसाद पन्थी, कानून अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
१२.	श्री कृष्ण प्रसाद पराजुली, शाखा अधिकृत, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
१३.	श्री हरिप्रसाद अचार्य, कोल्डचेन अधिकृत, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
१४.	श्री रोशन तिमिलिसना, फार्मसी सुपरीवेक्षक, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश
१५.	श्री राम प्रसाद ज्ञवाली, लेखा प्रमुख, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, लुम्बिनी प्रदेश
१६.	श्री शकुन्तला अर्याल, अधिकृत, प्रदेश योजना आयोग, लुम्बिनी प्रदेश
१७.	श्री प्रदिप लम्साल, लेखापाल, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
१८.	श्री सम्झना गौतम, अधिकृत, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
१९.	श्री सावित्रा ज्ञवाली, शाखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२०.	श्री लक्ष्मी अर्याल पौडेल, अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२१.	श्री नितु ढुङ्गाना, कार्यालय सहायक, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२२.	डा. देवेन्द्र प्रसाद ज्ञवाली, लिडरसिप एण्ड गभर्निन्स टिम लिडर, एन.एच.एस.एस.पी.
२३.	श्री हेमा भाट, योजना सल्लाहकार, एन.एच.एस.एस.पी.
२४.	श्री भानु भक्त निरौला, पि.एफ.एम. सल्लाहकार, एन.एच.एस.एस.पी.
२५.	श्री अनिल भट्टराई, एल. एण्ड जि. प्रदेश कोर्डिनेटर, एन.एच.एस.एस.पी. लुम्बिनी प्रदेश
२६.	श्री अम्बिका पौडेल, पि.एफ.एम. अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी. लुम्बिनी प्रदेश
२७.	श्री भोगेन्द्र राज डोटेल, सल्लाहकार, एन.एच.एस.एस.पी.
२८.	श्री यम कुमार चौधरी, वित्त तथा लेखा अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी.

अनुसूची ४: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा सहभागीहरूको सुझाव समूह विभाजन

(शेसनको सहजीकरण, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा महाशाखा, प्रमुख डा. श्री पुष्प राज पौडेलले गर्नुभएको थियो।)

समूह १ परिचय खण्डमा सुझाव प्रस्तुत गर्नेहरू

१. श्री राजेन्द्र प्रसाद पन्थी, उप सचिव, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
२. श्री प्रेम प्रसाद पन्थी, कानून अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
३. श्री सावित्रा ज्ञवाली भट्टराई शाखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
४. श्री सावित्रा पाण्डे, लेखा अधिकृत, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश
५. श्री सकुन्तला अर्याल, अधिकृत, प्रदेश योजना आयोग
६. श्री लक्ष्मी अर्याल पौडेल, पाचौं तह, स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश

समूह २ अपेक्षित परिणामहरू १, २, ३, ४ मा सुझाव प्रस्तुत गर्नेहरू

१. नविन श्रेष्ठ, लेखा नियन्त्रक प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालय, बुटवल, रूपन्देही
२. हरि प्रसाद आचार्य, को.चे.नि. प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, बुटवल, रूपन्देही

समूह ३ अपेक्षित परिणामहरू ५, ६, ७, ८ मा सुझाव प्रस्तुत गर्नेहरू

१. प्रदिप लम्साल, लेखापाल, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश
२. सम्झना गौतम, अधिकृत (छैठौं), प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, लुम्बिनी प्रदेश

(अन्तर क्रियात्मक कार्यक्रम संचालन मिति २०७९।०३।२२ गते)

अनुसूची ५: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम झलकहरू

(मिति २०७९।०३।२२)

<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमको व्यानर</p>	<p>FMIP र PIP को प्रस्तुतीकरण</p>
<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरू</p>	<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरू</p>
<p>कार्यक्रम समापनपछि सहभागीहरू सचिवज्यूसंग सामूहिक फोटो खिचाउँदै</p>	<p>श्रीमान् सचिव डा. विकास देवकोटाबाट सम्बोधन</p>

सन्दर्भ सूची

१. महालेखापरीक्षकको कार्यालय बबरमहल, काठमाडौं, नेपाल, महालेखापरीक्षकको वार्षिक प्रतिवेदन, २०७५, २०७७, २०७८
२. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, रामशाह पथ, काठमाडौं. २०७६, राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, २०७६
३. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, २०७२, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, २०७२-७७
४. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, २०७७, सार्वजनिक वित्तीय व्यवस्थापन रणनीतिक खाका २०७७/७८-२०८१/८२, ४ श्रावण २०७७
५. कानून, न्याय तथा संसदीय मामिला मन्त्रालय, नेपाल सरकार (कार्य विभाजन) नियमावली २०७४ अद्यावधिक सहित, २०७६
६. कृष्ण प्रसाद सापकोटा, रूद्र सापकोटा, नवराज कोइराला, सङ्घीय नेपालमा तहगत सरकारबीच अधिकार र कार्य जिम्मेवारीको बाँडफाँड, असोज २०७६
७. प्रधानमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषदको कार्यालयको वेबसाइट
८. MoF, 2017; Nepal's Public Financial Management Reform Strategy/Program (PFMRP); Phase-II (2016/17-2025/26); July 2017; PEFA Secretariat.
९. MoHP, 2017; Procurement Improvement Plan (PIP) FY2017/18-2021/22; November 2017.
१०. MoH, 2017; Financial Management Improvement Plan (FMIP) 2016-21; January 2017.
११. PPMO, 2014; Nepal Public Procurement Strategic Framework (Phase-II), 2014-16; July, 2014.
१२. USAID/Nepal, (2022). Subnational Procurement Practices of Maternal, New-Born, and Child Health Medicines in Nepal
१३. Ministry of Health, Population and Family Welfare, 2079; Annual Health Report Fiscal Year 2077/078
१४. लुम्बिनी प्रदेश सरकार कार्य विभाजन नियमावली २०७८
१५. प्रदेश सार्वजनिक खरिद सम्बन्धी अन्तरिम व्यवस्था गर्न बनेको कार्यविधि, २०७५
१६. सार्वजनिक खरिद सम्बन्धी प्रदेश नियमावली, २०७६
१७. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, २०७९, औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान व्यवस्थापनका लागि सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका (२०७९/८०—२०८३/८४), (मस्यौदा २०७९)



Supported by:



Disclaimer:- This material has been funded by UKaid from the UK Government; however the views expressed do not necessarily reflect the UK government's official policies.