

कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका

आ.व.२०७३/७४

क्षेत्र तथा जिल्लास्तर



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य सेवा विभाग

इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

टेकु, काठमाण्डौ



पत्र संख्या:-

चलानी नम्बर:-

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग



महाशाखा

४-२६१७१२
४-२६१४३६
फ्याक्स: ४-२६२२६८

पवली, टेकु
काठमाण्डौं, नेपाल ।

मिति:.....

विषय :

मन्तव्य

बदलिदो परिस्थितिमा मुलुकका सबै जनताहरुलाई सहज र सर्वसुलभ ढंगले गुणस्तरीय तथा प्रभावकारी स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउने उद्देश्यका साथ यस विभाग अन्तर्गतका विभिन्न महाशाखा तथा केन्द्रहरु मार्फत स्वास्थ्य सम्बन्धि विभिन्न कार्यक्रमहरु सम्पादन गर्नको लागि निर्देशनात्मक तथा नेतृत्वदायी भूमिका निर्वाह गर्दै आईरहेको छ । यसै सन्दर्भमा प्रचलित ऐन-कानून तथा नीति-नियमहरु/कार्यविधिहरुको परिधिभित्र रहेर यस विभागले विभिन्न निर्देशिकाहरु तयार गर्दै आईरहेको छ ।

यसै सन्दर्भमा, स्वास्थ्य सेवा विभाग, इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाले जिल्ला तथा क्षेत्रीय स्तरमा सम्पादन हुने स्वास्थ्य कार्यक्रमको नियमित र प्रभावकारी कार्यान्वयन गराउने उद्देश्यका साथ कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका प्रकाशन गरेको छ । यस निर्देशिकाले इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा अन्तर्गतका कार्यक्रमहरु सफलतापूर्वक समयमै सम्पन्न हुनेछन् भन्ने विश्वास लिएकी छ ।

अन्तमा, यस निर्देशिका तयार पार्न महत्वपूर्ण भूमिका निर्वाह गर्नु हुने इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाका निर्देशक डा. भीम आचार्य तथा वहाँको टिमलाई धन्यवाद दिन चाहन्छु ।

.....
डा. पुष्पा चौधरी
महानिर्देशक
नि. महानिर्देशक



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

फोन नं

४२५५७९६
फ्याक्स : ४२६२२६८

स्वास्थ्य सेवा विभाग

इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

टेकु, काठमाडौं

पत्र संख्या :
च. नं. :

मिति :



नेपालको संविधान २०७२ ले आधारभूत स्वास्थ्य सेवालाई जनताको मौलिक हकको रूपमा स्थापित गरेको भएतापनि बदलिँदो जीवनशैली, खानपिन, प्रतिकूल वातावरणीय अवस्था आदि जस्ता कारणहरूले गर्दा शारीरिक देखिका स्वास्थ्य समस्याहरूका अतिरिक्त emerging र re-emerging रोगहरूको व्यवस्थापन ठूलो चुनौतीको रूपमा देखिएको छ।

यसै सम्बन्धमा, इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाले चालु आ.व.२०७३/२०७४ को स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रमहरू अन्तर्गतका क्रियाकलापहरूलाई जिल्ला तथा क्षेत्रीयस्तरमा प्रभावकारी रूपले समयमै सम्पन्न गर्ने उद्देश्यका साथ यस कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका तयार पारेको छ।

साथै, यो निर्देशिका जिल्ला तथा क्षेत्रीयस्तरमा सञ्चालन गरिने कार्यक्रमहरूलाई सरल, सहज र सफलतापूर्वक सम्पन्न गरि गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवालाई सबैको पहुँचमा पुऱ्याउने अभियानमा सहयोगी हुने अपेक्षा गरिएको छ।

जिल्ला तथा क्षेत्रीयस्तरमा विनियोजित बजेटबाट उल्लेखित कार्यक्रमहरू तोकिएको समयमा, छुट्टाइएको बजेटभित्र खर्च गरि, तोकिएको ढाँचामा तयार गरिएको प्रगति प्रतिवेदन प्रेषित गर्नको लागि यो निर्देशिका उपयोगी हुने विश्वास लिदै आगामी दिनमा यसलाई अभै परिमार्जित र प्रभावकारी बनाउनको लागि सम्बद्ध सबै पक्षबाट सल्लाह र सुझावको अपेक्षा राखेको छु।

अन्तमा, यो निर्देशिका तयार पार्न योगदान पुऱ्याउनु हुने तथ्याङ्क निर्देशक श्री बद्रिनाथ ज्ञवाली सहित यस महाशाखाका सम्पूर्ण कर्मचारीहरूलाई हार्दिक धन्यवाद व्यक्त गर्दछु।

डा. भीम आचार्य
निर्देशक

निर्देशक

पृष्ठभूमी

नेपाल सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग अन्तरगतको इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाबाट आर्थिक वर्ष २०७३/७४ मा सञ्चालन हुने विभिन्न कार्यक्रम, अध्ययन तथा अनुसन्धानलाई वैज्ञानिक र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गर्ने उद्देश्य लिई यस निर्देशिका तयार गरिएको हो ।

यस निर्देशिकाले इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाबाट क्षेत्रिय तथा जिल्लास्तरमा सञ्चालन हुने इपिडिमियोलोजी, योजना, सर्भिलेन्स तथा अनुसन्धान, प्राकृतिक प्रकोप व्यवस्थापन, इन्टोमोलोजी, रोग नियन्त्रण, जुनोसिस, हात्तीपाइले रोग निवारण,सम्बन्धि कार्यक्रमहरुलाई व्यवस्थित तथा आर्थिक पारदर्शी रूपमा सञ्चालन गर्न मद्दत पुग्नेछ ।

बजेट खर्चसम्बन्धि नेपाल सरकारका आधार र मापदण्डहरू

एकिकृत जिल्ला स्वास्थ्य कार्यक्रम (इपिडिमियोलोजी, औलो,कालाजार नियन्त्रण तथा प्राकृतिक प्रकोप व्यवस्थापन) को आ.व. २०७३/७४ जिल्लास्तरको स्विकृत कार्यक्रम मा रहेका क्रियाकलापहरू व्यवस्थित तथा पारादर्शी रुपमा सञ्चालन गर्न सहयोग पुऱ्याउनु यस निर्देशिकाको मुख्य उद्देश्य हो । कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा यस निर्देशिकाको प्रयोगको साथै निम्न कुराहरूलाई ध्यान दिनुपर्छ ।

- १) चालु र पूजिगत अन्तरगतका क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्दा सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४, आर्थिक कार्यविधि ऐन २०५५, आर्थिक कार्यविधि नियमावली २०६४ र अर्थ मन्त्रालयको कार्य संचालन निर्देशिका २०७०, भ्रमणखर्च नियमावली २०६४ को (चौथो संसोधन २०७२) मा उल्लेखित खर्च सम्बन्धि नर्स/मापदण्डको परिधी भित्र रही खर्च गर्नु पर्नेछ ।
- २) कीटजन्य रोग नियन्त्रणकार्यक्रम संचालनको जिम्मेवारी भेक्टर कन्ट्रोल निरिक्षक/भेक्टर कन्ट्रोल सुपरभाइजरको हुनेछ । अन्य कार्यक्रम संचालनको जिम्मेवारी RRT रिपोर्टिङ्ग फोकल पर्सनको हुनेछ ।
- ३) EWARS सेन्टिनेल साईट कायम भएका अस्पतालहरूमा EWARS सम्बन्धि कार्यक्रमको फोकल पर्सन मेडिकल रेकर्डर हुनेछ ।
- ४) कार्यक्रम संचालन गर्दा वार्षिक कार्यक्रम र वजेट अख्तियारी प्राप्त भएपछि जिल्ला जनस्वास्थ्य/जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय आफैले वजेटको परिधि भित्र रही तल दिइएको कार्यक्रम संचालन निर्देशिका वमोजिम प्रत्येक कार्यक्रमको अनुमानित लागत/खर्च योजना/बाँडफाँड तयार गरी स्विकृत गराई खर्च गर्नु पर्नेछ ।

तालिका १ : जिल्लास्तरमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा गर्न सकिने खर्च विवरण

प्रयोजन	एकाई	दर	
		जिल्ला स्तर	समुदाय स्तर
कार्यक्रम प्रस्तोता	प्रति व्यक्ति	६००१००	५००१००
प्रशिक्षक	प्रति व्यक्ति	५००१००	४००१००
प्रशिक्षक (वाह्य)*	प्रति कार्यपत्र	१५००१००	१०००१००
खाजा	प्रति सहभागी	१५०१००	१५०१००
कार्यक्रम संयोजक	प्रति व्यक्ति	४००१००	३००१००
मसलन्द सहभागी(स्टेशनरी)	प्रति सहभागी	१००१००	५०१००
मसलन्द प्रशिक्षक	प्रति व्याच	१०००१००	१०००१००
सहयोगी भत्ता	प्रति व्यक्ति	१५०१००	१५०१००
म.स्वा.स्व.से./स्वयं से.	प्रति व्यक्ति	४००१००	अभियानमा परिचालन
	यातायात खर्च	२००१००	गोष्ठी, तालिम
विविध	प्रति व्याच	१०००१००	५००१००
हल भाडा	प्रति दिन	प्रचलित वजार दर	प्रचलित वजार दर
दैनिक भ्रमण भत्ता		नेपाल सरकारको नियमानुसार	

- * वाह्य प्रशिक्षक भन्नाले नेपाल सरकार वा वाह्य अन्य निकायमा कार्यरत सम्बन्धित क्षेत्रका विषय विज्ञ व्यक्ति सम्भन्नु पर्दछ । स्वास्थ्य क्षेत्रमा सम्बन्धित विषयमा विशेषज्ञता हाँसिल गरेको स्थानिय स्वास्थ्य संस्था भन्दा बाहिरको वा अन्य निकायको विषय विज्ञलाई समेत वाह्य प्रशिक्षक मान्न सकिन्छ ।

बिषय सूची

1. नयाँ लागु भएका पचास सेन्टिनेल साइटहरूकोलागि कम्प्युनिटी सम्मको रोग सम्बन्धित ईनफरमेशन कलेक्सन गर्नको लागि ल्यापटप खरिद 1
2. अन्तरास्ट्रिय स्वास्थ्य विनियम कार्यन्वयन अन्तर्गत रसुवा गढी, काकडभिता, रानी, बेलैया, बिरगंज, भैरहवा, नेपालगंज र गड्डा चौकी भन्सारमा हेल्थ डेस्क स्थापना 1
3. ७५ वटै जिल्लामा जिल्ला RRT को चौमाशिक बैठक नियमित सञ्चालन गर्ने 2
4. सिकल सेल एनिमियाको उपचार तथा व्यवस्थापन 2
5. अस्पतालमा अपतकालीन पुर्व तयारी योजना कार्यशाला गोष्ठी 2
6. जिल्ला स्थित RRT/CRRT को चौमाशिक रिभ्यु तथा समिक्षा कार्य गर्ने 3
7. नयाँ स्थापना हुने र पुराना इवार्स सेन्टिनेल साइटहरूका लागि कार्यसंचालन तथा अन्य खर्च 4
8. पब्लिक, प्राइभेट सेक्टरमा कार्यरत (पारामेडिकल र मेडिकलप्राक्टीशनर) हरुलाई प्रकोप जन्य रोगहरूको वारेमा अभिमुखिकरण 5
9. जिल्लाहरूमा रहेका खानेपानीका मुहानहरूको सर्भिलेन्स कार्य गर्ने 6
10. जिल्लाहरूमा रहेका खानेपानीका मुहानहरूको खानेपानीको नमुनाको सर्भिलेन्स तथा जाँच गर्ने 7
11. जिल्ला स्तरमा महामारी तथा प्रकोपजन्य अबस्थामा समन्वय गर्नुपर्नेसम्पूर्ण बहुपक्षीय निकायहरूको समन्वय (multistakeholder Interaction) कार्यक्रम गर्ने 8
12. इन्टिग्रेटेड डिजिज सर्भिलेन्स अन्तर्गत महामारीजन्य रोगको द्रुतसूचना प्रवाह गर्ने कार्यक्रमहरू 8

13. सिकल सेल एनिमिया र थालेसिमिया रोग को बारेमा समस्या ग्रस्त २४
जिल्ला मा कार्यरत स्वास्थ्य कर्मी (मे.अ., हे.अ., स्टाफ नर्स, अ.हे.व,
अ.न.मि. टेक्निसियन र ल्याब असिस्टेन्ट) हरुलाई २ दिनको अभिमुखीकरण 9
14. जिल्ला स्तरमा हुन सक्ने महामारी तथा प्रकोपको अबस्थामा RRT/ CRRT
परिचालन गर्ने 10
15. औलो निवारण कार्यको लागि आवश्यक विभिन्न औषधि तथा झुल
जिल्लाबाट विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आपूर्ति व्यवस्थापन गर्ने । 10
16. विश्व औलो नियन्त्रण दिवस मनाउने तथा औलो नियन्त्रणका लागि
बहुनिकाय अन्तरक्रिया 11
17. कीटजन्य रोगहरु औलो, कालाजार, डेंगु, हात्तीपाईले, जे.इ, जीका सार्न
भेक्टरहरुको एकिकृत सर्भिलेन्स 11
18. उच्च र मध्यम खालको औलो प्रभावित गा.वि.स. हरुमा विशेष औलो रोगी
खोजी अभियान संचालन गर्ने तथा जनचेतनाको लागि कीटजन्य रोग
सम्बन्धि स्टल राख्ने 12
19. समुदायमा औलो केसबेश सर्भिलेन्स बारे २५ जिल्लामा जानकारी दिने 13
20. औलो सम्बन्धी वार्षिक क्षेत्रीय स्तरमा समिक्षा बैठक संचालन गर्ने 14
21. वार्षिक रूपमा जिल्ला स्तरमा औलो सम्बन्धि डाटाहरु अध्यावधिक गर्ने 15
22. निजी क्षेत्रमा कार्यरत स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई औलो
सम्बन्धी जानकारी दिने 17
23. समुदायमा औलो केसवेस सर्भिलेन्सवारे म.स्वा.स्व.से. हरुबाट समाजमा आमा
समुहको मिटिंग तथा सामाजिक परिचालन क्रियाकलापहरु गर्ने 18
24. जिल्ला तथा क्षेत्रीय स्तरमा विश्व औलो दिवस मनाउने 19

25. औलो निवारणमा सहयोग पाउनको लागि क्षेत्रिय स्तरमा बहूसंस्थागत बैठक गर्ने 20
26. औलो नियन्त्रणको लागि विभिन्न वातावरणीय उपायहरु गर्ने 21
27. औलो माहामारी हुने औलो ग्रसित क्षेत्रको छनौट गरी बिषादि छर्कने (स्प्रेड) 22
28. औलो रोग ग्रसित क्षेत्रहरुमा शंकास्पद औलो रोगी पत्ता लगाई नमुना संकलन गरी उपचार तथा केशको निगरानी गर्ने 24
29. कीटनाशक विषादि छिड्काउ पम्प मर्मत सम्भार गर्ने 25
30. डेंगू तथा चिकनगुनिया रोग नियन्त्रण गर्न लामखुट्टेको वास स्थानखोजी गरी लार्भा नष्ट गर्ने अभियान संचालन गर्ने 25
31. औलो नियन्त्रण कार्यको लागि आवश्यक विभिन्न सामानहरु (प्रयोगशालालाई तथा औलो फाँटको लागि आवश्यक अन्य सामानहरु) खरीद गर्ने २५ जिल्लातथा ५ क्षेत्र 26
32. औलो नियन्त्रण कार्यक्रमको सुपरीवेक्षण, अनुगमन एवम् मूल्याङ्कन 26
33. जिल्ला तथा क्षेत्रका कर्मचारीहरुले औलो निवारण कार्यको अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा सुपरीवेक्षण गर्ने । 27
34. डेंगू तथा चिकन गुनया तथा जीका र अन्य किटजन्य रोग नियन्त्रणबारे स्वास्थ्यकर्मी, म.स्वा.से. तथा अन्य सरोकारवालालाई अभिमूखिकरण /अन्तरक्रिया 27
35. कालाजार हुने जिल्लाका प्रभावित क्षेत्रमा स्प्रेडिंग 28
36. कालाजारका रोगीको उपचार तथा केश बेश सर्भिलस 29
37. कालाजार विरामीहरुको विभिन्न परिक्षण गर्ने 29

38. जिल्लाका कालाजार रोगीहरूलाई उपचारका लागि अस्पताल सम्म आउने यातायात खर्च अनुदान 30
39. महामारी/प्रकोपजन्य अवस्थामा आवश्यक पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री खरिद गरि स्टक पाइलिंग गर्ने 31
40. विभिन्न अस्पतालहरूमा हाइड्रोसिल बिरामीहरूको अप्रेशन गर्ने 31
41. हातीपाइले इन्डेमिक जिल्लामा मोर्विडिटी म्यापिङ गर्ने 33
42. हाती पाइलेको औषधि खुवाउने कार्य प्रचार प्रसारका लागि पत्रकार र स्थानीय तहमा अन्तरक्रिया, माइकिङ र स्कुल शिक्षा कार्यक्रम 35
43. हाती पाइले रोग विरुद्धको औषधि खुवाउने अभियान (एम.डि.ए.) को समीक्षा तथा योजना गोष्ठी 40
44. हाती पाइले रोगका विरामीहरूलाई वासकिट वितरण 42
45. हाती पाइले रोग निवारण कार्यक्रमको औषधि सेवनबाट गम्भीर असर देखिएकाहरूलाई उपचार गर्ने 42
46. केन्द्र/क्षेत्रले सञ्चालन गर्ने हाती पाइले विरुद्धको आम औषधिसेवन अभियानको योजना तर्जुमा तथा समीक्षा गोष्ठीमा जिल्लाबाट भाग लिनेहरूको दैनिक भ्रमण तथा यातायात खर्च 43
47. हाती पाइले विरुद्धको औषधि खान योग्य सबै व्यक्तिहरूलाई औषधि खुवाउने (एम. डी. ए.) र औषधि सेवनबारे परामर्श सेवा दिने 45
48. औषधी तथा अन्य सामग्री जिल्लाबाट गा.बि.स. सम्म ढुवानी गर्न स्वयम सेबकको लागी झोला तथा ब्यानर बनाउने र समन्वय समितिको बैठक गर्ने 47
49. हाती पाइले विरुद्धको आम औषधी सेवन अभियानको प्रचार प्रसार गर्ने 48

50. हाती पाइले रोग बिरुद्धको औषधी खुवाउने अभियान कार्यक्रमको सुपरिबेक्षण तथा अनुगमन गर्ने 49
51. हाती पाइले रोग विरुद्धको औषधी खुवाउने अभियान (एम.डि.ए.) मा आर.टी.आई. – एन.टी.डी. बाट आर्थिक तथा प्राविधिक सहयोग 50
52. अनुसूची - १ : Laptop Specification 51
53. अनुसूची - २ : वार्षिक रूपमा जिल्ला स्तरमा औलो सम्वन्धि डाटाहरू अध्यावधिक गर्ने कार्यक्रमको वजेट बाँडफाँड 52
54. अनुसूची - ३ : औलो निवारणमा सहयोग पाउनको लागि क्षेत्रिय स्तरमा बहूसंस्थागत बैठक गर्ने कार्यक्रमको वजेट बाँडफाँड 54
55. अनुसूची - ४ : औलो सम्वन्धी वार्षिक क्षेत्रीय स्तरमा समिक्षा बैठक संचालन गर्ने कार्यक्रमको वजेट बाँडफाँड 56
56. अनुसूची – ५ : Health Facility Monitoring Checklist 59
57. अनुसूची – ५ : Reporting Formats 62

**नयाँ लागु भएका पचास सेन्टिनेल साईटहरूकोलागि कम्प्युनिटी
१ सम्मको रोग सम्बन्धित ईनफरमेशन कलेक्सन गर्नको लागि
ल्यापटप खरिद**

कार्यक्रमको उद्देश्य: सेन्टिनेल साईटमा श्रोत तथा साधन उपलब्ध गराई रिपोर्टिङ नियमित गराउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: ल्यापटपको प्रयोग गरि मेडिकल रेकर्डहरू मार्फत समयमै EWARS तथा अन्य महामारी सम्बन्धि विद्युतिय तथ्यांक प्राप्त हुने ।

कार्यक्रमको विवरण: आ.व. २०७३/७४ मा यस महाशाखाले सञ्चालन गरिरहेको EWARS को सेन्टिनेल साईटहरू विस्तार गर्ने कार्यक्रम अन्तरगत नयाँ लागु भएका साईटहरूलाई तोकिएका रोगका बिरामीहरूको तथ्यांक विद्युतिय माध्यमबाट समयमै यस महाशाखामा उपलब्ध गराउन अस्पतालका मेडिकल रेकर्डहरूको लागि ल्यापटप कम्प्युटर खरिद गर्न बजेटको व्यवस्था गरिएको छ ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली अनुसार अनुसुची १ मा दिईएको Specification बमोजिमको ल्यापटप कम्प्युटर खरिद गर्नुपर्नेछ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नियमानुसार गर्ने ।

**अन्तरास्ट्रिय स्वास्थ्य विनियम कार्यन्वयन अन्तर्गत रसुवा गढी ,
२ काकडभिता, रानी, बेलैया, बिरगंज, भैरहवा, नेपालगंज र गड्डा
चौकी भन्सारमा हेल्थ डेस्क स्थापना**

भारत तथा चिन् संग सिमाना जोडिएका जिल्लाहरूका मुख्य भन्सार नाकाहरूमा अन्तर्राष्ट्रिय स्वास्थ्य विनियम अन्तर्गत Health Desk स्थापना गरि अन्तरदेशीय रुपमा फैलन सक्ने सरुवारोगका बिरामीहरूको पहिचान गरि निगरानी गर्ने उद्देश्यले Health Desk को स्थापना गरि कार्यालय संचालन खर्च, स्वास्थ्यकर्मी परिचालन खर्च तथा अन्य खर्चहरू

समेत यस अन्तर्गत पर्ने छ ।

३ **७५ वटै जिल्लामा जिल्ला RRT को चौमासिक बैठक नियमित सञ्चालन गर्ने**

हरेक जिल्लाले प्रकोपजन्य अवस्थाको ब्यबस्थापनको लागि पूर्व तयारी सम्बन्धमा भए गरेका कार्य हरुको समिक्षा तथा सम्भावित प्रकोप ब्यबस्थापनका लागि पूर्व तयारी कार्य गर्नको लागि जिल्ला स्थित जिल्ला बिकास समिति, जिल्ला प्रशासन कार्यालय, जिल्ला प्रहरी कार्यालय, नेपाली सेना, सशस्त्र प्रहरी कार्यालय, महिला बिकाश, नगरपालिका, नेपाल रेडक्रस, जिल्ला खानेपानी तथा सरसफाई कार्यालय, जिल्ला शिक्षा कार्यालय तथा स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत अन्य सरोकारवाला निकायहरुको प्रमुख तथा प्रतिनिधिहरुलाई सहभागी गराई चौमासिक समिक्षा बैठक संचालन गर्नु पर्नेछ प्रत्येक चौमासिक बैठकमा २५ - ३० जना सम्म सहभागी हुन सक्ने छन् ।

४ **सिकल सेल एनिमियाको उपचार तथा व्यवस्थापन**

पश्चिमाञ्चल, मध्यपश्चिमाञ्चल तथा सुदुरपश्चिमाञ्चलका जिल्लाहरुमा संकास्पद सिकल सेल तथा थाइलोसेमियाका विरामीहरुको रोगको निदान, प्रयोगशाला यकिन, उपचार, रोकथाम तथा व्यवस्थापन को लागि बाँके जिल्लामा सिकल सेल उपचार केन्द्र स्थापना गर्नको लागि यो शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिने छ ।

५ **अस्पतालमा अपतकालीन पुर्व तयारी योजना कार्यशाला गोष्ठी**

जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयले अस्पतालमा आपतकालिन पुर्व तयारी योजना (Hospital Based Emergency Preparedness Planning, HEPP) कार्यशाला गोष्ठी संचालन गरिने अस्पताल र यस महाशाखासँग समन्वय गरी तपशील बमोजिमका सहभागिहरु हुनेगरी आधा दिने कार्यशाला गोष्ठी संचालन गरिनु पर्ने छ ।

सहभागिहरुको जम्मा संख्या २५ जना ।

१. जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयबाट RRT रिपोर्टिङ्ग Focal Person सहित ३ जना ।
२. अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सकहरु बाट ५ जना ।
३. अस्पतालमा कार्यरत नर्सिङ्ग स्टाफहरुबाट ३ जना ।
४. अस्पतालमा कार्यरत पारामेडिकल स्टाफहरुबाट ५ जना ।
५. अस्पतालमा कार्यरत मेडिमल रेकर्डर १ जना ।
६. अस्पतालमा कार्यरत ल्याब र X-Ray बाट १/१ गरि जम्मा २ जना ।
७. अस्पतालमा कार्यरत स्टोर किपर १ जना ।
८. एम्बुलेन्स चालक १ जना
९. रेडक्रस प्रतिनिधि १ जना ।
१०. अस्पताल विकास समितिको अध्यक्ष १ जना
११. जिल्ला प्रशासन कार्यालय प्रतिनिधि १ जना
१२. जिल्ला प्रहरी/सशस्त्र प्रहरी/सैनिक कार्यालयका प्रतिनिधि १ जना ।

६. **जिल्ला स्थित RRT/CRRT को चौमासिक रिभ्यु तथा समिक्षा कार्य गर्ने** महामारी जन्य रोगको प्रकोपको अवस्थामा तथाप्रकोप ब्यबस्थापनको लागि पूर्व तयारी सम्बन्धमा भए गरेका कार्यहरुको समिक्षा तथा सम्भावित प्रकोप ब्यबस्थापन का लागि पूर्व तयारी कार्य गर्नको लागि जिल्ला RRT, समुदाय स्तरको RRT सदस्यहरुलाई सहभागी गराई चौमासिक समिक्षा बैठक संचालन गर्नु पर्नेछ ।

प्रत्येक चौमासिक बैठकमा २५ -३० जना सम्म सहभागी हुन सक्ने छन् जिल्ला भित्रको Risk Analysis को आधारमा प्रकोपको सम्भावित जोखिम भएका क्षेत्रहरुका RRT सदस्यहरुलाई मात्र समिक्षा बैठकमा सहभागी गरिने छ सहभागी संख्या धेरै भई विनियोजित बजेटले नपुग भएमा नियमित कार्यक्रमसंग जोडेर कार्यक्रम गर्न सकिने छ ।

७ **नयाँ स्थापना हुने र पुराना इवार्स सेन्टिनेल साइटहरूका लागि
कार्यसंचालन तथा अन्य खर्च**

कार्यक्रमको उद्देश्य: EWARS सेन्टिनेल साइटहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: EWARS सेन्टिनेल साइटहरूमा श्रोत साधनको उपलब्धता भई मेडिकल रेकर्डहरू मार्फत EWARS तथा अन्य महामारी सम्बन्धि तथ्यांक समयमै प्राप्त हुने ।

कार्यक्रमको विवरण: EWARS सेन्टिनेल साइट कायम भएका अस्पतालहरूमा रिपोर्टिङ्ग कार्यमा प्रयोग हुने गतिविधीहरू तथा अन्य विभिन्न सामान तथा सेवा हरुको सुदृढिकरण गर्नको लागि यस शिर्षकमा बजेट विनियोजन गरिएको छ ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: यो कार्यक्रम सञ्चालनको सम्पूर्ण जिम्मेवारी मेडिकल रेकर्डर/अधिकृतको हुनेछ । यसको लागि जिम्मेवार व्यक्तिले सेन्टिनेल साइटको आवश्यकता पहिचान तथा ढाँचा तयार गरि कार्यालय प्रमुख तथा लेखा शाखाको परामर्श अनुसार इन्टरनेट अपडेट गर्न, डाटाकार्ड रिचार्ज गर्न, कम्प्युटर मर्मत गर्न, प्रिन्टर खरीद तथा मर्मत गर्न, रिपोर्टिङ्ग कार्यमा आवश्यक पर्ने अन्य सामान खरीद तथा मर्मत गर्न यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ । यो शिर्षकको रकम जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालय मार्फत पठाइएको अवस्थामा उक्त रकम तहाँबाट EWARS सेन्टिनेल साइट कायम भएका सोही जिल्लाका अस्पताललाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

साथै केन्द्र तथा अन्य सेन्टिनेल साइटमा सुचना प्रवाहका लागि प्रति महिना रु. ३०० का दरले मेडिकल रेकर्डरका लागि मोवाईल रिचार्ज स्वरुप यो शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारको नियम अनुसार कार्यक्रम सम्पन्न भई सके पछि सम्बन्धित निकायमा अनिवार्य रुपमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

८

पब्लिक, प्राइभेट सेक्टरमा कार्यरत (पारामेडिकल र मेडिकलप्राक्टीशनर)

हरुलाई प्रकोप जन्य रोगहरुको वारेमा अभिमुखिकरण

कार्यक्रमको उद्देश्य: विभिन्न संक्रामक रोगहरुवारे चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई अभिमुखिकरण गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: यो कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात पब्लिक, प्राइभेट अस्पताल, सामुदायिक अस्पतालका चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरु विभिन्न संक्रामक तथा महामारीजन्य रोगहरुको रिपोर्टिङ्गको महत्ववारे सचेत भई रिपोर्टिङ्ग गर्न सक्नेछन् ।

कार्यक्रमको विवरण: पब्लिक, प्राइभेट अस्पताल, सामुदायिक अस्पतालका चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरु यस अभिमुखिकरणमा सहभागी हुनेछन् । एक समुहमा ३०-३५ जना सम्म सहभागी गराउन सकिनेछ । प्रशिक्षकको रुपमा जिल्ला जन/स्वास्थ्य प्रमुख तथा सम्बन्धित विषयका फाँट प्रमुखहरु ३ देखि ४ जना सम्म हुनेछन् । साथै कार्यक्रम संचालनको लागि लेखा, प्रशासन तथा कार्यालय सहयोगीहरु परिचालन गर्न सकिनेछ । यस अभिमुखिकरण/अन्तरकृया कार्यक्रम १ दिनको हुनेछ । यस कार्यक्रममा कम्तिमा निम्नअनुसारका विषयवस्तु समावेश गर्नु पर्नेछ ।

- Objectives of orientation
- Overview of EWARS and importance of timely reporting
- Principles of Disease Surveillance
- Outbreak Investigation
- Standard Case of Definitions of reportable diseases
- Role of Laboratory in case detection

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । समय तथा स्थानको छनौट गरि समयमै सहभागी तथा प्रशिक्षकहरूसँग पत्राचार गर्ने तथा अन्य सम्पूर्ण प्रशासनिक कार्यहरु गर्नु पर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: कार्यक्रम सम्पन्न गरे पश्चात सोको प्रगति विवरण

सम्बन्धित निकायहरूमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

९ जिल्लाहरूमा रहेका खानेपानीका मुहानहरूको सर्भिलेन्स कार्य गर्ने

कार्यक्रमको उद्देश्य: देशका विभिन्न भागहरूमा प्रदूषित खाने पानीका कारणले देखा पर्ने पानीजन्य रोगहरूको (Water Borne Diseases) न्यूनीकरण गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: यो कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात खानेपानीको गुणस्तर सम्बन्धि जनचेतनामा अभिवृद्धि हुन गई खानेपानीको गुणस्तर परिक्षण गर्ने बानीको विकास हुनेछ, र अन्ततः प्रदूषित खाने पानीका कारणले देखा पर्ने पानीजन्य रोगहरूमा कमि आउनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: जिल्लामा खानेपानी तथा ढल निकास विभाग अन्तर्गतका र सम्बद्ध अन्य निकायहरूबाट खानेपानी सुरक्षा योजना (Water Safety Plan) लागू भएका समुदायमा खानेपानी लेखाजोखा (Audit) गरेर अथवा प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष मुल्यांकन गरेर सुरक्षित खानेपानीको एकिकन गर्ने । सुधार गर्नुपर्ने आवश्यकता देखिएमा सम्बन्धित निकायलाई जानकारी गराउने ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयले खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन/सब डिभिजन कार्यालयबाट WSP लागू भएका समुदायको विवरण प्राप्त गरि ती समुदायमा गएर माथि उल्लेखित विधि अनुसार खानेपानी गुणस्तरको सर्भिलेन्सको कार्य गर्नुपर्नेछ । यस कार्यमा नमुनाको गुणस्तर सुनिश्चिताको लागि प्रयोगशालामा कार्यरत जनशक्तिको सहभागीता हुनुपर्नेछ । साथै सम्बन्धित समुदाय भित्र पर्ने स्थानिय स्वास्थ्य संस्थाहरूको सहयोग लिन सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: राष्ट्रिय खानेपानी गुणस्तर निगरानी निर्देशिका २०७० मा दिईएको अनुसूची १, २ र ३ अनुसारको फाराम भरी अभिलेख तयार गर्नुपर्नेछ र सो को जानकारी सम्बन्धित खानेपानी उपभोक्ता समिति र खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन/सब डिभिजन कार्यालयलाई गराउनु पर्नेछ । यस सर्भिलेन्स कार्यको संक्षिप्त विवरण मेडिकल रेकर्डर मार्फत यस महाशाखामा तोकिएको ढाँचामा पेश गर्नुपर्नेछ ।

१० **जिल्लाहरूमा रहेका खानेपानीका मुहानहरूको खानेपानीको नमुनाको सर्भिलेन्स तथा जाँच गर्ने**

कार्यक्रमको उद्देश्य: देशका विभिन्न भागहरूमा प्रदुषित खानेपानीका कारणले देखा पर्ने पानीजन्य रोगहरूको (Water Borne Diseases) न्यूनिकरण गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल:यो कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात खानेपानीको गुणस्तर सम्बन्धि जनचेतनामा अभिवृद्धि हुन गई खानेपानीको गुणस्तर परिक्षण गर्ने बानीको विकास हुनेछ, र अन्ततः दुषित खाने पानीका कारणले देखा पर्ने पानीजन्य रोगहरूमा कमि आउनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: जिल्लामा खानेपानी तथा ढल निकास विभाग अन्तर्गतका र अन्य निकायहरूबाट खानेपानी सुरक्षा योजना (Water Safety Plan) लागूभएका समुदायमा खानेपानी लेखाजोखा (Audit) गरेर अथवा प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष मुल्यांकन गरेर सुरक्षित पानीको एकिन गर्ने । सुधार गर्नुपर्ने आवश्यकता देखिएमा सम्बन्धित निकायलाई जानकारी गराउने ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिल्ला (जन)स्वास्थ्य कार्यालयले खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन/सब डिभिजन कार्यालयबाट WSP लागू भएका समुदायको विवरण प्राप्त गरि ती समुदायमा गएर माथि उल्लेखित विधि अनुसार खानेपानी गुणस्तरको सर्भिलेन्सको कार्य गर्नुपर्नेछ । यस कार्यमा नमुनाको गुणस्तर सुनिश्चिताको लागि प्रयोगशालामा कार्यरत जनशक्तिको सहभागीता हुनुपर्नेछ । साथै सम्बन्धित समुदाय भित्र पर्ने स्थानिय स्वास्थ्य संस्थाहरूको सहयोग लिन सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: राष्ट्रिय खानेपानी गुणस्तर निगरानी निर्देशिका २०७० मा दिईएको अनुसूची १, २ र ३ अनुसारको फाराम भरी अभिलेख तयार गर्नुपर्नेछ र सो को जानकारी सम्बन्धित खानेपानी उपभोक्ता समिति र खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन/सब डिभिजन कार्यालयलाई गराउनु पर्नेछ । यस सर्भिलेन्स कार्यको संक्षिप्त विवरण मेडिकल रेकर्डर मार्फतयस महाशाखामा तोकिएको ढाँचामा पेश गर्नुपर्नेछ ।

जिल्ला स्तरमा महामारी तथा प्रकोपजन्य अबस्थामा समन्वय

११ गर्नुपर्नेसम्पूर्ण बहुपक्षीय निकायहरुको समन्वय (multistakeholder Interaction) कार्यक्रम गर्ने

जिल्लाभित्र हुन सक्ने प्रकोपजन्य अवस्थाको व्यवस्थापन तथा पूर्व तयारीको लागि जिल्लास्थित स्वास्थ्यसँग अन्तरसम्बन्ध भएका निकायहरु जस्तै: जिल्ला बिकास समिति, जिल्ला प्रशासन कार्यालय, जिल्ला प्रहरी कार्यालय, सशस्त्र प्रहरी कार्यालय, नेपाली सेना, महिला बिकास, नगरपालिका, नेपाल रेडक्रस, जिल्ला खानेपानी तथा सरसफाई कार्यालय, जिल्ला शिक्षा कार्यालय, स्वास्थ्यको कार्य गर्ने गैर सरकारी तथा स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत अन्य सरोकारवाला निकायहरुका प्रमुख तथा प्रतिनिधिहरुलाई सहभागी गराई समन्वयत्मक बहुनिकाय अन्तरकृया बैठक सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । प्रत्येक चौमासिक बैठकमा २५ -३० जना सम्म सहभागी हुन सक्नेछन् । जिल्लाको भौगोलिक अवस्था अनुसार प्रकोपको समय सुरु हुनु भन्दा आगाडी, प्रकोप भईरहेको अवस्था तथा प्रकोप नियन्त्रण भै सकेपछि पनि बहुनिकाय समन्वय बैठक संचालन गर्न सकिनेछ ।

१२ इन्ट्रिगेटेड डिजिज सर्भिलेन्स अन्तर्गत महामारीजन्य रोगको द्रुतसूचना प्रवाह गर्ने कार्यक्रमहरु

कार्यक्रमको उद्देश्य: कुनैपनि रोगको महामारी वा प्रकोपको अवस्थामा २४ घण्टा भित्र जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत सूचना यस महाशाखामा पठाउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: महामारी वा प्रकोपको अवस्थामा यथाशिघ्र यस महाशाखामा सूचना प्राप्त भई समयमै प्रतिकार्य (Response) सम्भव हुनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: जिल्लाका कुनै पनि स्थानमा प्रकोपको रुपमा देखिने सरुवा

रोगका विरामीहरूको संख्या अनुमान गरे भन्दा वढीको संख्यामा देखिएमा वा सरुवा रोगको प्रकोप देखिएमा त्यस्ता रोगवाट प्रभावितहरूको रिपोर्टिङ्ग जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत यस महाशाखामा २४ घण्टाभित्र जानकारी गराई सक्नु पर्नेछ ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: रिपोर्टिङ्गका लागि कुनै पनि सञ्चार माध्ययम प्रयोग गर्न सकिनेछ । यस कार्यका लागि आवश्यकता पहिचान गरि यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ ।

१३ **सिकल सेल एनिमिया र थालेसिमिया रोग को बारेमा समस्या ग्रस्त २४ जिल्ला मा कार्यरत स्वास्थ्य कर्मी (मे.अ. , हे.अ., स्टाफ नर्स, अ.हे.व, अ.न.मि. टेकिनसियन र ल्याब असिस्टेन्ट) हरुलाई २ दिनको अभिमुखीकरण**

सिकल सेल एनिमिया थाइलोसिमिया प्रभावित जिल्लामा कार्यरत चिकित्सक, ल्याब असिस्टेन्ट/टेकिनसियन, हेल्थ पोष्ट इन्चार्ज र अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरू साथै उक्त क्षेत्रमा पर्ने मेडिकल कलेज, प्राइभेट तथा सामुदायिक अस्पतालहरूमा कार्यरत चिकित्सक, स्वास्थ्यकर्मी, नर्सिङ्ग कर्मचारीहरूलाई लक्षित गरि सिकल सेल एनिमिया तथा थाइलोसिमिया रोगको निदान, उपचार, रोकथाम र व्यवस्थापन बारेमा २ दिनको अभिमुखीकरण कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने प्रयोजनको लागि यो रकम खर्च गर्न सकिने छ ।

यो कार्यक्रमको फोकल व्यक्ति RRT को फोकल पर्सन हुनेछ ।

एक समुहमा ३० देखि ३५ जना सहभागी हुनेछन् ।

प्रशिक्षक : जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयको प्रमुख, इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा, क्षेत्रिय/उपक्षेत्रिय/अञ्चल/जिल्ला अस्पतालका Haematologist/Physicians/Lab Technologist/Lab अधिकृत तथा सम्बन्धित विषयका विषय विज्ञ ४/५ जना ।

सहभागी: माथि उल्लेखित स्वास्थ्यकर्मीहरू

कार्यक्रम सहयोगी: लेखा, प्रशासन तथा कार्यालय सहयोगी गरि २ जना ।

१४ जिल्ला स्तरमा हुन सक्ने महामारी तथा प्रकोपको अबस्थामा RRT/CRRT परिचालन गर्ने

जिल्लाका कुनै पनि स्थानमा सरुवा रोगको माहामारी तथा प्रकोप देखा परेमा सो को व्यवस्थापन गर्न RRT लाई परिचालनका लागि यो रकम खर्च गर्न सकिने छ । यस रकमबाट परिचालित टीमका सदस्यहरुको दै.भ्र.भ., औषधी सामग्री ढुवानी गर्न तथा RRT लाई लिई जान आउन गाडी भाडामा लिनका लागि समेत यो रकम खर्च गर्न सकिने छ । सरुवा रोगको माहामारी तथा प्रकोप व्यवस्थापन गर्न परिचालन गरिएको RRT को प्रतिवेदन अनिवार्य रूपमा प्रकोप नियन्त्रण भएको ३ दिन भित्र यस महाशाखामा पठाउनु पर्नेछ ।

१५ औलो निवारण कार्यको लागि आवश्यक विभिन्न औषधि तथा झुल जिल्लाबाट विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आपूर्ति व्यवस्थापन गर्ने ।

कार्यक्रमको उद्देश्य: प्रत्येक शंकास्पद औलो रोगीको परीक्षण तथा औलो रोगीको तत्काल उपचारका लागि आवश्यक औषधीहरु नियमित रूपमा उपलब्ध हुन गई परीक्षण तथा उपचारमा सहजता हुनेछ । यसैगरी औलोको जोखिममा रहेका गर्भवती महिलाहरुलाई कीटनाशक भूल अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराई आमा र शिशुलाई औलोको जोखिमबाट बचाउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलो रोगीले नेपाल सरकारको उपचार तालिका अनुसार तत्कालै उपचार पाउन सक्नेछन् साथै गर्भवती महिला तथा नवजात शिशुहरुले औलोबाट बच्न कीटनाशक भूलको प्रयोग गरी औलोको जोखिमबाट बच्नेछन् ।

कार्यक्रमको विवरण: जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयमा उपलब्ध भएका औलो रोग सम्बन्धी औषधीहरु, कीटनाशक भूल (सम्बन्धित गा.वि.स.का गर्भवती महिलाहरुको पहिलो गर्भ परीक्षणमा वितरणका लागि), जनचेतनामूलक सामग्रीहरु तथा प्रयोगशालामा प्रयोग हुने विभिन्न सामग्रीहरु मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा पठाउने ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि सम्बन्धित जिल्लाको कार्यालय प्रमुखसँग स्वीकृती लिई इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण

महाशाखामा औषधी, परीक्षण सामाग्री, कीटनाशक भूल, प्रयोगशाला सम्बन्धी सामाग्री माग गर्नुपर्ने छ । सम्बन्धित जिल्लाको उच्च तथा मध्यम जोखिममा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई प्राथमिकतामा राखि विभिन्न समयमा कुनै पनि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यक औषधी, परीक्षण सामाग्री, कीटनाशक भूल, प्रयोगशाला सम्बन्धी सामाग्री सम्बन्धित निकायमा पठाउनु पर्नेछ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: इपिडियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाबाट प्राप्त विभिन्न सामाग्रीहरू सम्बन्धित जिल्लाको स्टोरमा दाखिला गराउनु पर्नेछ । साथै सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूमा पठाउने बेलामा हस्तान्तरण फारम भरी पठाउनु पर्नेछ । इपिडियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाले उपलब्ध गराएको फारम अनुसार सम्बन्धित जिल्ला तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा भएको औलोसँग सम्बन्धित औषधी तथा आवश्यक सामाग्रीहरूको मौज्जात तथा गर्भवती महिलालाई वितरण गरिएको भूलको विवरण मासिक रूपमा महाशाखालाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

१६ विश्व औलो नियन्त्रण दिवस मनाउने तथा औलो नियन्त्रणका लागि बहुनिकाय अन्तरक्रिया

कार्यक्रमको उद्देश्य: औलो रोगबारे जिल्ला तथा क्षेत्रीय तहमा सरकारी तथा गैरसरकारी संस्थाहरूद्वारा भएका क्रियाकलापहरूको अन्तरक्रिया तथा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलो रोगबारे जनचेतना अभिवृद्धिमा सहयोग पुग्नेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य तथा क्षेत्रले आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा औलो रोग सम्बन्धि भएको कार्यक्रमको समिक्षा तथा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने उद्देश्यले सम्बन्धित जिल्ला तथा क्षेत्रमा रहेका सरोकारवालाहरूसँग अन्तरकृया कार्यक्रमका साथै अन्य जनचेतनामुलक कार्यक्रमहरू आयोजना गर्नेछ । कार्यक्रमको लागि आवश्यक अर्न्तराष्ट्रिय औलो दिवसको नारा पछि अवगत गराइनेछ ।

१७ कीटजन्य रोगहरू औलो, कालाजार, डेंगु, हात्तीपाईले, जे.इ, जीका सार्ने भेक्टरहरूको एकिकृत सर्भिलेन्स

नेपालमा जनस्वास्थ्यको समस्याको रूपमा कीटजन्य रोगहरु औलो, कालाजार, डेंगु/चिकुनगुनिया, जापानिज इन्सेफलाइटिस, हात्तीपाइले रहदै आएको छ र हाल स्क्रव टाईफसले महामारीको रूप लिएको र जिका लागायत अन्य रोग सार्ने भेक्टर समेत विद्यमान रहेकोले जिल्लाहरुले नियमित रूपमा कीटजन्य रोगको भेक्टर सर्भे गर्नको लागि रकम विनियोजित गरिएको छ । जिल्लामा पठाईएको चौमासिक विनियोजित रकमको परिधि भित्र रहि सम्बन्धित जिल्लाले एक वा सो भन्दा बढि स्थानमा कीटजन्य रोग सार्ने भेक्टर सर्भे तथा अनुसन्धान गर्न सक्ने छ । सर्भेमा खटिने कर्मचारीहरुमा इन्टोमोलोजिष्ट १ जना, जुनियर इन्टोमोलोजिष्ट २ जना, इन्सेक्ट कलेक्टर १ जना, भे.क.नि. १ जना र भे.क.सु. वा म.ई. मध्ये १ जना रहने छन् । यस कार्यको लागि कार्यअवधि बजेटको परिधि भित्र भौगोलिक परिवेश अनुसार जिल्लाले तोक्न सक्नेछ । यस अन्तरगत गरिने सर्भे तथा अनुसन्धान कार्यक्रम कार्यालय प्रमुखको सुपरिवेक्षणमा हुनेछ । यस सर्भे तथा अनुसन्धानक कार्यको लागि जिल्लाले आवश्यकता अनुसार बजेटको परिधि भित्र रहि नेपाल सरकारको नियमानुसार गाडि समेत भाडामा लिई कार्य सम्पन्न गर्न सकिने छ ।

उच्च र मध्यम खालको औलो प्रभावित गा.वि.स. हरूमा विशेष औलो

१८ रोगी खोजी अभियान संचालन गर्ने तथा जनचेतनाको लागि कीटजन्य रोग सम्बन्धि स्टल राख्ने

यो कार्यक्रम चौमासिक विनियोजित बजेट तथा कार्यक्रमलाई ध्यानमा राखि जिल्ला भित्रका उच्च तथा मध्यम जोखिम भएका गा.वि.स.का समुदायहरुमा लुकेर बसेका औलो रोगको खोजपड्ताल तथा रोग वाट बच्नको लागि गरिने क्रियाकलापहरुमा यो बजेट खर्च गर्न सकिने छ ।

स्टल राख्ने स्थानको छनौट :

- मानिसहरुको बढि भन्दा बढि यात्रा गर्ने स्थान जस्तै बसपार्क, स्थानिय मेला लाग्ने स्थान/हाटबजार, कीटजन्य रोग ग्रसित क्षेत्रका सामुहिक भेला तथा स्थानिय चाडपर्वभएको स्थानहरु
- आकर्षक स्टल निर्माणको लागि स्थानीय स्तरमा उपलब्ध फर्निचर, टेण्ट भाडामा लिई प्रयोग गर्नु पर्ने छ ।
- स्टलमा उल्लेख भएको ३"६ को व्यानर जस्मा कीटजन्य रोगहरुवाट बच्ने

उपाय तथा उपचार सम्बन्धि सूचनाहरु उल्लेख गरिएको हुनु पर्ने छ ।

- स्टल राखिएको स्थानमा कार्यक्रम अवधि भर कीटजन्य रोग सम्बन्धि माइक मार्फतसन्देश प्रचार प्रसार गर्नु पर्ने ।
- कीटजन्य रोग सम्बन्धि IEC/BCC जनचेतना मूलक सामग्री निमार्ण गरि वितरण गर्नु पर्ने छ ।
- स्टलमा सूचनामूलक सामग्रीको अतिरिक्त ज्वरो आएका शंकास्पद व्यक्तिहरुको औलो जाँचको समेत व्यवस्था मिलाउनु पर्दछ ।
- सो कार्यक्रमको लागि जिल्ला प्रसासन कार्यालय, जिल्ला विकास समिति, जिल्ला शिक्षा कार्यालयहरूसंग समन्वयन गर्नु पर्ने छ ।
- स्टलमा जिल्ला जन स्वास्थ्य /स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाका कर्मचारीहरु, महिला स्वास्थ्य स्वयंम सेविका अन्य स्वयंम सेवक परिचालन गरिनु पर्ने ।
- प्रति स्टल एक पटकमा रु २००००। (वीस हजार) सम्म खर्च गर्न सकिने छ । सो रकमको वाडफाड जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयवाट स्वीकृत गराई संचालन गर्नु पर्ने। यो कार्यक्रमको अवधि जम्मा १ दिनको हुने छ । कार्यक्रम समाप्त भए पश्चात सो को प्रगति प्रतिवेदन फोटो सहित अनिवार्य रुपमा क्षेत्र तथा जिल्लालाई पठाउनु पर्ने छ ।

१९ समुदायमा औलो केसबेश सर्भिलेन्स बारे २५ जिल्लामा जानकारी दिने

कार्यक्रमको उद्देश्य: समुदायमा रहेका महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरुलाई औलो केसवेस सर्भिलेन्सबारे जानकारी दिई समुदायमा रहेका शंकास्पद औलो रोगीको समयमानै परीक्षण, निदान , उपचार तथा सचेतना अभिवृद्धि गर्न सहयोग पुऱ्याउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: समुदायस्तरमा रहेका महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरुले औलो रोग तथा यसको केसवेश सर्भिलेन्सबारे जानकारी प्राप्त गरी समुदायस्तरमा रहेका शंकास्पद औलो रोगीको समयमै परीक्षण, निश्चित भएका औलो रोगीको उपचार तथा केसवेश सर्भिलेन्समा सहयोग पुऱ्याउनुका साथै तालीम प्राप्त महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले आमा समूहमा औलो बारे जानकारी दिई यस रोगबारे

समुदायस्तरमा जनचेतना अभिवृद्धि गराउने छन् ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जन/स्वास्थ्य अन्तर्गत औलोको उच्च तथा मध्यम जोखिममा रहेका गा.वि.स.हरू तथा नगरपालिकाहरूमा भएका महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरूलाई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अभिमुखीकरण गराउने ।

यस कार्यक्रमको अनुगमनका लागि जिल्लाबाट खटिने व्यक्तिहरूको दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च “जिल्ला तथा क्षेत्रका कर्मचारीहरूले औलो निवारण कार्यको अनुगमन, मुल्यांकन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने” बजेट शिर्षकबाट लिनुपर्नेछ ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरूको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

२० औलो सम्बन्धी वार्षिक क्षेत्रीय स्तरमा समिक्षा बैठक संचालन गर्ने

कार्यक्रमको उद्देश्य: मलेरिया कार्यक्रम लागु भएका २५ जिल्ला वाहेकका अन्य जिल्लाहरूमा पनि औलो सम्बन्धि तथ्यांकहरू पनरावलोकन गरि प्रमाणिकरण गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: मलेरिया कार्यक्रम लागु भएका २५ जिल्ला वाहेकका अन्य जिल्लाहरूमा पनि औलो सम्बन्धि तथ्यांकहरू पनरावलोकन भई प्रमाणिकरण हुनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: मलेरिया कार्यक्रम लागु भएका २५ जिल्ला वाहेकका अन्य जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयहरू बाट सम्बन्धित व्यक्तिले मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरू बाट प्राप्त भएका ल्याब रजिष्टर HMIS ५.२, उपचार रजिष्टर HMIS ५.३, HMIS ९.३ तथा औलो रोगीहरूको विवरण सहितको एकमुष्ट तथ्यांक लिई क्षेत्रले तोकिएको स्थान र समयमा उपस्थित हुने तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीद्वारा उपलब्ध गराइएको तथ्यांक प्रमाणीकरण गर्नुपर्नेछ ।

।

एक समुहमा अनुसूची १ अनुसार सहभागी गराउन सकिनेछ । प्रशिक्षकको रूपमा क्षेत्रिय निर्देशक १, सम्बन्धित विषयका शाखा प्रमुख १, फोकल पर्सन १, तथ्यांक फाँटबाट १, ल्याव १ र सेभ द चिल्ड्रेनको तर्फबाट १ जना गरी जम्मा ४ जना हुनेछन् । यस अभिमुखिकरण/अन्तरकृया कार्यक्रम १ दिनको हुनेछ । यस कार्यक्रममा कम्तिमा निम्नअनुसारका विषयवस्तु समावेश गर्नु पर्नेछ ।

- Objectives of Workshop
- Overview of Malaria Program and importance of timely & correctly recording & reporting
- Principles of Disease Surveillance and Malaria Disease Information System (MDIS)
- Outbreak Investigation

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । समय तथा स्थानको छनौट गरि समयमै सहभागी तथा प्रशिक्षकहरु सँग पत्राचार गर्ने तथा अन्य सम्पूर्ण प्रशासनिक कार्यहरु गर्नु पर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

- २१ **वार्षिक रूपमा जिल्ला स्तरमा औलो सम्बन्धि डाटाहरु अध्यावधिक गर्ने कार्यक्रमको उदेश्य:** जिल्ला तथा समुदायस्तरमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट निदान तथा उपचार गरिएका प्रत्येक औलो रोगीको विवरण स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीले उपलब्ध गराइएको फारममा सही रूपमा आउने छ । जुन तथ्यांकले औलो रोगीको वास्तविक अवस्था जानकारी हुनुका साथै भावी योजना तर्जुमा गर्न सहयोग पुग्नेछ । यसका साथै यस महाशाखाले तयार पारेको नयाँ औलो उपचार तालिका तथा अन्य औलोसँग सम्बन्धित आवश्यक जानकारी दिनेछ ।

अपेक्षित प्रतिफल: स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीले उपलब्ध गराइएको फारममा औलो रोगीको विस्तृत विवरण सही रूपमा उपलब्ध हुनेछ। साथै औलोको नयाँ उपचार तालिका तथा अन्य आवश्यक जानकारी पाई सोही आधारमा औलो रोगीको उपचार गरिनेछ।

कार्यक्रमको विवरण: जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय मातहतमा भएका स्वास्थ्य संस्थाहरु बाट सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुखले औलो सम्बन्धि विवरण (ल्याब रजिष्टर HMIS ५.२, उपचार रजिष्टर HMIS ५.३, HMIS ९.३ तथा औलो रोगीहरुको विवरण) सहित तोकिएको स्थान र समयमा उपस्थित हुने तथा स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीद्वारा उपलब्ध गराइएको तथ्यांक प्रमाणीकरण गर्नुपर्नेछ।

एक समुहमा अनुसूची २ अनुसार सहभागी गराउन सकिनेछ। प्रशिक्षकको रूपमा जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य प्रमुख १, सम्बन्धित विषयका फाँट प्रमुख १, तथ्यांक फाँटबाट १, सेभ द चिल्ड्रेनको तर्फबाट १ जना गरी जम्मा ४ जना हुनेछन्। यस अभिमुखिकरण/अन्तरकृया कार्यक्रम १ दिनको हुनेछ। यस कार्यक्रममा कम्तिमा निम्नअनुसारका विषयबस्तु समावेश गर्नु पर्नेछ।

- Objectives of Workshop
- Overview of Malaria Program and importance of timely & correctly recording & reporting
- Principles of Disease Surveillance and Malaria Disease Information System (MDIS)
- Outbreak Investigation

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ। समय तथा स्थानको छनौट गरि समयमै सहभागी तथा प्रशिक्षकहरु सँग पत्राचार गर्ने तथा अन्य सम्पूर्ण प्रशासनिक कार्यहरु गर्नु पर्नेछ। माथि उल्लेखित विषयबस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको

फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

२२

निजी क्षेत्रमा कार्यरत स्वास्थ्य संस्थाहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई औलो सम्बन्धी जानकारी दिने

कार्यक्रमको उद्देश्य: निजी क्षेत्रमा परीक्षण तथा उपचार गराई रहेका करिब २० प्रतिशत औलो रोगीहरूको विवरण नेपाल सरकारको सम्बन्धित निकायमा जानकारी गराई औलो रोगीको वास्तविक तथ्यांक हासिल गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: निजी क्षेत्रमा कार्यरत चिकित्सक/स्वास्थ्यकर्मीहरू तथा प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीहरूले औलो रोग तथा यसको रेकर्डिङ रिपोर्टिङको महत्वबारे जानकार भई नेपाल सरकारको सम्बन्धित निकायमा समयमा नै रिपोर्टिङ गर्नेछन् ।

कार्यक्रमको विवरण: निजी क्षेत्रमा कार्यरत चिकित्सक/स्वास्थ्यकर्मीहरू, प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीहरू तथा रेकर्डिङ रिपोर्टिङमा काम गर्ने व्यक्तिहरू (अस्पताल, नर्सिङ होम, पोलीक्लीनिक भएमा एक संस्थाबाट बढीमा २ जना सम्म) यस अभिमुखिकरण गोष्ठिमा सहभागी हुनेछन् । एक समुहमा २० जना सहभागी गराई, दुई पटकमा (सहभागी नदोहोरिने गरी) जम्मा ४० जनालाई अभिमुखिकरण गराइनेछ । प्रशिक्षकको रूपमा जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य प्रमुख १, सम्बन्धित विषयका फाँट प्रमुख १, तथ्यांक फाँटबाट १ तथा सेभ द चिल्ड्रेनबाट १ जना गरी जम्मा ४ जना हुनेछन् । यस अभिमुखिकरण/अन्तरकृया कार्यक्रम १ दिनको हुनेछ । यस कार्यक्रममा कम्तिमा निम्नानुसारका विषयवस्तु समावेश गर्नु पर्नेछ ।

- Objectives of orientation
- Overview of malaria program
- Importance of HMIS system & timely reporting
- Discuss about malaria treatment protocol, 2016
- Role of private sector to reduce malaria disease

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तल उल्लेखित norms को आधारमा

सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । समय तथा स्थानको छनौट गरि समयमानै सहभागी तथा प्रशिक्षकहरु सँग पत्राचार गर्ने तथा अन्य सम्पूर्ण प्रशासनिक कार्यहरु गर्नु पर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

Norms

S.N.	Activities/Cost Description	Measurement Unit	Quantity	Events/ Months/ Days	Rate (NPR)	Total Amount (NPR)
1	Participants per diem	per person	8	2.25	1,200	21,600
2	Travel cost for Participants	per person	8	1	500	4,000
3	Resourse Person	per person	6	1	1,000	6,000
4	Travel cost for Local Participants	per person	40	1	520	20,800
5	Stationary/ photo copies	per event	54	1	100	5,400
6	Refreshment	per person	54	1	150	8,100
7	Hall rent	per day	2	1	2,500	5,000
8	Photocopy & printing		2	1	1,050	2,100
	Total				4,850	73,000

२३

समुदायमा औलो के सवेस सर्भिलेन्सवारे म.स्वा.स्व.से. हरुबाट समाजमा आमा समुहको मिटिंग तथा सामाजिक परिचालन क्रियाकलापहरु गर्ने
कार्यक्रमको उदेश्य: समुदायस्तरमा रहेका आमा समुहलाई तालीम प्राप्त म.स्वा.स्व.से. द्वारा औलो केशवेस सर्भिलेन्सवारे जानकारी दिने तथा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाद्वारा त्यस क्षेत्रका नागरिक अगुवा (जस्तै: पूर्व गा.वि.स. अध्यक्ष, शिक्षक, सामाजिक अगुवा) हरुलाई औलो कार्यक्रम बारे जानकारी दिई समुदायमा रहेका शंकास्पद औलो रोगीको समयमानै परिक्षण तथा उपचार गर्न सहयोग

पुऱ्याउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: समुदायस्तरमा रहेका आमा समुह तथा नागरिक अगुवाहरुले औलो रोगबारे जानकारी प्राप्त गरी समुदायस्तरमा रहेका शंकास्पद औलो रोगीको समयमै परिक्षणको लागि प्रेषण गर्ने तथा निश्चित भएका औलो रोगीको उपचार पुरा गराउन सहयोग गर्नेछन् । साथै यस रोगबारे समुदायस्तरमा जनचेतना अभिवृद्धि हुनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य अन्तर्गत औलोको उच्च जोखिममा रहेका गा.वि.स. तथा नगरपालिकामा भएका आमा समुहहरुलाई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अभिमुखीकरण गराउने । यसैगरी सम्बन्धित जिल्ला अन्तर्गत औलोको उच्च तथा मध्यम जोखिममा रहेका गा.वि.स. हरु तथा नगरपालिकाहरुमा भएका नागरिक अगुवा (जस्तै: पूर्व गा.वि.स. अध्यक्ष, शिक्षक, सामाजिक अगुवा) हरुलाई सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाद्वारा स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार औलो कार्यक्रम बारे जानकारी दिने ।

यस कार्यक्रमको अनुगमनका लागि जिल्लाबाट खटिने व्यक्तिहरुको दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च “जिल्ला तथा क्षेत्रका कर्मचारीहरुले औलो निवारण कार्यको अनुगमन, मुल्यांकन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने” बजेट शिर्षक बाट लिनुपर्नेछ ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

२४ जिल्ला तथा क्षेत्रीय स्तरमा विश्व औलो दिवस मनाउने

कार्यक्रमको उद्देश्य: औलो रोगबारे जिल्ला तथा क्षेत्रीय तहमा सरकारी तथा गैरसरकारी संस्थाहरुद्वारा भएका क्रियाकलापहरुको अन्तरक्रिया तथा जनचेतना

अभिवृद्धि गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलो रोगबारे जनचेतना अभिवृद्धिमा सहयोग पुग्नेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य तथा क्षेत्रले आफ्नो जिल्ला तथा क्षेत्रमा औलो रोग सम्बन्धि भएको कार्यक्रमको समिक्षा तथा जनचेतना अभिवृद्धि गर्ने उद्देश्यले सम्बन्धित जिल्ला तथा क्षेत्रमा रहेका सरोकारवालाहरूसँग अन्तरकृया कार्यक्रम साथै ज्यालीको आयोजना गर्नेछ । कार्यक्रमको लागि आवश्यक अन्तर्राष्ट्रिय औलो दिवसको नारा पछि अवगत गराइनेछ ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

Norms

S.N.	Activities/Cost Description	Measurement Unit	Quantity	Events/ Months/ Days	Rate (NPR)	Total Amount (NPR)
1	Banner	per unit	2	1	1,000	2,000
2	Flex Print banner for communities	per unit	25	1	1,000	25,000
3	Refreshment	per person	100	1	150	15,000
4	Rally's	per event	1	1	10,000	10,000
	Total					52,000

२५

औलो निवारणमा सहयोग पाउनको लागि क्षेत्रिय स्तरमा बहूसंस्थागत बैठक गर्ने

कार्यक्रमको उद्देश्य: नेपाल सरकारद्वारा प्रतिपादित नेपाल औलो रणनीतिक योजना २०१४-२०२५ मा उल्लेख भएका उद्देश्यहरु बारे क्षेत्रीय स्तरमा रहेका सरोकारवालाहरुलाई जानकारी गराई उनीहरुलाई औलो निवारण कार्यमा सहभागी गराउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: क्षेत्रीय स्तरमा रहेका सरोकारवालाहरुले औलो कार्यक्रमले लिएका उद्देश्यहरु बारे जानकारी प्राप्त गरी औलो निवारण कार्यक्रममा आवश्यक सहयोग पुऱ्याउने छन् ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित क्षेत्रले आफ्नो क्षेत्रमा रहेका विभिन्न सरोकारवाला संस्थाहरु (शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि, गृह, सिंचाई, स्थानीय विकास, महिला, बालबालिका तथा समाज कल्याण, प्रहरी, सशस्त्र प्रहरी, सैनिक, पत्रकार आदि) का प्रतिनिधिहरु भेला गराई औलो रोगबारे जानकारी दिन अन्तरकृया कार्यक्रम संचालन गर्नेछ ।

कार्यान्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । माथि उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि सन्दर्भ सामाग्रीहरुको लागि यस महाशाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

२६ औलो नियन्त्रणको लागी विभिन्न वातावरणीय उपायहरु गर्ने

कार्यक्रमको उद्देश्य: औलोको बाहकको रुपमा रहेको लामखुट्टेको बासस्थान तथा वृद्धि नियन्त्रण गर्ने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलोको उच्च तथा मध्यम जोखिममा रहेका क्षेत्रहरुका विभिन्न खाल्डाखुल्डी, भाडी, बुट्यानहरुको व्यवस्थापन गरी औलोको बाहकको रुपमा रहेको लामखुट्टेको संख्या तथा वृद्धिमा कमि आउनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयले आफ्नो जिल्लामा रहेका औलोको उच्च तथा मध्यम जोखिममा पर्ने स्थानहरुमा भएका

लामखुट्टेको संभावित बासस्थानहरुको पहिचान गरी त्यस्ता स्थानहरुको वातावरणीय व्यवस्थापन गर्ने ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि सम्बन्धित जिल्लाको जि.वि.स.को नियमानुसार कार्यलय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई स्वीकृत कार्यक्रम तल उल्लेखित norms को आधारमा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको ढाँचामा कार्यक्रमको विस्तृत प्राविधिक तथा आर्थिक प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धित कार्यक्रमको फाइलसँग राख्नु पर्नेछ ।

Norms

S.N	Activities/ Cost Description	Measurement Unit	Qty	Events/ Months/ Days	Rate (NPR)	Total Amount
1	Removal of shrubs	per event	4	5	500	10,000
2	Filling of trenches	per event	4	5	500	10,000
3	Spraying of bleaching powder	per event	3	5	500	7,500
4	Travel cost for Supervisor	per event	1	5	1,100	5,500
	Supervision & Monitoing Local HF (Travel Cost)	per event	2	5	500	5,000
5	Supervision & monitoring from District	per event	2	3.25	1,600	10,400
	Total					48,400

Two events

96,800

२७

औलो माहामारी हुने औलो ग्रसीत क्षेत्रको छनौट गरी बिषादि छर्कने (स्प्रेड)

छिड्काउका लागि निर्धारित पुर्वाधार :

सुरक्षित गर्नुपर्ने जनसंख्या अनुसार चाहिने विषादीको परिमाण र छिड्काउ गर्नका लागि आ.व.२०७३/०७४ को चौमासिक रूपमा विनियोजित बजेट रकमको आधारमा परियोजना बनाउने र स्प्रेमेन, फोरमेन र Insecticide Distributor(ID)हरूको ज्यालामा ७० प्रतिशत र अन्य खर्चहरूमा ३० प्रतिशत खर्च गर्नु पर्नेछ । तसर्थ सुरक्षित गर्नु पर्ने जनसंख्या मध्ये पनि Malaria/Kala-azar high risk area जिल्लाले आफै निर्धारण गरी जनसंख्या निकाल्ने र विनियोजित बजेटले भ्याउने गरी (लक्षित जनसंख्यालाई ध्यानमा राखी) छिड्काउ गर्ने गरी जिल्लाहरूले कार्यक्रमको परियोजना तयार गरि क्षेत्रीय स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट स्वीकृत गराई कार्यक्रम संचालन गर्ने ।

- क) औलो रोग नियन्त्रणमा विशेष गरी स्थानिय औलोका रोगीहरू भएको गा.वि.स. अन्तरगतका गाउँहरू जस्तै जंगल भएका क्षेत्रका गाउँहरू, विकास आयोजना भएका स्थानहरू जसमा विभिन्न क्षेत्रका मानिसहरू आवागमन गर्दा औलोको प्रसारण हुने संभावना बढ्छ । तसर्थ त्यस्ता स्थानहरूलाई विशेष प्राथमिकता दिने ।
- ख) विगतका वर्षहरूमा औलो पि.एफ. रोगी भेटिएका गा.वि.स./न.पा. तथा हाल एक वा सो भन्दा बढि नयाँ पि.एफ.औलो रोगी भेटिएका गा.वि.स./न.पा.हरू
- ग) ग्लोबलफण्डको सहयोग कार्यक्रम लागु भएका २५ जिल्लाहरूमा दुई व्यक्ति एक भुल बितरणको कार्यक्रमभएको हुँदा चालु आ.व.मा कीटनाशक भुल बितरणमा परेका गा.वि.स.हरूमा विषादी छिड्काउ कार्य नगर्ने ।

छिड्काउ कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि थप मार्गनिर्देशन :

- क) तिन वा चार टिमको एक समुह हुनेछ (एक टिममा एक जना फोरम्यान र चार जना स्प्रे म्यान रहने छन्) प्रति ग्रुप एक जना विषादि बितरक रहनेछ । एक टिमले ३० दिनमा औलोको लागि ३००० जनसंख्या सुरक्षित गर्नु पर्नेछ ।
- ख) स्प्रेडिङका लागि आवश्यक पम्प तथा अन्य सरसामान स्प्रे मिति भन्दा अगावै तयारी अवस्थामा राख्नुपर्ने छ ।
- ग) स्प्रेमेन भर्ना गर्दा सकेसम्म स्थानिय र अनुभवी व्यक्तिलाई प्राथमिकता

दिने ।

- घ) स्प्रे कार्यक्रम संचालन गर्नु पूर्व स्प्रेमेन, फोरमेन तथा विषादी वितरकलाई २ दिनको तालीम दिनु पर्ने छ ।
- ङ) परियोजना स्वीकृत गराउँदा प्रभावित जिल्लाको नक्सामा गा.वि.स. तथा गाँउ देखिने स्पष्ट नक्सा र वडा स्तरिय रोगी संख्या, मजदुरलाई वितरण गरिने जिल्लाको स्वीकृत नयाँ ज्याला दररेट, विषादीको मौज्जात **Expiry date**, जिल्लामा रहेको औषधिको मौज्जात, चालु पम्पको संख्या तथा खर्चको विवरण आवश्यक पर्नेछ ।
- छ) पहिलो चरणमा भएको स्प्रेइङ्ग प्रगति प्रतिवेदन एस.पि.आर. ४ कार्यक्रम स्वीकृत गर्दा संलग्न हुनु पर्नेछ ।
- ज) स्प्रे कार्यक्रममा खर्च भएको कीटनाशक विषादिको खाली खोल मुचुल्का उठाई प्रतिनिधिहरुको रोहबरमा जलाउनु पर्ने छ र सोको माइज्युटिङ्ग समेत अध्यावधिक गरी राख्नु पर्ने छ ।
- झ) बजेट र कार्यक्रम स्पष्ट खुल्ने परियोजना र विषादि छर्कने कार्यक्रम (**SPR 1**) तयार गरी क्षेत्र तथा केन्द्रमा पठाउनु पर्नेछ ।

कीटनाशक विषादी छिड्काउका लागि घोल बनाउने तरिका :छिड्काउका लागि प्रयोग हुने किटनाशक विषादी हेरी प्रति पम्प ८ लिटर पानीमा एक पोका मिसाउनु पर्दछ, जसले २०० वर्ग मिटरलाई कभर गर्नेछ ।

२८ **औलो रोग ग्रसित क्षेत्रहरुमा शंकास्पद औलो रोगी पत्ता लगाई नमुना संकलन गरी उपचार तथा केशको निगरानी गर्ने**

औलो रोगका नयाँ विरामी पत्ता लागेको स्थानमा अन्य व्यक्तिहरुमा समेत सो रोग सर्न सक्ने भएकोले संभावित औलो रोगका विरामीहरुको खोज पडताल गर्न यो रकम खर्च गर्नुपर्नेछ । विनियोजित रकम एकै गा.वि.स.वा गाऊँमा धेरै रोगीहरुको रिपोर्ट भएका स्थानहरुमा अरु रोगीहरु पनि पाईने सम्भावना भएकोले रोगको खोजपडताललाई प्राथमिकता राखि Confirmed Case Reporting भएको ३ दिन भित्र खोजपडताल गर्नु पर्नेछ । रोगी भेटिएको गाउँमा कम्तीमा २५/५० घर वा केस देखिएको घरको १ देखि २ कि.मी. वरपर सर्भे गरि औलो रोगीहरुको

खोजपड्ताल गर्ने कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्नेछ । उक्त कार्यक्रम संचालन गर्दा एक पटकमा बढिमा रु २५००० (पच्चीस हजार) सम्म खर्च गर्न सकिने छ । उक्त कार्यक्रम एक स्थानमा बढिमा ३ दिनसम्म गर्न सकिनेछ । यस कार्यक्रममा जिल्लाबाट खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरु (DHO/DPHO/Medical officer, VCI/VCS/Focal Person, Lab technician/Lab Assistant) गरि जम्मा ३ जना रहनेछन (स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा ल्यावको सुविधा भएमा सोहि संस्थाको ल्यावमा कार्यरत कर्मचारी परिचालन गरिनु पर्नेछ) र सो कार्यक्रममा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको इन्चार्ज र महिला स्वास्थ्य स्वयंम सेविकालाई सहभागी गराउनु पर्नेछ । आवश्यकता अनुसार कार्यालय प्रमुखले अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरु समेत खटाउन सक्नेछन् । कार्यक्रममा खट्ने स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई नेपाल सरकारको नियमानुसार दै.भ्र.भ. उपलब्ध गराउनु पर्दछ ।

२९ कीटनाशक विषादि छिड्काउ पम्प मर्मत सम्भार गर्ने

कीटनाशक विषादी छिड्काउ गर्ने पम्पहरु मर्मत तथा सम्भार कार्यक्रम संचालन हुन भन्दा पहिले वजेटको परिधि भित्र रहि मर्मत सम्भारको लागि खर्च गर्ने साथै सो रकम अन्य मर्मत/सम्भार मा प्रयोग नगर्ने र स्फेङ्ग शिर्षकवाट पम्प मर्मत खर्च लेख्न पाईदैन ।

३० डेंगू तथा चिकनगुनिया रोग नियन्त्रण गर्न लामखुटेको वास स्थानखोजी गरी लार्भा नष्ट गर्ने अभियान संचालन गर्ने

जिल्लाका प्रभावित क्षेत्रका सरकारी तथा गैरसरकारी संघ संस्थासंग समन्वय गरी थप आर्थिक श्रोत जुटाई कार्यक्रम संचालन गर्न सकिनेछ । कार्यक्रम संचालन गर्नु पूर्व कार्यक्रमको फोकल पर्सनले खर्चको निर्देशिका अनुसार खर्चको वाडफाड तयार गरि जिल्ला स्वास्थ्य वा जनस्वास्थ्य प्रमुखबाट स्वीकृत गराउनु पर्नेछ ।

उक्त कार्यक्रम संचालन गर्नु अगाडि जिल्ला स्तरीय सरोकारवालाहरुको १ दिने अभिमुखिकरण कार्यक्रम संचालन गर्ने र कम्तीमा दुई देखि चार दिन सम्म कार्यालय प्रमुख/ नगरप्रमुख/गा.वि.स. प्रमुखको नेतृत्वमा स्थानीय स्तरका महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, टोलसुधार समितीका प्रतिनिधि, सम्बन्धित वडाका वडा अध्यक्ष, नागरिक समाज, प्रहरी, सेना, व्यापारिक संघ/संस्था राजनितिक दल, पत्रकार समेतको सहभागितामा डेंगू रोग सार्ने लामखुटेको वासस्थान खोजी

गरि लार्भा, प्युपा नष्ट गर्ने अभियान संचालन गर्नु पर्नेछ । यो कार्यक्रम डेगु तथा चिकनगुनिया ज्वरोको रोगी वारम्बार भेटिएका र नयाँ स्थानहरूको लागि प्राथमिकता दिनु पर्नेछ ।

औलो नियन्त्रण कार्यको लागी आवश्यक विभिन्न सामानहरू

३१ (प्रयोगशालालाई तथा औलो फाँटको लागी आवश्यक अन्य सामानहरू)

खरीद गर्ने २५ जिल्ला तथा ५ क्षेत्र

कार्यक्रमको उद्देश्य: औलो नियन्त्रण कार्यसँग प्रत्यक्ष तथा अप्रत्यक्ष रूपमा आवश्यक पर्ने विभिन्न सामग्रीहरूको अभाव हुन नदिने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलो नियन्त्रण कार्यसँग सम्बन्धित विभिन्न सामग्रीहरूको मौज्जात आवश्यक मात्रामा रही कार्यक्रम सुचारु रूपमा संचालन हुनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय तथा क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयले आफ्नो कार्यालयमा औलो नियन्त्रण कार्यको लागि आवश्यक पर्ने विभिन्न सामग्रीहरू (जस्तै: स्टेशनरी, प्रिन्टीङ्गको लागि आवश्यक सामग्री, प्रयोगशाला सम्बन्धि सामग्री) खरीद तथा अन्य शिर्षक (चिठी पत्र पठाउने, फोटोकपी गर्ने, इन्टरनेट खर्च, कुरियर खर्च इत्यादी) मा खर्च लेख्न सकिने छ ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: जिम्मेवार व्यक्तिले कार्ययोजना तयार गरि सम्बन्धित कार्यालयको कार्यालय प्रमुखबाट प्रमाणित गराई आवश्यक सामग्री नेपाल सरकारको नियमानुसार खरीद गर्नुपर्नेछ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारको सार्वजनिक खरीद नियमानुसार आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरू अभिलेखको रूपमा राख्नु पर्नेछ ।

३२ औलो नियन्त्रण कार्यक्रमको सुपरीवेक्षण, अनुगमन एवम् मूल्याङ्कन

औलो फाँटका सुपरभाईजर, औलो इस्पेटर, प्रयोगशालाका कर्मचारी तथा जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्यका प्रमुख मध्येबाट औलो कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण हुनु पर्ने छ । साथै स्थलगत सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन प्रतिवेदन अनिवार्य रूपमा पेस गर्नु पर्नेछ। नियमिति प्रतिवेदन वा सेवा रजिष्टर अद्यावधि नगरेका औलो ग्रसित क्षेत्रका स्वास्थ्य संस्थाहरू, विषादी छिड्काउँ कार्य संचालन

भएका गा.वि.स.हरु तथा औलो महामारी हुन सक्ने वा नयाँ औलो रोगी भेटिएका क्षेत्र वा गाउँहरुमा सुपरभिजन, अनुगमन एवम् मूल्यांकनमा खर्च गर्नु पर्ने छ ।

३३ जिल्ला तथा क्षेत्रका कर्मचारीहरुले औलो निवारण कार्यको अनुगमन , मुल्याङ्कन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने ।

कार्यक्रमको उद्देश्य: औलो नियन्त्रण सम्बन्धि जिल्ला तथा क्षेत्रमा भए गरेका विभिन्न कार्यहरु तोकिएको ढाँचामा संचालन गर्न सहयोग पुर्याउने ।

अपेक्षित प्रतिफल: औलो नियन्त्रण कार्यसँग सम्बन्धित विभिन्न कार्यक्रमहरु कार्यक्रमले तयार पारेको ढाँचामा प्रभावकारी रुपमा संचालन हुनेछ ।

कार्यक्रमको विवरण: सम्बन्धित जिल्ला जन/स्वास्थ्य कार्यालय तथा क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयले आफ्नो कार्यालय अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा औलो कार्यक्रम (आमा समूहको बैठक, नागरिक अगुवाहरुको बैठक) मा सहभागी तथा नियमित कार्यक्रमसँग सम्बन्धित रेकर्डिङ्ग रिपोर्टिङ्ग (HMIS ५.२, ५.३, ९.३, ९.४, गर्भवती महिलाहरुलाई वितरण गरिएको किटनाशक भूलको विवरण, औषधी तथा प्रयोगशालासँग सम्बन्धित विभिन्न सामाग्रीहरुको मौज्जात) प्रमाणीकरण गर्ने र आवश्यक निर्देशन/सुझाव दिने ।

कार्यन्वयन प्रक्रिया: सम्बन्धित कार्यसँग जिम्मेवार व्यक्ति (कार्यालय प्रमुख, कार्यक्रमको सम्पर्क व्यक्ति, तथ्यांक सहायक/अधिकृत, प्रयोगशालासँग सम्बन्धित व्यक्ति, कार्यालय प्रमुखले तोकेको कार्यक्रमसँग सम्बन्धित व्यक्ति) ले कार्ययोजना तयार गरि सम्बन्धित कार्यालयको मातहतमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नुपर्नेछ ।

अभिलेख तथा प्रतिवेदन: नेपाल सरकारलाई आवश्यक पर्ने सम्पूर्ण कागजातहरुको साथै उपलब्ध गराइएको ढाँचामा अनिवार्य रुपमा प्रतिवेदन (Report) तयार गर्नुपर्नेछ ।

३४ डेंगू तथा चिकन गुनया तथा जीका र अन्य किटजन्य रोग नियन्त्रणबारे स्वास्थ्यकर्मी, म.स्वा.से. तथा अन्य सरोकारवालालाई अभिमूखिकरण /अन्तरक्रिया

यो अभिमुखिकरण तथा अन्तरक्रिया कार्यक्रम डेगु तथा चिकनगुनिया ज्वरोका रोगी वारम्वार भेटिएका तथा नयाँ रोगी भेटिएका स्थानहरु र अन्य कीटजन्य रोगहरुको वारेमा स्थानीय स्वास्थ्य कर्मी, सरकारी तथा गैरसरकारी संघ सस्थाहरु, राजनितिक दल, स्थानीय समाजसेवी, स्वयंम सेवक, पत्रकारहरुको समेत सहभागीताको सो उक्त कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने छ । साथै खर्चको सम्बन्धमा चालु आ.व.को चौमासिक बजेट शिर्षकलाई ध्यानमा राखि खर्चको निर्देशिका अनुसार वाडफाड गरि कार्यालय प्रमुखवाट स्वीकृत गराई कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने छ ।

३५ कालाजार हुने जिल्लाका प्रभावित क्षेत्रमा स्प्रेइंग

कालाजारबाट प्रभावित गा.वि.स./गाउँहरु जहाँ एक वा एक भन्दा बढी कालाजारका स्थानिय बिरामी भएका तथा विगत वर्षहरुमा कालाजार रोगी भेटिएका र नयाँ रोगी आउन सक्ने संभावना भएका गाउँ वा टोलहरु ।

छिड्काउ कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि थप मार्गनिर्देशन :

- क) तिन वा चार टिमको एक ग्रुप हुनेछ (एक टिममा एक जना फोरम्यान, चार जना स्प्रे म्यान रहने छ) प्रत्येक ग्रुपमा एक जना विषादी बितरक रहनेछ । एक टिमले ३० दिनमा कालाजारका लागि ५००० जनसंख्या सुरक्षित गर्नु पर्नेछ ।
- ख) स्प्रेइङ्का लागि आवश्यक पम्प तथा अन्य सरसामान स्प्रे मिति भन्दा अगावै जिल्लाले मर्मत संभार गरी तयारी गर्नु पर्ने ।
- ग) स्प्रे म्यान भर्ना गर्दा सकेसम्म स्थानीय र अनुभवि व्यक्तिलाई प्राथमिकता दिने ।
- घ) स्प्रे कार्यक्रम संचालन गर्नु पूर्व स्प्रेमैन, फोरमैन तथा विषादी बितरकलाई २ दिनको तालीम दिनु पर्ने छ ।
- ङ) परियोजना स्वीकृत गराउँदा जिल्लाले विषादी छिड्काउ हुने गा.वि.स. तथा गाउँ देखिने गरी तयार पारेको नक्सा,वार्ड वाईज रोगी संख्या, मजदुरलाई बितरण गरिने जिल्लाको स्वीकृत नयाँ ज्याला दररेट, विषादीको मौज्दात Expiry date, औषधिको मौज्दात,चालु पम्पको

संख्या तथा खर्चको विवरण आवश्यक पर्नेछ ।

छ) पहिलो चरणमा भएको स्प्रेडिङ्ग प्रगति प्रतिवेदन एस.पि.आर.४ हुनु पर्नेछ ।

ज) स्प्रे कार्यक्रममा खर्च भएको कीटनाशक विषादिको खाली खोल मुचुल्का उठाई प्रतिनिधिहरूको रोहबरमा जलाउनु पर्ने छ र सोको माइज्युटिङ्ग समेत अद्यावधिक गरी राख्नु पर्ने छ ।

झ) बजेट र कार्यक्रम स्पष्ट खुल्ने परियोजना र विषादि छर्कने कार्यक्रम (SPR 1) तयार गरी पठाउनु पर्नेछ ।

कीटनाशक विषादि छिड्काउका लागि घोल बनाउने तरिका :

छिड्काउका लागि प्रयोग हुने किटनाशक विषादि हेरी एक पम्पमा ८ लिटर पानीमा एक पोका मिसाउनु पर्दछ जसले २०० वर्ग मिटरलाई कभर गर्नेछ ।

३६ कालाजारका रोगीको उपचार तथा केश बेश सर्भिलंस

कालाजारका नयाँ विरामी पत्ता लागेको स्थानमा अन्य व्यक्तिहरूमा समेत सो रोग सर्न सक्ने भएकोले संभावित कालाजारका विरामीहरूको खोज पडताल गर्न यो रकम खर्च गर्न सकिनेछ । विनियोजित रकम एकै गा.वि.स./वार्ड/गाउँमा रोगीहरूको रिपोर्ट भएका स्थानहरूमा अरु रोगीहरू पनि पाईने सम्भावना भएकोले रोगको खोजपडताललाई प्रथमिकता दिई रोगी भेटिएको Cluster/गाउँ/टोल/वार्डहरूमा कम्तीमा २५ देखि ५० घर सर्भे गरि कालाजार रोगीहरूको खोजपडताल गर्ने कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्नेछ । उक्त कार्यक्रम संचालन गर्दा एक पटकमा बढिमा रु २५०००/ (पच्चिस हजार) सम्म खर्च गर्न सकिने छ । उक्त कार्यक्रम एक स्थानमा बढिमा ३ दिनसम्म गर्न सकिनेछ । यस कार्यक्रममा खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरू (Medical officer, VCI/VCS, Lab technician/Lab Assistant) गरि जम्मा ३ जना रहनेछन् र आवश्यकता अनुसार कार्यालय प्रमुख वा निजले तोकेका अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरू समेत खटाउन सक्नेछन् । खटिएका कर्मचारीबाट केशको खोज पडताल फाराम अनिवार्य रूपमा भर्नु पर्नेछ । कार्यक्रममा खट्ने स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई नेपाल सरकारको नियमानुसार दै.भ्र.भ. उपलब्ध गराउनु पर्दछ ।

३७ कालाजार विरामीहरूको विभिन्न परिक्षण गर्न

कालाजार विरामीहरूको निदानको लागि अस्पतालहरूमा निःशुल्क रूपमा उपलब्ध भएका परीक्षण वाहेक अन्य थप परीक्षणहरू (TC, DC, ESR, HB, Platelets, LFT, RFT, Bone Marrow/Lymph Node Aspiration, USG etc) गर्नुपर्ने भएकोले सो विषयलाई मध्यनजर राखि यस चालु आव. देखि कालाजारको निदान तथा उपचार हुने क्षेत्रीय अस्पताल, अञ्चल अस्पतालमा प्रति विरामी रु ५०००।- का दरले बजेट विनियोजित गरिएको छ ।

जिल्ला जन स्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय मा विनियोजित रकमको सम्बन्धमा जिल्ला भित्र रहेका मेडिकल कलेज, जिल्ला अस्पताल तथा अन्य अस्पतालहरूलाई कालाजारको निदान तथा उपचार पश्चात प्रति व्यक्ति रु. ५०००।- (पाँच हजार) को दरले व्यवस्था मिलाउनु पर्ने छ । उक्त रकमका लागि मेडिकल कलेज तथा अस्पतालहरूले विरामीको विवरण सहित आवश्यक परीक्षण तथा निदानको विवरण जिल्ला जन स्वास्थ्य कार्यालय/स्वास्थ्य कार्यालयमा उपलब्ध गराई सोधभर्ना माग गर्नु पर्ने छ ।

३८ जिल्लाका कालाजार रोगीहरूलाई उपचारका लागि अस्पताल सम्म आउने यातायात खर्च अनुदान

क. यातायात खर्च रु. १०००।- दिइनेछ । उक्त सुविधा नेपाल सरकार अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थामा आएका विरामीहरूको लागि मात्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

ख. यो सुविधा प्राप्त गर्न नेपाली नागरिक हुनुपर्नेछ । त्यसको लागि नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ । नाबालक भएमा जन्म दर्ता प्रमाण पत्र वा अभिभावकको नागरिकताको प्रमाणबाट पनि भुक्तानी दिन सकिनेछ ।

ग. उक्त रकम तथा LLIN सम्बन्धित विरामी वा अभिभावकले नै बुझेको हुनुपर्नेछ । विरामी नाबालक भएमा विरामीको एकाघरका आमाबाबु वा दाजुभाई वा दिदीबहिनीले पनि बुझ्न सक्नेछन् । यदि उपचारको क्रममा विरामीको मृत्यु भएमा मृत्यु भएको प्रमाण पत्र पेश गरेमा निजको एकाघरको कुनै सदस्यलाई दिन बाधा पर्ने छैन ।

घ. उक्त यातायात खर्च तथा LLIN उपचार पुरा भईसके पछि मात्र उपलब्ध

गराउनु पर्नेछ । यसको लागि उपचार पुरा भएको प्रमाणित उपचार गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले गर्नु पर्नेछ ।

- ड. यातायात खर्चको अनुगमन गर्ने पूर्ण जिम्मेवारी सम्बन्धित कार्यालय प्रमुखको हुनेछ ।
- च. उक्त खर्च तथा LLIN को पूर्ण प्रतिवेदन प्रत्येक चौमाशिक समाप्त भएको ७ दिन भित्र सम्बन्धित को.ले.नि.का., क्षे.स्वा.नि. तथा इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखामा पठाउनु पर्नेछ । प्रतिवेदन नपठाएमा को.ले.नि.का.बाट अर्को चौमाशिक निकाशा रोक्न सक्नेछ ।
- छ. यातायात खर्च तथा LLIN निर्देशिका फारमको ढाँचामा जिल्ला आफैले तयार पारी अध्यावधिक गर्नु पर्नेछ ।
- ज. यी माथि उल्लेखित बुँदा पुरा भएका कालाजारका बिरामीहरुलाई यातायात खर्च तथा एक थान LLIN उपलब्ध गराउनुपर्ने छ ।

३९

महामारी/प्रकोपजन्य अवस्थामा आवश्यक पर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री खरिद गरि स्टक पाइलिंग गर्ने

जिल्ला देखा पर्न सक्ने सम्भावित सरुवा रोगको माहामारी तथा प्रकोपको व्यवस्थापन गर्न आवश्यक पर्ने औषधी उपकरणहरु जिल्ला RRT को बैठकबाट निर्णय गराई अग्रिम रुपमा खरिद गरी बफर स्टकको रुपमा राख्न यो रकम खर्च गर्न सकिने छ । यस कार्यक्रमको फोकल पर्सन RRT reporting focal person हुनेछ ।

४०

विभिन्न अस्पतालहरुमा हाइड्रोसिल बिरामीहरुको अप्रेशन गर्ने

क) विभिन्न अस्पताल तथा जिल्लाहरुमा हाइड्रोसिल बिरामीहरुको अप्रेशन गर्ने: अस्पताल तथा जिल्लाहरुले रु ५०,०००/- (पचास हजार) सम्म हाइड्रोसिल अप्रेशनको स्थानिय रुपमा प्रचार प्रसारका (हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम अर्न्तगत हाइड्रोसिल अप्रेशन नि:शुल्क हुने कुरा, अप्रेशन हुने गते, बार, आदि लगाएत) लागि प्रचलित ऐन नियमानुसार खर्च गर्न सक्ने छन् । यसैगरी अस्पतालमा यस शिर्षकमा छुट्याइएको रकमको बढिमा ३ प्रतिशत सम्म खाजा खर्च तथा स्थानिय व्यवस्थापन कार्यमा खर्च गर्न सकिने छ । प्रचार प्रसार, खाजा

तथा व्यावस्थापन खर्चमा हुने खर्च कटाइ बाँकि रहने रकम बाट प्रतिकेश रु ५,५००/- का दरले हाइड्रोशिल अप्रेसन गरीने छ, । प्रतिकेश रु ५,५००/- का दरले छुट्याइएको रकम मध्ये हाइड्रोशिल विरामीको अप्रेसन कार्यका लागि आवश्यक पर्ने औषधि, प्रयोगशाला परीक्षण तथा आवश्यक सामग्री (लट्याउने औषधि, एन्टीबायोटिक, एन्टीसेप्टिक जस्ता औषधिहरु तथा सुचरीड सेट, कटन, गज, ग्लोभ्स, ब्लेड आदि सामग्री किन्न, आवश्यक प्रयोगशाला परीक्षण तथा सर्जिकल इन्स्ट्रुमेन्ट, गाउन, ओटी स्टेरीलाइजेसन कार्यका लागि इन्धन वा केमिकल खर्च) खरिद कार्य गर्नका लागि सम्बन्धित अस्पताल वा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयले रु ३,०००/- (तीन हजार) सम्म खर्च गर्न सक्ने छन्, अप्रेसन गरेको विरामीको कुनै जटिलता बढेमा पनि यही बाँडफाँडँ परिधि भित्र रहि व्यवस्थापन गर्नुपर्ने छ भने बाँकि रु २,५००/- (दूइ हजार पाँच) अप्रेसन गर्ने जनशक्ती लाइ इनसेन्टीभको रुपमा भुक्तान गरीने छ । अप्रेसन गर्ने टिममा निम्नानुसारको जनशक्तीको संयोजन रहने छ वा सम्बन्धित अस्पतालले अनुकूलतामा तय गर्न सक्ने छ । प्रतिकेश छुट्याइएको इनसेन्टीभ एकमुष्ट रु २,५००/- (दुइ हजार पाँच सय) सम्बन्धित अस्पताल तथा जि.स्वा.का. ले बाँडफाँडँ स्विकृति गरी वितरण गर्ने छ ।

क) हाइड्रोशिल अप्रेसन गर्न सिफारिस गरिएको टिमको संयोजन:

हाइड्रोशिल अप्रेसन गर्ने टिम (६ जना)

- अप्रेसन गर्ने डाक्टर (Surgeon/MDGP/MO) - १ जना ।
- सहयोगी स्वास्थ्यकर्मी (मे.अ./हे.अ./स्टाफ नर्स/ सि.अ.हे.व./ अ.हे.व./ अ.न.मी.) - ३ जना ।
- अस्पतालले तोकेको फोकल पर्सन(आवश्यक समन्वय, दर्ता तथा प्रतिवेदन कार्य) - १ जना ।
- कार्यालय सहयोगी/हेल्पर - १ जना ।

जम्मा -६ जना ।

ख) हाइड्रोशिल अप्रेसन गर्नका लागि माथि (क) अनुसार प्रस्ताव गरिएको टिम भन्दा फरक खालको टिमबाट काम गर्न सम्बन्धित अस्पताललाई अभ्यप्रभावकारी, सरल तथा गुणस्तरीय हुने लागेमा अस्पतालले आफैँ दक्ष टिम तयार

गरी कार्य गर्न सकिने छ ।

अस्पताल तथा जिल्लाहरुमा विनियोजित स्विकृत रकमबाट दिइएको लक्ष्य पुरा गर्नका लागि सम्बन्धित अस्पताल तथा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयहरुले प्रतिकेश रु ५,५००/- मा नबढ्ने गरी सोही परिमाण भित्र आवश्यक बाँडफाँड गरी आफनो कार्यक्षेत्र भित्र घुम्ती शिविरहरु पनि संचालन गर्न सकिने छ । यसैगरी तोकिएको लक्ष्य तोकिएको समय भित्र सम्पन्न गर्नका लागि आफनो अस्पताल तथा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयले नसक्ने देखिएमा आफनो/सो क्षेत्रको पायक पर्ने स्थानमा गुणस्तरीय रुपमा उल्लेखित अप्रेशन गर्न सक्ने सरकारी, सामुदायिक अस्पताल, मेडिकल कलेज र गैर सरकारी अस्पतालहरु भएमा आवश्यक सम्भौता गरी प्रतिकेश तोकिएको रकममा नबढ्ने गरी ती अस्पतालहरुबाट पनि अप्रेशन कार्य गराउन सकिने छ ।

४१ हात्तीपाइले इन्डेमिक जिल्लामा मोर्विडिटी म्यापिङ गर्ने

क) जिल्ला स्तर:

हात्तीपाइले विरुद्धको औषधि खुवाउने अभियानको समिक्षा तथा योजना गोष्ठी संचालन गर्दा हात्तीपाइले रोगको Morbidity Mapping र Mordity Management & Disability Prevention(MMDP) को विषय वस्तु पनि समावेश गरिने छ । अभिमुखिकरण Mapping र ब्यबस्थापन कार्य यस आ व २०७३/७४ मा ओखलढुंगा र सप्तरी जिल्लाहरुमा गर्ने छ । उक्त २ जिल्लाहरुले EDCD को समन्वयमा गोष्ठीहरु संचालन गर्नुपर्ने छ । Morbidity management र Mordity Mapping सम्बन्धि तालिम सामाग्री तथा आवश्यक फाराम लगायत छपाइ/फोटोकपि सम्बन्धि कार्य गर्न ओखलढुगा जिल्लाले रु २५०००/- (पच्चिस हजार) सम्म र सप्तरी जिल्लाले रु ३५०००/- (पैंतिस हजार) सम्म यसै शिर्षकमा रहेको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ । सम्बन्धित जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयहरुले फिल्डमा महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाले LF Morbidity को विवरण संकलन गर्ने कार्यको प्रतिवेदन लिने तथा अनुगमन कार्य गर्नका लागि प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाबाट १ जना इन्चार्ज र १ जना अन्य स्वास्थ्यकर्मी तोक्नुपर्ने छ । स्वयम सेविका बाट प्राप्त Morbidity Report तोकिएका स्वास्थ्यकर्मीले SMS प्रकृया गरी केन्द्रमा पठाउनु पर्ने छ, जसका लागि प्रति व्यक्ती रु २००/- रिचार्ज कार्ड उपलब्ध गराउन सकिने छ । छपाइ गर्ने

समाग्री EDCD ले उपलब्ध गराउने छ ।

ख) स्थानिय स्तर:

स्थानिय/समुदाय स्तरमा स्वास्थ्य स्वयम सेवकहरुको अभिमुखिकरणमा सहभागी महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका प्रत्येकले आ-आफ्नो कार्यक्षेत्र भित्र आम औषधि सेवन कार्यको अलावा थप ३ दिन सम्म भ्रमणगरी LF Morbidity को यथार्थ विवरण संकलन गर्नेछन् र विवरण संकलन गरी केन्द्रमा पठाउन तोकिएका स्वास्थ्यकर्मी लाई पेश गर्नेछन् । सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीले जिल्ला मार्फत केन्द्रमा विवरण पठाउने छन् । स्थानिय स्वास्थ्य संस्था बाट तोकिएका २ जना स्वास्थ्यकर्मीले स्वयम सेविकाहरूसंग विवरण संकलन गरी केन्द्रमा पठाउने तथा स्वयम सेविकाको फिल्ड कार्यमा सहयोग तथा अनुगमन कार्य गर्नुपर्ने छ । ३ दिन सम्म तथ्याङ्क संकलन तथा अनुगमन कार्य गर्ने स्वास्थ्यकर्मी र महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका लाई दैनिक रु ४००/- का दरले प्रति व्यक्ती स्थानिय यातायात खर्च यसै शिर्षकबाट भुक्तान गर्नुपर्ने छ ।

ग) प्रमाणिकरण (Verification) कार्य गर्ने:

स्थानिय स्तरमा स्थानिय स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मी तथा महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाबाट भैरहेको उल्लेखित MMDP क्रियाकलाप तथा Mapping कार्यको कार्य हुँदै गर्दा अनुगमन कार्य गर्नुपर्ने छ, साथै Mapping कार्य सम्पन्न भैसकेपछि प्रतिवेदन गरीएका जम्मा विरामी संख्या मध्ये करिब १० प्रतिशत विरामीहरुको Clinical Verification गरी केन्द्रमा प्रतिवेदन गर्नुपर्ने छ । Verification तथा अनुगमन कार्य जिल्ला स्वास्थ्य प्रमुख तथा मेडिकल अधिकृतहरुको नेतृत्वमा सम्बन्धित कार्यक्रम फोकल पर्सन र लिकनिकल सेक्टरमा काम गरेका स्वास्थ्यकर्मीहरुको समुहहरु बनाइ गर्नुपर्ने छ । सो कार्यका लागि खर्च हुने दै.भ्र.भ. तथा यातायात खर्च नेपाल सरकारको नियमानुसार यसै शिर्षकमा रहेको रकम बाट खर्च गर्न सकिने छ ।

नोट: यस क्रियाकलपमा विनियोजन भएको वजेट नेपाल सरकारको श्रोतमा रहेको अवस्थामा माथी उल्लेख भए अनुसार खर्च गर्ने र बैदेशिक श्रोतमा रहेको अवस्थामा दातृ निकायबाट हालको लागि रोक्का गरिएको जानकारी प्राप्त हुन

आएकोले खर्च गर्न नमिल्ने र यदि दातृ निकायबाट रकम निकास भई आएमा पत्राचार गरि जानकारी गराईनेछ ।

४२ हाती पाइलेको औषधि खुवाउने कार्य प्रचार प्रसारका लागि पत्रकार र स्थानीय तहमा अन्तरक्रिया, माइकिड र स्कुल शिक्षा कार्यक्रम

क) जिल्ला स्तरीय जनचेतना अभिवृद्धी अन्तरक्रियात्मक कार्य :

१. जिल्ला स्तरका सरकारी, गैर-सरकारी कार्यालयका प्रमुख वा प्रतिनिधिहरु, शिक्षक, विधार्थी, बुद्धिजीवीहरु, व्यापारी संगठन, सैनिक, सशस्त्र प्रहरी, प्रहरी, रेडक्रस, विभिन्न क्लव, विभिन्न राजनैतिक पार्टीका प्रतिनिधिहरु, महिला संघ, नीजि स्वास्थ्य संस्थाका प्रतिनिधि, विभिन्न बर्गीय संगठन तथा सामाजिक कार्यकर्ता जस्ता प्रतिनिधि समावेश हुने गरी करीब ४० जना जतिको सहभागिता गराई हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम तथा सेवन गर्नु पर्ने औषधि बाट हुने फाइदा र असर बाट हुन सक्ने प्रभाव आदि बारे जानकारी गराउन एक दिने अन्तर्क्रिया कार्यक्रम गर्नु पर्नेछ । यो अन्तरक्रिया कार्यक्रम नेपाल सरकारले औषधि खुवाउनका लागि तोकिएको दिन भन्दा कम्तीमा एक हप्ता अगाडी गर्नु पर्नेछ । यस कार्यक्रममा सहभागीलाई दैनिक भ्रमण भत्ता दिइने छैन तर प्रति सहभागीको खाजा वापत रु.१५०/- रस्टेशनरी वापत रु.१००/- साथै प्रति सहभागी स्थानिय यातायात खर्च (आतेजाते) वापत रु. ४००/- सम्म खर्च गर्न सकिनेछ । अन्तरक्रिया कार्यमा विषयगत प्रस्तुत गर्ने र सहभागीबाट सोधिएका प्रश्नहरुको जवाफ दिनका लागि प्रशिक्षकको रुपमा तीन जना सम्बन्धित विषयमा तालिम प्राप्त कर्मचारीलाई खटाउनु पर्नेछ । उक्त प्रशिक्षकलाई प्रति व्यक्ति रु ६००/-, र कार्यालय सहयोगीलाई रु. १५०/- का दरले भुक्तानी दिनु पर्नेछ । यस कार्यक्रममा लाग्ने प्रशिक्षण सामग्रीमा बढीमा रु. ५००/- सम्म, ब्यानरमा बढीमा ५००/- सम्म र हलभाडामा बढीमा रु. १०००/- सम्म यसै शिर्षकमा छुटाईएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ ।

२. जिल्लामा शिक्षासँग सम्बन्धित व्यक्तिहरु (जिल्ला शिक्षा कार्यालयका प्रतिनिधिहरु, जिल्लामा रहेका क्याम्पसका प्रतिनिधिहरु, विभिन्न विद्यालय तथा क्याम्पसका शिक्षक तथा प्राध्यापकहरु, जिल्ला स्तरमा रहेका शिक्षक संघ/संगठन, मञ्च, परिषद आदिका प्रतिनिधिहरु, विद्यालय तथा क्याम्पस

व्यवस्थापन समितिका प्रतिनिधिहरु, शिक्षा तथा स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित तालिम केन्द्रका प्रतिनिधिहरु) करिब ४० जना समावेश गरी अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने छ । सो कार्यक्रममा खर्च गर्ने norms माथि यसै शिर्षकको (क) १ मा उल्लेख भए अनुसार नै हुने छ ।

ख) गा.वि.स./स्थानीय स्तरीय जनचेतना अभिवृद्धि अन्तरक्रियात्मक कार्य :-

गा.वि.स.स्तरका सरकारी, गैर-सरकारी कार्यालयका प्रमुख वा प्रतिनिधिहरु, शिक्षक, विद्यार्थी, बुद्धिजीवीहरु, व्यापारी वर्ग, प्रहरी, रेडक्रस, विभिन्न क्लव, विभिन्न राजनैतिक पार्टीका प्रतिनिधिहरु, महिला संघ, आमा समूह, नीजि स्वास्थ्य व्यवसायीहरु, सामाजिक कार्यकर्ता आदि बाट प्रतिनिधिहरु समावेश हुने गरी सरदरमा ३० जनाको सहभागिता गराई हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रम तथा सो रोग बारे र सेवन गर्नु पर्ने औषधिबारे छलफल गर्नु पर्नेछ । यो अर्न्तक्रिया कार्यक्रम नेपाल सरकारले औषधि खुवाउनका लागि तोकिएको दिन भन्दा केहि दिन अगाडी गर्नु पर्नेछ । कार्यक्रममा सहभागीलाई दैनिक भ्रमण भत्ता दिइने छैन तर सहभागीको लागि खाजा खर्च एकमुष्ट रुपमा रु ३,५००/- र स्टेस्नरी प्रति सहभागि रु ५०/- सम्म खर्च गर्न सकिने व्यवस्था गरिएको छ । सो अर्न्तक्रिया कार्यक्रम सम्बन्धित गा.वि.स.मा रहेका स्वास्थ्य संस्थामा गर्नु पर्ने र सो स्वास्थ्य संस्थाका ईन्चार्जले विषयगत प्रस्तुती गर्नु पर्नेछ । यस अर्न्तक्रियामा विषयगत प्रस्तुतिगर्ने श्रोत व्यक्तीलाई रु. ४००/- र कार्यालय सहयोगीलाई रु. १५०/- का दरले खर्च गर्न सकिने छ ।

२. गा.वि.स.मा शिक्षासँग सम्बन्धित व्यक्तिहरु (गा.वि.स.मा रहेका क्याम्पस/उच्च माध्यमिक विद्यालयका प्रतिनिधिहरु, विद्यालय तथा क्याम्पस व्यवस्थापन समितिका प्रतिनिधिहरु, गा.वि.समा रहेका प्रत्येक विद्यालयबाट कम्तीमा १ जना शिक्षकको प्रतिनिधित्व हुने गरी सरदरमा ३० जना समावेश गरी अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने छ । सो कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने प्रक्रिया र खर्च गर्ने norms माथि यसै शिर्षकको (ख) १ मा उल्लेख भए अनुसार नै हुने छ ।

ग) नगरपालिका/उपमहानगरपालीका/महानगरपालीका/स्थानीय स्तरिय जनचेतना अभिवृद्धि अर्न्तक्रियात्मक कार्यक्रम :-

१. न.पा./उ.म.न.पा. का वार्डहरु समावेश हुने गरी वार्डकार्यालयका प्रतिनिधिहरु, न.पा./म.न.पा. मा रहेका राजनैतिक दलका प्रतिनिधि, रेडक्रस प्रतिनिधि, न.पा.का कर्मचारीहरु, न.पा./म.न.पा.मा रहेका सरकारी कार्यालयका प्रतिनिधि, न.पा./म.न.पा.का विद्यालय तथा कलेजका प्रतिनिधि, आमा समुह, महिला संगठनका प्रतिनिधि, सामाजिक कार्यकर्ताहरु समावेश गरी करिब ४० जना सम्म सहभागी गराई कार्यक्रम गर्नुपर्ने छ । यस कार्यक्रममा जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयले तोकेका दूई जना श्रोत व्यक्तीले विषय वस्तु प्रस्तुत गर्नेछन् । श्रोत व्यक्तिलाई रु.४०००- र कार्यालय सहयोगी लाई रु.१५००- का दरले भत्ता दिन सकिने छ । यसैगरी खाजा खर्च वापत एकमुष्ट रुपमा रु.४,००००- सम्म खर्च गर्न सकिने छ र स्टेशनरी वापत प्रति व्यक्ति रु.५००- साथै प्रति सहभागी यातायात खर्च (आतेजाते) वापत रु.२०००- का दरले भुक्तानी दिईने छ । यस कार्यक्रममा लाग्ने प्रशिक्षण सामग्रीमा बढीमा रु ५०००- सम्म यसै शिर्षकमा छुट्टाईएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ । नगरपालिका नभएका जिल्लाहरुमा जिल्लाका सदरमुकामलाई नगरपालिका सरह नै उक्त जनचेतना अभिवृद्धि अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमहरु सञ्चालन गरिने छ ।

२. न.पा./उ.म.न.पा. मा शिक्षासँग सम्बन्धित व्यक्तिहरु (न.पा. मा रहेका क्याम्पसका प्रतिनिधिहरु, विद्यालय तथा क्याम्पसका शिक्षक तथा प्राध्यापकहरु, न.पा. का विभिन्न विद्यालय तथा क्याम्पस व्यवस्थापन समितिका प्रतिनिधिहरु) कम्तीमा ४० जना समावेश गरी अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने छ । सो कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने प्रक्रिया र खर्च गर्ने नर्मस् माथि यसै शिर्षकको (ग) १ मा उल्लेख भए अनुसार नै हुने छ । नगरपालिका नभएका जिल्लाहरुमा जिल्लाका सदरमुकामलाई नगरपालिका सरह नै उक्त जनचेतना अभिवृद्धि अन्तर्क्रियात्मक कार्यक्रमहरु सञ्चालन गरिने छ ।

घ) नगरपालिकाका/उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका बडा स्तरिय जनचेतना अभिवृद्धि अन्तर्क्रियात्मक कार्यक्रम :-

१. न.पा/उ.म.न.पा./म.न.पा.का प्रत्येक वार्डहरुमा वार्डकार्यालयका प्रतिनिधिहरु, वार्डमा रहेका राजनैतिक दलका प्रतिनिधि, रेडक्रस प्रतिनिधि, वार्डमा रहेका सरकारी कार्यालयका प्रतिनिधि, विद्यालय तथा कलेजका प्रतिनिधि, आमा समुह,

महिला संगठनका प्रतिनिधि, सामाजिक कार्यकर्ताहरु समावेश गरी कम्तीमा २० जना सम्म सहभागी गराई कार्यक्रम गर्नुपर्ने छ। यस कार्यक्रममा दूई जना श्रोत व्यक्तिले विषयबस्तु प्रस्तुत गर्नेछन्। श्रोत व्यक्तिको व्यवस्था स्थानीय स्वास्थ्य संस्था वा जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयले गर्ने छ। श्रोत व्यक्तिलाई प्रति व्यक्ति रु. ४००/- र कार्यालय सहयोगी लाई रु. १५०/- का दरले भत्ता दिन सकिने छ। यसैगरी खाजा वापत एकमुष्ट रुपमा रु. २,०००/- र स्टेशनरी वापत प्रति व्यक्ति रु. ५०/- साथै प्रति सहभागी यातायात खर्च (आतेजाते) वापत रु. २००/- का दरले भुक्तानी दिईने छ। यस कार्यक्रममा लाग्ने प्रशिक्षण सामग्रीमा बढीमा रु ५००/- सम्म यसै शिर्षकमा छुट्टाईएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ। न.पा/उ म न पा/म न पा को वडा स्तरमा रहेका सबै विधालय/क्याम्पस बाट १/१ जना शिक्षकको प्रतिनिधित्व हुनेगरी विधालय/क्याम्पस व्यवस्थापन समितिबाट समेत प्रतिनिधित्व रहनेगरी कम्तीमा २० जना समावेश गरी अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने छ। सो कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने प्रक्रिया र खर्च गर्ने नर्मस् माथि यसै शिर्षकको (घ) १ मा उल्लेख भए अनुसार नै हुने छ।

ड) स्कूल स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम :-

जिल्ला भित्रका स्कूल तथा कलेजहरुमा हात्तीपाइले (फाईलेरिया) रोग निवारणका बारेमा आवश्यकता अनुसार जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानिय स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीहरुबाट स्कूल तथा कलेजहरुमा नै गई स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने छ। सो कार्यक्रम सञ्चालन गरे वापत प्रति स्कूल स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रमको रु.४००/- प्रदान गरिने छ। प्राप्त हुने सो रकममा नेपाल सरकारको नियमानुसार १५ % अग्रीम कर कट्टी गरिने छ। सरदरमा प्रति गा.वि.स. ५ वटा, नगरपालिकामा २० वटा, उप-महानगरपालिकामा ३५ वटा र महानगरपालिकामा ७० वटास्कूल स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने छ। यो कार्यक्रम वर्ष भरि नै सञ्चालन हुने छ।

च) पत्रकार सम्मेलन तथा अर्न्तिक्रिया:

जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयले औषधि खुवाउने दिन भन्दा ८-१० दिन अगाडी पत्रकार सम्मेलन गर्नु पर्नेछ। उक्त पत्रकार सम्मेलनमा पत्रकारहरुलाई

हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रम संचालनको लागि जिल्लामा कार्यरत रहेका विभिन्न स्तरका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई तालिम दिने काम सम्पन्न भैसकेको, बुधमा तथा घर-घरमा गई स्वास्थ्यकर्मी तथा स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरूले प्रत्यक्ष निगरानीमा औषधि खुवाउने कार्य हुन गइरहेको व्यहोरा उल्लेख गर्नुका साथै यो कार्यक्रम किन आवश्यक पर्‍यो ? हात्तीपाइले रोग के हो ? यसको लागि प्रयोग हुने औषधि चक्कीहरू एवं ती औषधि चक्कीहरू क-कसले कति औषधि चक्की सेवन गर्नु पर्ने हो, कस्ता व्यक्तिहरूले औषधि सेवन गर्न नहुने, औषधि सेवनबाट हुने फाइदा र यसबाट हुन सक्ने नराम्रो असर (Side effects), त्यसको व्यवस्थापन र अन्य सम्बन्धित कार्यहरूबारे विस्तृत रूपमा जानकारी गराउन आवश्यक छ। उक्त पत्रकार अर्न्तक्रियामा करिब ३० जना विभिन्न मिडियाहरूबाट जस्तै टेलिभिजन, रेडियो, एफ.एम., दैनिक तथा साप्ताहिक पत्रपत्रिका पत्रकारहरूलाई सहभागी गराई अर्न्तक्रिया गर्नुपर्नेछ। प्रति पत्रकार सहभागी व्यक्तिलाई यातायात खर्च (आतेजाते) स्वरूप रु. ४००/- को दरले दिइने र त्यस्तै प्रति सहभागीलाई रु. १५०/- को खाजा र रु. १००/- को स्टेशनरी खर्च गर्न सकिनेछ। अर्न्तक्रिया कार्यक्रममा तीन जना श्रोत व्यक्तिलाई रु. ६००/- का दरले र कार्यालय सहयोगीलाई रु. १५०/- खर्च गर्न सकिनेछ। यस कार्यक्रममा लाग्ने प्रशिक्षण सामग्रीमा बढीमा रु. ५००/- सम्म, ब्यानरमा बढीमा रु. ५००/- सम्म र हलभाडामा बढीमा रु. १०००/- सम्म यसै शिर्षकमा छुट्ट्याईएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ। उल्लेख भए अनुसारका पत्रकार अर्न्तक्रिया सुनसरी, भापा, मोरङ, ललितपुर, बाके, दाङ, सुर्खेत, डडेलधुरा, डोटी कैलाली र कञ्चनपुरले अर्न्तक्रियामा कम्तिमा ४५ जना पत्रकार सहभागी गराउनु पर्ने छ।

छ) कम्प्युनिटी माइकिङ्ग :-

जसमा हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रम आम औषधि सेवन अभियानको शन्देस तथा अभियान मितिका बारेमा आफ्नो जिल्लाको प्रत्येक गाउँ, वडा, टोल सम्म पुगी कम्तिमा २ पटक दोहोरिने गरी (दुई राउण्ड) माइकिङ्ग गर्नु गराउनु पर्ने छ। कम्प्युनिटी माइकिङ्ग औषधि खुवाउने दिन भन्दा केहि दिन अगाडी देखि शुरु गर्नु पर्नेछ। कम्प्युनिटी माइकिङ्गका लागि प्रत्येक गा.वि.स. लाई रु. २०००/- का दरले रकम छुट्ट्याईएको छ। यो रकम स्थानीय स्वास्थ्य संस्था बाट खर्चहुने छ। न पा.को हकमा रु. २०,०००/- र उप महानगरपालिकाको हकमा रु. ३५,०००/-

सम्म यस शिर्षकमा छुट्याइएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ माइकिड प्रभावकारी रूपमा गर्नको लागि जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानिय निकायसंग समन्वयगरी गर्नुपर्ने छ । यसै गरी जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट गरिने माइकिड, सडक नाटक, ग्यालि जस्ता चेतनामूलक कार्यक्रमको लागि बढीमा रु. २५,०००/- सम्म यसै शिर्षकबाट खर्च गर्न सकिनेछ । माथि उल्लेखित परिमाण र निकाय हरूबाट माइकिडमा खर्चहुने रकम मध्ये गा वि स मा छुट्याइएको स्थानिय स्वास्थ्य संस्था मार्फत खर्चहुने रकम रु. २,०००/- को गा वि स स्तरमा माइकिड गर्ने ब्यक्ती/कामदारको पारीश्रमिक प्रतिदिन रु. ३१८/- का दरले माइकिड गर्दा लाग्ने जम्मा ४ दिनको रु. १२७२/-, ब्याट्रीमा जम्मा रु. ३६८/- सम्म र हाते माइक ४ दिन सम्म भाडामा लिँदा जम्मा रु. ३६०/- सम्म गरी खर्च गर्नुपर्ने छ भने जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट न.पा., उप म.न.पा. र म.न.पा. को समन्वयमा तथा जिल्ला स्तरमै माइकिड गर्दा प्रचलित आर्थिक ऐन नियम अनुसार प्रक्रिया गरी माइकिड कार्य गर्नु गराउनु पर्ने छ ।

४३

हाती पाइले रोग विरुद्धको औषधि खुवाउने अभियान (एम.डि.ए.) को समीक्षा तथा योजना गोष्ठी

क) क्षेत्रिय स्तरमा संचालन गरीने योजना तर्जुमा तथा समिक्षा :-

क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयहरुले आफ्नो क्षेत्र भित्र पर्ने हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम लागु भएका जिल्ला स्वास्थ्य जन स्वास्थ्य बाट कम्तीमा ३ जना (प्रमुख, मेडिकल अधिकृत र फोकल पर्सन) लाइ र आफ्नो क्षेत्र भित्रका हात्तिपाइले रोगको प्रकोप भएका जिल्लाहरुमा रहेका अस्पतालहरुबाट मे.सु. लाई समावेश गरी सम्बन्धित क्षेत्रिय स्तरको २ दिने योजना तर्जुमा तथा १ दिने समिक्षा गोष्ठी संचालन गर्नुपर्ने छ । योजना तर्जुमा गोष्ठी तोकिएको आम औषधि सेवन अभियानको मिति भन्दा कम्तीमा २ महिना अगाडीनै सम्पन्न गरीसक्नु पर्ने छ भने आम औषधि सेवन कार्य सम्पन्न भएको एक महिना पछि समिक्षा गोष्ठी संचालन गर्नुपर्ने छ । योजना तर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठीहरु इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाको समन्वयमा तय गरी संचालन गर्नुपर्ने छ । साथै केन्द्रबाट तथा आम औषधि सेवन कार्यक्रम संचालनमा रहेका जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयबाट गोष्ठीमा सहभागिहुनेहरुको दै भ्र भ तथा यातायात खर्च सम्बन्धित कार्यालयबाटै भुक्तानहुने भएकोले क्षेत्रिय

निर्देशनालयहरुले भुक्तान गर्नुपर्ने छैन तर गोष्ठीमा अस्पतालहरुबाट सहभागि तथा क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट सहभागि हुनेहरुकोद्वै भ्र भ तथा यातायात खर्च यसै शिर्षकबाट भुक्तान गर्नुपर्ने छ । उक्त गोष्ठीहरुमा सहभागिहरुको खाजा खर्च तथा हल भाडामा RTI-ENVISION ले सहयोग गर्नसक्ने भएकोले आवश्यकता भएमा सो कार्यालयबाट सहयोग लिन सकिने छ । यस शिर्षकमा क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयहरुमा रहेको स्विकृत बजेट रकम बाट नेपाल सरकारको नियमानुसार बाँडफाँड स्विकृति सम्बन्धित निर्देशनालयबाट गरी संचालन गर्नुपर्ने छ ।

ख) जिल्ला स्तरमा संचालन गरीने योजना तर्जुमा तथा समिक्षा :-

जिल्ला स्तरमा रहेका स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्य संचालन गरिरहेका गैरसरकारी संघ/संस्था, प्राइभेट अस्पताल तथा नर्सिङ्गहोमहरु, सरकारी अस्पतालका प्रतिनिधि, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख (अनिवार्य उपस्थिति) र जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुख लगायत जिल्ला सुपरभाईजरहरु, लेखा, स्टोर र प्रशासनका प्रतिनिधिहरु गरी कम्तीमा २५ जना सम्म सहभागी रहने गरी एक दिन विगतमा एम.डी.ए. संचालन गर्दाको समीक्षा गर्दै अगामी दिनको लागि जिल्ला भरिको योजना बनाउनु पर्नेछ । यस गोष्ठीमा सहभागी हुने प्राविधिक कर्मचारीहरु जिल्ला स्तरमा हुने स्वास्थ्यकर्मी तथा स्वस्थ्य स्वयं सेविका/स्वयं सेवकहरुको तालिममा प्रशिक्षक हुने हुँदा आवश्यक विषयगत प्रस्तुतीहरु गरिने छ । यस कार्यक्रममा सहभागीहरुलाई खाजा वापत प्रति व्यक्ति रु. १५०/- र स्टेशनरी वापत प्रति व्यक्ति रु. १००/- सम्म खर्च गर्न सकिनेछ । साथै यस कार्यक्रममा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रबाट सहभागी हुने स्वास्थ्यकर्मीहरुको दैनिक भ्रमण भत्ता तथा यातायात खर्च नेपाल सरकारको नियमानुसार यसै शिर्षकमा छुट्याईएको रकमबाट खर्च गर्नु पर्ने छ । स्थानीय सहभागीहरुको लागि आवश्यकता अनुसार प्रति सहभागी स्थानीय यातायात खर्च वापत बढीमा रु. ४००/- सम्म खर्च गर्न सकिने छ । कार्यक्रममा जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुख एक जना, अस्पताल प्रमुख/मेडिकल अधिकृत एक जना र कार्यक्रमका फोकल पर्सन एक जना गरी जम्मा तीन जना प्रशिक्षक वा श्रोत व्यक्तिको रुपमा रहनेछन । श्रोत व्यक्तिको प्रशिक्षण भत्ता प्रति व्यक्ति रु. ६००/- र कार्यालय सहयोगीलाई रु. १५०/- सम्म खर्च गर्न सकिनेछ । यस कार्यक्रममा लाग्ने प्रशिक्षण सामग्रीमा बढीमा रु. ५००/- सम्म, व्यानरमा बढीमा रु. ५००/- सम्म र हलभाडामा बढीमा

रु. १०००।- सम्म यसै शिर्षकमा छुट्टाईएको रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ ।

ग) स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि जिल्ला/क्षेत्र/इलाका/स्थानीय स्तरमा संचालन गरीने योजना तर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठी:

जिल्ला स्वास्थ्य /जन स्वास्थ्य कार्यालय अर्न्तगतका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूमा काम गर्ने सबै स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य ले हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम आम औषधि सेवन अभियानको पुर्नताजगी अभिमुखिकरणको रूपमा १ दिने योजना तर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठी सञ्चालन गर्नु पर्ने छ । प्रति समूहमा सरदरमा २५ जना स्वास्थ्यकर्मीहरू सहभागी हुने छन् । सो गोष्ठीमा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूमा बिगत वर्षमा सञ्चालन गरिएको आम औषधि सेवन कार्यक्रमको समिक्षा गर्दै यस वर्ष सञ्चालन गर्नु पर्ने आम औषधि सेवन अभियानको समग्र योजना तर्जुमा गरिने छ । सो कार्यक्रममा तीन जना प्राविधिक स्वास्थ्यकर्मीहरू प्रशिक्षक रहने छन् । एक जना कार्यालय सहयोगीले कार्यक्रममा सहयोग गर्ने छन् । श्रोत व्यक्तिको प्रशिक्षण भत्ता कार्यालय सहयोगी भत्ता, स्टेशनरी, खाजा खर्च, प्रशिक्षण सामग्री, ब्यानर र हलभाडा खर्च १(क) मा उल्लेख भए बमोजिम यसै शिर्षकमा रहेको रकमबाट खर्च हुने छ । यस कार्यक्रममा सहभागी हुने स्वास्थ्यकर्मीहरूको दै.भ्र.भ तथा यातायात खर्च नेपाल सरकारको नियम अनुसार यसै शिर्षकबाट उपलब्ध गराउनु पर्ने छ । साथै गोष्ठी संचालन गर्ने स्थान भने सम्बन्धित जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयले यस शिर्षकमा रहेको बजेट सिमा र अभिमुखिकरण तथा अभियान कार्यको प्रभावकारीता लाइ मध्य नजर गर्दै जिल्ला/क्षेत्र/इलाका/स्थानीय स्तर जिल्लाकै अनुकुलतामा तय गरी कार्य गर्नुपर्ने छ ।

४४ हाती पाइले रोगका विरामीहरूलाई वासकित वितरण

यस शिर्षकको बजेट दातृ निकायबाट हालको लागि रोक्का गरिएको जानकारी प्राप्त हुन आएकोले खर्च गर्न नमिल्ने र यदि दातृ निकायबाट रकम निकासो भई आएमा यस क्रियाकलाप सञ्चालन सम्बन्धि निर्देशिका पछि उपलब्ध गराईने छ ।

४५ हाती पाइले रोग निवारण कार्यक्रमको औषधि सेवनबाट गम्भीर असर देखिएकाहरूलाई उपचार गर्ने

हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रम अन्तर्गत आम औषधि (Diethylcarbamazine र Albendazole) सेवन गर्नेहरू मध्ये कसैलाई नराम्रो प्रकारको असर देखिएमा अथवा विरामी गम्भीर हुन गएमा स्थानिय स्वास्थ्य संस्था वा हस्पिटलहरूमा उपचार गराउनु पर्ने हुन्छ, सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सबैजसो उपचार निशुल्क हुनेभएता पनि कहिलेकाहीं गैरसरकारी निकायमा उपचार गराउनुपर्ने, तथा सरकारी स्वास्थ्य संस्थामै पनि आवश्यक परिक्षणका लागि लाने खर्च तथा निशुल्क औषधि बाहेकका औषधि खरिद गर्नुपर्ने भएमा हुने खर्च यसै शिर्षकमा छुट्याइएको रकमबाट गरीने छ । प्रति असर व्यावस्थापनका लागि अस्पतालहरूमा पनि यस शिर्षकमा बजेट विनियोजन गरीएको छ । अस्पतालहरूले यस शिर्षकमा विनियोजित रकम मध्ये को ५० प्रतिशत रकम औषधिउपकरणमा, ३० प्रतिशत रकम प्रयोगशाला तथा विरामी परिक्षणमा, १० प्रतिशत रकम एम्बुलेन्स सेवा, साथै बाँकि १० प्रतिशत रकम थप स्टापहरू डिउटीमा खटाउनुपर्ने भएमा खर्च गर्न सकिने छ । जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयहरूले प्रति असर व्यवस्थापनका लागि RRT परिचालन गर्न पर्ने भएमा पनि सो शिर्षक बाट गर्न सकिने छ ।

केन्द्र/क्षेत्रले सञ्चालन गर्ने हात्ती पाइले बिरुद्धको आम औषधिसेवन

४६ अभियानको योजना तर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठीमा जिल्लाबाट भाग लिनेहरूको दैनिक भ्रमण तथा यातायात खर्च

इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाको समन्वयमा क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयहरूले सञ्चालन गर्ने हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रमको योजना तर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठीमा आम औषधि सेवन कार्य संचालनमा रहेका जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयबाट सहभागी हुँदा सहभागीहरूको दैनिक भ्रमण खर्च तथा यातायात खर्च नेपाल सरकारको नियम अनुसार यसै शिर्षकमा छुट्याइएको बजेटबाट सम्बन्धित जिल्लाबाटै भुक्तान लिनु पर्ने छ ।

नोट: ललितपुर जिल्लाको हकमा आम औषधि सेवन कार्य तथा आम औषधि सेवन संग सम्बन्धित क्रियाकलापहरू उप-महानगर पालीका क्षेत्रमा हुने छैनन् ।

आ.ब. २०७३/७४ (सन् २०१६/२०१७) को हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रमको अभिमुखिकरण र आमऔषधि सेवनअभियानमा जिल्लाअनुसार परिचालनहुने

जनशक्तिको लक्ष्य बिबरण (सरदरमा पहाडमा ४० घरधुरीमा र तराइमा ५० घरधुरीमा १ जना स्वयम सेवक रहने)

सि. नं.	जिल्ला	योजनातर्जुमा तथा समिक्षा गोष्ठीमा सहभागीहुने तथा आम औषधि सेवनमा परिचालन हुने स्वास्थ्यकर्मीहरुको जम्मा संख्या	आम औषधि सेवन अभियानको अभिमुखिकरणमा सहभागी हुने तथा औषधि खुवाउने कार्यमा परिचालन हुने स्वास्थ्य स्वयम सेवकहरुको संख्या
१	भोजपुर	४४४	१११४
२	धनकुटा	२७५	११५५
३	ईलाम	३६१	१९४४
४	भ्र्पा	३९२	३७८६
५	मोरङ	४९९	४६२४
६	ओखलढुङ्गा	३७६	८९३
७	पाँचथर	३०६	१३६७
८	सप्तरी	७७७	३०१८
९	सिराहा	७२८	३००३
१०	सुनसरी	३९५	३५०८
११	तेह्रथुम	२३९	७८८
१२	उदयपुर	३१५	१८८१
१३	ललितपुर	३३७	१९४६
१४	बागलुङ्ग	४३१	१६८२
१५	कापिलबस्तु	५२३	२७८५
१६	लमजुङ्ग	४१६	११५५
१७	म्याग्दी	२८५	७८८
१८	पर्वत	३७९	१०५०
१९	बाँके	३४६	२३०३

२०	बर्दिया	२६०	२१०२
२१	दैलेख	४१९	१५४०
२२	दाङ्ग	२९७	२६०६
२३	जाजरकोट	२५७	१००८
२४	रोल्पा	३६१	१३२६
२५	रुकुम	३१२	१२३१
२६	सल्यान	३३७	१४२२
२७	सुर्खेत	३७९	२१०३
२८	अछाम	५०२	१५०६
२९	बैतडी	४५९	१४७३
३०	बभ्रुवाङ्ग	३३७	११४५
३१	बाजुरा	२०५	७९१
३२	डडेलधुरा	१९३	८२६
३३	दार्चुला	२९१	७७९
३४	डोटी	३६१	१२३७
३५	कैलाली	३५९	३५९७
३६	कञ्चनपुर	१८७	२०७६
जम्मा		१३३४०	६५५५८

४७

हाती पाइले विरुद्धको औषधि खान योग्य सबै व्यक्तिहरूलाई औषधि

खुवाउने (एम. डी. ए.) र औषधि सेवनबारे परामर्श सेवा दिने

क) स्थानिय/समुदाय स्तरमा स्वास्थ्य स्वयम सेवकहरूको अभिमुखिकरण:

आम औषधि सेवन कार्य सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य स्वयं सेवक (महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका र "तालिम तथा कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका - २०७३" अनुसार स्थानीय रुपमा छनौट गरिएका स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरु) हरुलाई

आम औषधि सेवन अभियानका वारेमा १ दिने अभिमुखिकरण कार्य सञ्चालन गर्नु पर्ने छ । अभिमुखिकरण कार्यक्रम स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरुले स्थानीय तहमा नै सञ्चालन गर्ने छन् । कार्यक्रममा प्रति समूह सरदरमा २५ जना सहभागी गराउनु पर्ने छ तर २५ जना भन्दा कम स्वयम सेवक परिचालन हुने गा वि स मा परिचालनहुने संख्या मात्र राखि अभिमुखिकरण संचालन गर्नुपर्ने छ । अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन हुँदाका दिन सहभागीहरुलाई यातायात खर्च बापत प्रति व्यक्ति रु. ४००/- का दरले उपलब्ध गराइने छ । अभिमुखिकरण कार्यमा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख (अनिवार्य) र अन्य दूई जना गरी जम्मा तीन जना प्रशिक्षकहरु रहने छन् प्रशिक्षकको प्रशिक्षण भत्ता प्रति व्यक्ति रु. ४००/- हुने छ । त्यसै गरी कार्यालय सहयोगी भत्ता रु. १५०/-, स्टेशनरी रु. ५०/-, खाजा खर्च रु. १५०/-, प्रशिक्षण सामग्री रु २००/- यसै शिर्षकमा विनियोजित रकमबाट खर्च हुने छ । साथै कुनै कारणले १ ख अनुसारको गोष्ठीमा सहभागी हुन छुटेका स्वास्थ्यकर्मी भए यस अभिमुखिकरणमा सहभागी गराउन सकिने छ ।

ख) औषधि खुवाउने तथा परामर्श सेवा दिने:

हात्तिपाइले रोग विरुद्धको आम औषधि सेवन कार्यको योजना तर्जुमा तथा समीक्षा अभिमुखिकरण गोष्ठीमा सहभागी स्थानिय स्वास्थ्य संस्थाका सबै स्वास्थ्यकर्मी तथा आम औषधि सेवन अभियानको अभिमुखिकरणमा सहभागी सबै स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरु प्रत्येकले आफु कार्यरत रहेको स्थानमा तथ्यांक नविकरण गर्दै पहिलो दिन टोलको पाएक पर्ने स्थानमा बसी औषधि खुवाउने साथै दोश्रो र तेश्रो दिन घरदैलामै भ्रमण गरि औषधी आफ्नै प्रत्यक्ष निगरानीमा खुवाउनु पर्नेछ । शहरी क्षेत्रमा रहेका निजी तथा सरकारी अस्पताल तथा पोलिक्लिनिकहरुमा पनि आम औषधि सेवनका ३ दिन सम्म नै बुथ राखि औषधि खुवाउने कार्य सञ्चालन गरिने छ । यसरी यस कार्यको लागि जम्मा ३ दिन दिइएको छ । सो तीन दिनको कार्यका लागीस्थानीय स्वास्थ्य संस्थाका सबै स्वास्थ्यकर्मीहरु र तालिम प्राप्त सबै स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरु लाई परिचालन गरिने छ । सो कार्यमा परिचालन हुँदा स्थानीय यातायात खर्च स्वरुप सबै स्वास्थ्यकर्मीहरु तथा सबै स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरुलाई प्रति व्यक्ति प्रति दिन रु.४००/- प्रदान गरिने छ । अभिमुखिकरण तथा औषधि खुवाउने कार्यको लागी यसै शिर्षकमा विनियोजित भएको रकमबाट खर्च गर्नु पर्ने छ । आम औषधी सेवन अभियानलाई अझ बढी

प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न जिल्लाको आवश्यकता अनुसार जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयहरूले स्कूल, कलेज तथा विभिन्न कार्यालयहरूमा समेत बुथ राखी औषधि खुवाउने व्यवस्था यसै शिर्षकमा विनियोजित बजेटको परिधि भित्र रही मिलाउन सक्ने छन् ।

नोट : सबै स्वास्थ्यकर्मी तथा स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरूको अभिमुखिकरण गोष्ठी एक दिनको हुने छ ।

औषधि खुवाउने कार्यको अनुगमन र सुपरिवेक्षण प्रा.स्वा.के./जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय/जन स्वास्थ्य कार्यालयले गर्ने छ । अनुगमन र सुपरिवेक्षण प्रयोजनको लागि अनुगमन र सुपरिवेक्षण शिर्षकमा रकम छुट्टयाईएको छ ।

औषधी तथा अन्य सामग्री जिल्लाबाट गा.बि.स. सम्म ढुवानी गर्न

४८ स्वयम सेबकको लागी झोला तथा ब्यानर बनाउने र समन्वय समितिको बैठक गर्ने

क. औषधि र सर सामानको ढुवानी :

जिल्लाबाट सम्बन्धित गा.बि.स. तथा न.पा. हरूमा औषधि तथा अन्य आवश्यक सरसामानहरू ढुवानी तथा प्याकिङ गर्नको लागि जिल्लालाई एकमूष्ठ रूपमा बजेट छुट्टयाईएको छ । नेपाल सरकारको नियमानुसार जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयले औषधि तथा सरसामानको आवश्यक ढुवानी तथा व्यवस्थापन गर्नु पर्ने छ । सो को लागि यसै शिर्षकमा छुट्टयाईएको बजेट खर्च गर्नु पर्नेछ।

ख) ब्यानर टाँग्ने/टाँस गर्ने :

आम औषधि सेवन सम्बन्धी सन्देशमूलक ब्यानर तयार गरी मानिसहरूको बढी आवतजावत हुने सार्वजनिक स्थानमा सबैले देख्ने गरी टाँस गर्नु पर्ने छ । ब्यानर प्रत्येक गा.बि.स.मा १/१ वटा, न.पा/ उ म न पा/म न पा का प्रत्येक वडामा १/१ वटा स्थानहरूमा राख्नु पर्ने छ । ब्यानरको साईज तथा लेख्ने सूचना सम्बन्धित जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयले नै तय गर्ने छन । प्रति ब्यानर बढीमा रु. १२००/- सम्म खर्च गर्न सकिने छ । औषधि खुवाउने दिन भन्दा कम्तीमा २ हप्ता अगाडी नै ब्यानर टाँस गर्नु पर्ने छ ।

ग) भोला :

सम्बन्धित जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयले हात्तीपाइले रोग निवारण कार्यक्रम बारे सूचना समेत छपाईका साथ भोला तयार गरी प्रत्येक स्वास्थ्यकर्मी/स्वास्थ्य स्वयं सेवकलाई १/१ थान वितरण गर्नु पर्नेछ । उनीहरुले यस भोलामा औषधि चक्कीहरु, रजिष्टर, कापी, कलम र अन्य आफूलाई आवश्यक पर्ने वस्तुहरु राख्न प्रयोग गर्दछन् । यो भोला उनीहरुलाई कार्यक्रम संचालन बारे दिइने तालिम तथा अभिमुखिकरण पश्चात वितरण गर्नु पर्नेछ । यो भोला जिल्लामा आम औषधि सेवन कार्यमा खटिने सबै स्वास्थ्यकर्मी, स्वास्थ्य स्वयं सेवकहरु तथा जिल्लाको योजना तर्जुमा र समिक्षा गोष्ठीमा सहभागीहरुलाई उपलब्ध गराउनु पर्ने छ । यो भोला खरिद गर्नको लागि प्रति भोला रु.१५०१-का दरले खर्च गर्न सकिने गरी यसै शिर्षकमा बजेट विनियोजित गरिएको छ ।

घ) जिल्ला स्तरीय समन्वय समिति तथा यस अभियानसँग सम्बन्धित भैपरी आउने मिटिङ खर्च:

यस हात्तिपाइले रोग निवारण आम औषधि सेवन अभियान सम्पन्न गर्न जिल्ला स्तरमा रहेको जिल्ला स्तरीय समन्वय समितिको तथा हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रमका अन्य आवश्यक बैठकहरु बस्नु पर्ने अवस्थामा बैठक बस्दाका समयमा नेपाल सरकारको नियम अनुसार हुने गरी खाजा खर्च प्रति ब्यक्ति रु १५० तथा समन्वय समितिको बैठकबस्दा बैठक भत्ता प्रति सहभागि रु १०००१-का दरलेयसै शिर्षकमा विनियोजित रकमबाट खर्च गर्न सकिने छ ।

ङ) जिल्लाको हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रमको हाल सम्मको अवस्था बारेमा प्रकाशन :

सम्बन्धित जिल्लामा हालसम्म हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रममा भएगरेका क्रियाकलापहरु लाइ समेटी हात्तिपाइले रोगको अवस्था हालसम्मको प्रगति समावेशगरी पुस्तक प्रकाशन गर्नुपर्ने छ, जसकालागि आवश्यक बजेट समेत यसै शिर्षकमा राखिएको छ ।

४९ हाती पाइले बिरुद्धको आम औषधी सेवन अभियानको प्रचार प्रसार गर्ने

क) पत्र-पत्रिकामा विज्ञापन दिने :-

सम्बन्धित जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयले आम औषधि सेवन अभियानको सुचना तयार गरी विज्ञापन सूचना जिल्ला स्तरबाट प्रकाशित हुने पत्रिकाहरुमा दिनु पर्नेछ । आफ्नो जिल्लाबाट प्रकाशित हुने कुनै पनि पत्रिका नभए छिमेकी जिल्लाबाट प्रकाशित हुने पत्रिकामा दिनु पर्नेछ । पत्रिका दैनिक प्रकाशन हुने भएमा विज्ञापन दैनिक पत्रिकामा दिनु उपयुक्त हुने छ ।

ख) रेडियो एफ एम, टेलिभिजनबाट विज्ञापन प्रसारण :-

जिल्ला स्वास्थ्य/जन स्वास्थ्य कार्यालयले हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम आम औषधि सेवन कार्यको सुचना तयार पारीस्थानीय रुपमा रहेका रेडियो, एफ एम, टेलिभिजन को प्राइम टाइममा प्रसारण गराउनु पर्नेछ । यो सूचना रेडियो एफ एम, टेलिभिजनबाट औषधी खुवाउने दिन भन्दा कम्तीमा १ हप्ता अगाडी देखि शुरु गर्नु पर्नेछ ।

यसै गरी क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयहरुले पनि आफ्नो क्षेत्रभित्र हात्तिपाइले रोग निवारण कार्यक्रम प्रभावकारी रुपमा संचालन गर्नका लागि छुट्याइएको बजेटको परिधि भित्र रहि प्रचार प्रसारका विभिन्न माध्यम हरुको उपयोग गर्दै प्रचार प्रसारमा जिल्लाहरुलाइ सघाउनुपर्ने छ ।

५० हाती पाइले रोग बिरुद्धको औषधी खुवाउने अभियान कार्यक्रमको सुपरिबेक्षण तथा अनुगमन गर्न

जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट सम्बन्धित विषयमा ज्ञान तथा तालिम हासिल गरिसकेका जनशक्तीबाट औषधि खुवाउने, परामर्श सेवा तथा तालिम कार्यक्रमको स्थलगत निरिक्षण तथा अनुगमन गर्न गराउन जिल्लाका विभिन्न क्षेत्रमा आवश्यकता अनुसार खटाउन पर्ने छ । यसै गरी सोही कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरीबेक्षण गर्नका लागि प्रा स्वा के बाट कम्तीमा २ जना तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मी खटाउनुपर्ने छ । सो को दै.भ्र.भत्ता भुक्तानी नेपाल सरकारको नियमानुसार अनुगमन तथा सुपरिबेक्षण बजेट शिर्षकबाट हुनेछ । क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशनालयले आफ्नो क्षेत्रभित्र पर्ने जिल्लाहरुमा आम औषधि सेवन अभियानको तयारी, स्वास्थ्यकर्मी तथा स्वास्थ्य स्वयम सेवकहरुको तालिम अस्पतालहरुमा भैरहेको हाइड्रोशिल अप्रेसन कार्य लगाएत समग्र हात्तिपाइले रोग निवारण

कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरीवेक्षण कार्य आवश्यकता अनुसार यसै शिर्षकमा रहेको बजेट परीधि भित्र रहि गर्नुपर्ने छ ।

५१ **हात्ती पाइले रोग विरुद्धको औषधि खुवाउने अभियान (एम.डि.ए.) मा आर.टी.आई. - एन.टी.डी. बाट आर्थिक तथा प्राविधिक सहयोग**

यस शिर्षक अन्तरगत रहेको बजेट रकम हात्तीपाईले रोग निवारण सम्बन्धि माथी उल्लिखित विभिन्न क्रियाकलापहरुमा उल्लेखित बाँडफँड अनुसारनै खर्च गर्नुपर्नेछ । यस शिर्षक अन्तरगत बजेट विनियोजन भएका जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयहरुमा त्यस कार्यालयले सञ्चालन गर्नुपर्ने क्रियाकलापहरुको बजेट सम्बन्धि विस्तृत विवरण पछि यस महाशाखाबाट उपलब्ध गराईने छ ।

अनुसुची - १ : Laptop Specification

SN	Item	Description
1.	Eligible Brands	Dell, Sony, HP, Lenovo, ACER and any others
2.	Processor	Intel Core i5 3 rd Generation
3.	Chipset	Intel Express Chipset family
4.	Cache	6 MB Smart Cache
5.	Display	14.1" LED Display
6.	Memory	4 GBDDR3-1333MHz SDRAM extendable
7.	Hard Disk Drive	Minimum 500 GB 5400 RPM SATA
8.	Optical	DVD RW Super Drive
9.	Video Adapter	Integrated Intel Graphics Media Accelerator
10.	Network	Internal 10/100/1000 Gigabit Ethernet Network Interface, 802.11b/g/n compatible wireless, Bluetooth
11.	Webcam	Integrated 2.0 MP or higher Camera
12.	I/O Ports	USB2.0, USB3.0, VGA, HDMI, Head Phone, Integrated Card reader
13.	Battery	6 Cell Li-ion Battery pack
14.	Operating System	Windows 10 Professional
15.	Warranty	Minimum 2 Years

अनुसुची - २ : वार्षिक रूपमा जिल्ला स्तरमा औलो सम्बन्धि डाटाहरु अध्यावधिक गर्ने कार्यक्रमको वजेट

बाँडफाँड

Region	District	Total Health Facilities (HF)	No of Person	No of days	Per diem rate	Total Travel cost	Resourse Person (more then 60 person 2 batches)	RP Fee/ person	Stationery/ person	Refreshment/ person
Eastern	Ilam	49	49	2.25	1600	373000	3	1000	100	150
	Jhapa	51	51				3			
	Morang	66	66				6			
	Sunsari	52	52				3			
	Udayapur	45	45				3			
	Saptari	110	110				6			
Central	Dhanusa	102	102	2.25	1600	694000	6	1000	100	150
	Mahottari	77	77				3			
	Sarlahi	100	100				6			
	Sindhuli	54	54				3			
	Makwanpur	44	44				3			
	Rautahat	97	97				6			
	Bara	99	99				6			
	Parsa	83	83				6			
	Chitawan	38	38				6			
Western	Nawalparasi	74	74	2.25	1600	223000	6	1000	100	150
	Rupandehi	71	71				6			
	Kapilbastu	78	78				6			

Region	District	Total Health Facilities (HF)	No of Person	No of days	Per diem rate	Total Travel cost	Resourse Person (more then 60 person 2 batches)	RP Fee/ person	Stationery/ person	Refreshment/ person
Mid-western	Dang	41	41	2.25	1600	173000	3	1000	100	150
	Banke	47	47				3			
	Bardiya	34	34				3			
	Surkhet	51	51				3			
Far-western	Kailali	44	44	2.25	1600	85000	3	1000	100	150
	Kanchanpur	20	20				3			
	Dadeldhura	21	21				3			

अनुसूची - ३ : औलो निवारणमा सहयोग पाउनको लागि क्षेत्रिय स्तरमा बहूसंस्थागत बैठक गर्ने कार्यक्रमको वजेट बाँडफाँड

Region	District	No of participants	No of days	Per diem rate	Travel Cost	NO of RP	NO of days	Allowance Rate	No. Admin Support	No of Days	Allowance Rate	No of Office Assistant	No of Days	Allowance Rate	Stationery @ 100	Refreshment @ 150	Hall Rent	Printing and others	
Eastern						3	1	1000	2	1	500	1	1	300	500	900	1500	1000	
	Ilam	3	2.25	1600	15500											300	450		
	Jhapa	3	2.25			300	450												
	Morang	3	2.25			300	450												
	Sunsari	3	2.25			300	450												
	Saptari	3	2.25			300	450												
	Udayapur	3	2.25			300	450												
	Local	12	1			1200	1800												
Central						3	1	1000	2	1	500	1	1	300	500	900	1500	1000	
	Sarlahi	3	2.25	1600	21000											300	450		
	Mahottari	3	2.25	1600		300	450												
	Dhanusha	3	2.25	1600		300	450												
	Bara	3	2.25	1600		300	450												
	Parsa	3	2.25	1600		300	450												
	Makwanpur	3	1	1600		300	450												
	Chitwan	3	2.25	1600		300	450												
	Rautahat	3	2.25	1600		300	450												

Region	District	No of participants	No of	Per diem	Travel Cost	NO of	NO of	Allowance Rate	No. Admin	No of	Allowance Rate	No of Office	No of	Allowance Rate	Stationery @ 100	Refreshment @ 150	Hall Rent	Printing and
	Sindhuli	3	2.25	1600											300	450		
	Local	10	1	0											1000	1500		
Western						3	1	1000	2	1	500	1	1	300	500	900	1500	1000
	Nawalparasi	3	2.25	1600	9500										300	450		
	Kapivasthu	3	2.25	1600		300	450											
	Rupendehi	3	2.25	1600		300	450											
	Local	10	1	0		1000	1500											
Mid-Western						3	1	1000	2	1	500	1	1	300	500	900	1500	1000
	Dang	3	2.25	1200	8000										300	450		
	Bardiya	3	2.25	1600		300	450											
	Banke	3	2.25	1600		300	450											
	Surkhet	3	1			300	450											
	Local	10	1	0		1000	1500											
Far-Western						3	1	1000	2	1	500	1	1	300	500	900	1500	1000
	Kanchanpur	2	2.25	1600	8500										200	300		
	Kailali	2	2.25	1600		200	300											
	Dadeldhura	2	2.25	1600		200	300											
	Local	10	1	0		1000	1500											

अनुसूची - ४ : औलो सम्बन्धी वार्षिक क्षेत्रीय स्तरमा समिक्षा बैठक संचालन गर्ने कार्यक्रमको वजेट

बाँडफाँड

Region	District	No of participants	No of days	Per diem rate	Travel Cost	NO of RP	NO of days	Allowance Rate	No. Admin Support	No of Days	Allowance Rate	No of Office Assistant	No of Days	Allowance Rate	Stationery @ 100	Refreshment @ 150	Hall Rent	Printing and others	
Eastern						5	2	1000	2	2	500	1	2	300	700	2400	3000	1000	
	Taplejung	2	6	1600	58000											200	600		
	Panchthar	2				200	600												
	Dhankuta	2				200	600												
	Terhathum	2				200	600												
	Sankhuwasabha	2				200	600												
	Bhojpur	2				200	600												
	Solukhumbu	2				200	600												
	Okhaldhunga	2				200	600												
	Khotang	2				200	600												
Siraha*	2	200				600													
Central						5	2	1000	2	2	500	1	2	300	700	1200	3000	1000	
	Ramechhap	2	6	1600	58000											200	600		
	Dolakha	2	6	1600		200	600												
	Sindhupalchok	2	6	1600		200	600												
	Kavrepalanchok	2	6	1600		200	600												
	Lalitpur	2	6	1600		200	600												

Region	District	No of participants	No of days	Per diem	Travel Cost	NO of	NO of	Allowance Rate	No. Admin	No of	Allowance Rate	No of	No of	Allowance Rate	Stationery @ 100	Refreshment @ 150	Hall Rent	Printing and
	Bhaktapur	2	6	1600											200	600		
	Kathmandu	2	6	1600											200	600		
	Nuwakot	2	6	1600											200	600		
	Rasuwa	2	6	1600											200	600		
	Dhading	2	6	1600											200	600		
Western					76000	5	2	1000	2	2	500	1	2	300	700	1200	3000	1000
	Gorkha	2	6	1600		200	600											
	Lamjung	2	6	1600		200	600											
	Tanahu	2	6	1600		200	600											
	Syangja	2	6	1600		200	600											
	Kaski	2	6	1600		200	600											
	Manang	2	6	1600		200	600											
	Mustang	2	6	1600		200	600											
	Myagdi	2	6	1600		200	600											
	Parbat	2	6	1600		200	600											
	Baglung	2	6	1600		200	600											
	Gulmi	2	6	1600		200	600											
	Palpa	2	6	1600		200	600											
Arghakhanchi	2	6	1600	200	600													
Mid-Western					64000	5	2	1000	2	2	500	1	2	300	700	1200	3000	1000
	Pyuthan	2	6	1600		200	600											
	Rolpa	2				200	600											

Region	District	No of participants	No of days	Per diem	Travel Cost	NO of	NO of	Allowance Rate	No. Admin	No of	Allowance Rate	No of	No of	Allowance Rate	Stationery @ 100	Refreshment @ 150	Hall Rent	Printing and
	Rukum	2													200	600		
	Salyan	2													200	600		
	Dailekh	2													200	600		
	Jajarkot	2													200	600		
	Dolpa	2													200	600		
	Jumla	2													200	600		
	Kalikot	2													200	600		
	Mugu	2													200	600		
	Humla	2													200	600		
Far-Western			6	1600	34000	5	2	1000	2	2	500	1	2	300	700	1200	3000	1000
	Bajura	2				200	600											
	Bajhang	2				200	600											
	Achham	2				200	600											
	Doti	2				200	600											
	Baitadi	2				200	600											
	Darchula	2				200	600											

अनुसुची - ५ : Health Facility Monitoring Checklist

Name of Health Facility:.....	
District:..... VDC:..... Tole:.....	
GPS: (E)..... (N)..... Altitude: Date:.....	
Monitored by:	
Name	Designation
1.	
2.	
3.	
Staff met:	
Name	Designation
1.	
2.	
3.	

S.N	Particulars	Status		Remarks
		Yes	No	
A	Background			
1	Does the facility have own building?			
2	Does the facility have Lab facility?			
3	Does the facility is in accessible area of general people?			
4	Has the facility have been providing services to malaria cases?			
4.1	<i>if yes, total no. of Slide collection (if there is no lab) in month</i>			
4.2	<i>Total no. of RDT test in month</i>			
4.3	<i>Total no. of Slide examined(if there is lab) in last month</i>			
4.4	Total no. of confirmed cases in month			
B	HR Status	Yes	No	Remarks
1	Has the facility have full Staff ?			
2	Has any staff received malaria related any training ?Like			

	(Basic malaria, Case Base Surveillance)			
2.2	<i>if yes, List the no. of staff and name of the trainings</i>			
3	Do the staffs have basic knowledge on malaria, its testing and treatment procedure?			
4	Do the staff are familiar on RDT?			
5	Can any staff prepare blood smear of suspected cases for microscopy testing			
6	Did the lab staffs receive malaria microscopic training ?			
6.1	<i>If yes, when and what types of training</i>			
C	Essential Drugs and Logistics Management	Yes	No	Remarks
1	Do they have malaria drugs and logistics specially Tab. Chloroquine, Tab Primaquine, ACT and RDTs ?			
2.1	<i>If Yes, did they maintain stock record properly ?</i>			
2.2	<i>Did they store the drugs and logistics properly ?</i>			
2.3	<i>If no, did they inform to district/region/EDCD regarding stock out situation?</i>			
2.3.1	<i>If Yes, When and where?</i>			
3	Did they face stock out of Essential Drugs and Logistics for continuously one week in last month?			
4	Are they distributing LLINs for pregnant women ?			
4.1	<i>If yes, are they maintaining proper log of the LLINs distribution?</i>			
5	Do they have HMIS recording and reporting tools?			
6	Did they receive Malaria flip charts ?			
6.1	<i>If yes, did they distribute to FCHVs ?</i>			
8	Do they have malaria treatment algorithm ?			
7	Do they send 100% positive & 10% of negative slides regularly for QC?			
7.1	If yes, are they getting timely feedback by QC center?			
B	Recording and Reporting	Yes	No	Remarks
1	Are they sending SMS to MDIS if there is new case?			
1.1	If no, why?			
2	Are they using HMIS from (5.1-if no lab) and registers (5.2 and 5.3) for malaria program?			
2.1	If yes, do they maintain these properly with full information?			
2.3	Do they include RDT testing in 5.2 lab register?			
3	Are they sending monthly malaria report (HMIS-9.3) timely to DHO/ DPHO with full information?			

3.1	If yes, do they maintain a file for office copy of HMIS report?			
4	Do the data in HMIS forms (9.3) correctly filled?			
4.1	Do the data verified with lab and treatment registers?			
5	Are they sending LLINs distribution report to DHO/DPHO regularly?			
6	Do they maintain a folder of referral coupons issued by FCHVs for suspected malaria cases?			
Overall Observations and Suggestions				

Report Prepared By

Health Facility In-Charge/Staff

Name: _____

Name: _____

Signature: _____

Signature: _____

अनुसुची - ५ : Reporting Formats

१. औलो नियन्त्रण कार्यक्रमका लागि विभिन्न वातावरणीय व्यवस्थापन सम्बन्धि भएका कार्यहरू:

- क. वातावरणीय व्यवस्थापन सम्बन्धि भएका कार्यहरू:
- ख. वातावरणीय व्यवस्थापन कार्य भएका स्थानहरू:
- ग. वातावरणीय व्यवस्थापन कार्य भएको मिति:
- घ. वातावरणीय व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यमा उपस्थित कर्मचारी तथा संलग्न व्यक्तिको विवरण :
- ङ. वातावरणीय व्यवस्थापन कार्यमा संलग्न व्यक्तिहरू देखिने गरी खिचेको कार्यक्रमका कम्तिमा चार फोटो :
- च. वातावरणीय व्यवस्थापन कार्य मा गरिएको खर्चको संक्षिप्त विवरण

२. औलो नियन्त्रणकालागि औषधि तथा भुल जिल्लाबाट विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आपुर्ति गरिएको स्वास्थ्य संस्थाहरु :

क. औषधिआपुर्ति गरिएको स्वास्थ्य संस्थाहरु

क्र.स.	स्वास्थ्य संस्थाहरुको नाम	औषधि तथा अन्य आवश्यक सामग्रीहरु					भुल	जम्मा खर्च	आपुर्ति गरिएको मिति
		Chloroquine	Primaquine	ACT (Coartem)	RDT	Others			

३. औलो नियन्त्रण कार्यक्रमको सुपरिवेक्षण, अनुगमनएवम् मूल्याङ्कनगरिएको विवरण :

क्र.स.	सुपरिवेक्षण गरिएको स्थान	सुपरिवेक्षण गर्ने व्यक्तिहरु	सुपरिवेक्षणका क्रममा देखिएका समस्याहरु	समस्या समाधानका लागि गरिएका उपाय तथा दिइएका आवश्यक सुझावहरु	सुपरिवेक्षणको मिति



सम्पर्क ठेगाना

इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

टेकु, काठमाण्ड, नेपाल

फोन नं. : ०१-४२५५७९६

फ्याक्स : ०१-४२६२२६८

इमेल : ewarsedcd@gmail.com

वेब : www.edcd.gov.np