आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ मा
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट
सम्पन्न कार्यक्रमहरूको

वार्षिक प्रतिवेदन

गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ मा प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट सम्पन्न कार्यक्रमहरूको

वार्षिक प्रतिवेदन

फोन नं : ०६१-५८६२५४

ईमेल : phlmcgandaki2076@gmail.com

वेवसाइट : phsmc.gandaki.gov.np

गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

गण्डकी प्रदेश, पोखरा

प्रकाशन : गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा

प्रकाशन वर्ष : २०८१ साल, असोज

सल्लाह : डा. रेखा पौडेल, महानिर्देशक

सम्पादन : सिमृन काफ्ले, जनस्वास्थ्य प्रशासक

भाषा सम्पादन : राममणि ढुङ्गाना, प्रशासकीय अधिकृत

प्रतिवेदन तयारकर्ता : नवराज वाग्ले, लेखा अधिकृत (आठौं)
साजन बराल, फार्मेसी अधिकृत
साधना मल्ल, वायोमेडिकल इन्जिनियर
हिमलाल सुवेदी, कोल्डचेन निरीक्षक
कौलेश्वर मुखिया, कोल्डचेन निरीक्षक
निरज तिम्सिना, फार्मेसी सहायक
अनिता आचार्य, कम्प्युटर अपरेटर
सुनिल रानाभाट, प्रदेश संयोजक (FHI 360)
सुनिल नेपाल, कोल्डचेन अफिसर (UNICEF Nepal)
निशेष खतिवडा, वायोमेडिकल टेक्निसियन (NSI)

मुद्रण : पोखरा अफसेट प्रेस, पोखरा-२, भीमसेन टोल
फोन नं ०६१-५७०२१७, ९८५६०३७२१७
ईमेल : pkr.offsetpress068@gmail.com

यस वार्षिक प्रतिवेदन सम्बन्धी पाठकहरूमा कुनैपनि प्रकारका सल्लाह सुझाव भएमा प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको इमेल : phlmcgandaki2076@gmail.com मा लेखी पठाइदिनुहुन अनुरोध छ। पाठकहरूबाट आउने सल्लाह सुझावहरूलाई यस केन्द्र स्वागत गर्दछ।

मन्त्री

गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा, कास्की, नेपाल

शुभकामना सन्देश।

स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश सरकार सबै प्रदेशबासीलाई उच्चतम गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउन प्रतिवद्ध छ। नेपालको संविधान २०७२,राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति २०७६ र गण्डकी प्रदेश स्वास्थ्य नीति २०७८ ले अंगिकार गरेको विश्वव्यापी स्वास्थ्य सेवालाई सर्वसुलभ पहुँच र विस्तार गर्न सरकारी, निजी क्षेत्र र बाह्य विकास साझेदारहरु लगायत सबै सरोकारवालाहरुसँग समन्वय र सहकार्य गर्दै नागरिकहरुको स्वास्थ्य सम्वन्धी मौलिक हक कार्यान्वयन गर्न मन्त्रालय प्रतिवद्ध छ।

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेशले नियमित स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली र स्वास्थ्य क्षेत्रका स्रोतबाट प्राप्त जानकारीको आधारमा प्रदेशअन्तर्गतका अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, सहरी स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई लगायतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आपुर्ति गरिने औषधि, औजार, उपकरण तथा प्रदत्त सेवाहरु र सम्पादित कार्यहरुको समीक्षा गर्दै वार्षिक प्रतिवेदन २०८०।०८१ प्रकाशन गर्न लागेको खबरले अत्यन्त खुशी लागेको छ। अहिले सम्म प्राप्त स्वास्थ्य नतिजा मन्त्रालय र स्वास्थ्य क्षेत्रका सबै सरोकारवालाको संयुक्त प्रयासको परिणाम हो। यस प्रतिवेदनले समुदायदेखि प्रदेश सम्म सबै तहमा हासिल गरेका उपलब्धिहरुका साथै प्रमुख स्वास्थ्य समस्याहरु, चुनौतीहरु र स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा सुधार गर्न अवलम्वन गर्नुपर्ने उपायहरु समेटेको छ। यस प्रतिवेदनमा उल्लेख गरिएका तथ्यहरुले आगामी वर्ष नागरिकका लागि स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने योजनाको आधारको रुपमा काम गर्नेछ र भावि योजना निर्माणका लागि महत्त्वपूर्ण हुनेछ। समयमा औषधि, उपकरण तथा सामाग्रीहरु उपलब्ध गराइ नागरिकको स्वास्थ्य उपचारको लागि पुर्ण जिम्मेवारी भई प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश पोखराको सम्पुर्ण टिमले काम गर्ने छ भन्ने पुर्ण विश्वास लिएको छु। समयमा कार्य सम्पादन गर्नको लागि जवाफदेहीता सहित समन्वयकारी भुमीका निर्वाह गर्ने समेत प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु।

अन्त्यमा यो प्रतिवेदन तयार गरी प्रकाशन गर्ने प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश र उक्त कार्यमा संलग्न सबैलाई स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश सरकारको तर्फबाट विशेष धन्यवाद ज्ञापन गर्दै आगामी दिनमा समेत उक्त कार्यको निरन्तरताको लागि शुभकामना व्यक्त गर्दछु।

मिति: २०८१/०६/०४

....
[मा. कृष्ण प्रसाद पाठक]
मन्त्री
स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश

Website : mohp.gandaki.gov.np
E-mail : mohp.gandaki@gmail.com

गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा, कास्की, नेपाल

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा, नेपाल

शुभकामना मन्तव्य

राज्यबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा पाउनु सबै नागरिकको मौलीक हक हो । गण्डकी प्रदेशका नागरिकलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउन हामी प्रतिवद्ध छौं । स्वास्थ्य क्षेत्रमा आवश्यक जनशक्तिको माग लाई पुरा गराउँदै उपलब्ध जनशक्तिबाट गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नु हाम्रो दायित्व रहेको छ । यस कार्यमा आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको महत्वपुर्ण भुमिका छ । यसरी निरन्तर अघि बढ्दै प्रत्येक वर्ष यस केन्द्रले समग्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको सर्वव्यापी पहुँच पुर्याउने कार्यमा भूमिका खेल्दै आइरहको छ ।

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रद्वारा आ.व. २०८०/०८१ मा सञ्चालन गरेका स्वास्थ्य गतिविधिहरुलाई समेटेर वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन प्रकाशन गर्न लागेकोमा खुशी व्यक्त गर्न चाहन्छु । आगामी दिनहरुमा पनि अझ बढी परिस्कृत रुपमा यस्तै प्रगती प्रतिवेदन प्रकाशनको निरन्तरताको अपेक्षा गरेको छु । यस प्रतिवेदनमा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका वारेमा सबै गतिविधिहरुको उपलब्धिहरु, समस्या तथा चुनौतिहरु र सुधार गर्नुपर्ने पक्ष तथा नीतिगत विषयहरुको बारेमा समेत समेटने प्रयास गरिएको हुँदा यो प्रतिवेदनले स्वास्थ्य क्षेत्र विकासका लागी योजना तर्जुमा गर्न महत्वपूर्ण दस्तावेज रहने कुरामा म विश्वस्त छु ।

अन्त्यमा स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले यस प्रदेशमा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने कार्यमा महत्वपुर्ण योगदानको कदर गर्दै आपूर्ति केन्द्रका महानिर्देशक लगायत सम्पर्ण आपूर्ति केन्द्र परिवारलाई हार्दिक धन्यवाद व्यक्त गर्न चाहन्छु ।

मितिः २०८१ असोज

....

(डा. विनोद विन्दु शर्मा)

सचिव

गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
गण्डकी प्रदेश
पोखरा, नेपाल

फोन नं.: ०६१-५८६२५४, ०६१-५८६२५५

महानिर्देशकको तर्फबाट

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश, पोखराले आ.व. २०८०/०८१ मा भए गरेका कार्य प्रगति समेटिएको वार्षिक पुस्तिका वार्षिक समीक्षाको पूर्व सन्ध्यामा प्रकाशित गरी यहाँहरूको समक्ष पुऱ्याउन पाउँदा खुसी लागेको छ ।

नेपालको संविधानले सुनिश्चित गरेको जनताको आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी हकको रक्षार्थ नेपाल सरकारले तोकेका औषधीहरू खरिद गरी मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरू मार्फत दूरदराजमा रहेका आम नागरिकहरूको हातहातमा पुऱ्याउने, स्वास्थ्य जाँच निधान र उपचार सम्बन्धी स्वास्थ्य उपकरणहरू स्वास्थ्य संस्थाहरूसम्म पुऱ्याउने र स्वास्थ्य आपूर्ति श्रृखंलाको व्यवस्थापन गर्ने उद्देश्यका साथ सङ्घीयताको मर्म बमोजिम सातै प्रदेशमा प्रदेश सरकार मातहत रहने गरी २०७६ सालदेखि यो केन्द्र स्थापना भई आफ्ना गतिविधिहरू सञ्चालन गर्दै आइरहेको छ । २०७७ सालबाट विश्वव्यापी रूपमा फैलिएको कोरोना महामारीको समयमा जनताहरूको ज्यानको सुरक्षा गर्न यस केन्द्रले खेलेको महत्वपूर्ण भूमिकाले यस केन्द्रको औचित्य पुष्टी भइसकेको छ ।

प्रदेशको आवश्यकता र विनियोजित बजेट बिच तादम्यता र यथोचित जनशक्ति र साधन स्रोतको तालमेल नमिल्दा माग बमोजिमको औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री र स्वास्थ्य उपकरणहरू आपूर्ति व्यवस्थापन गर्न नसकिएता पनि प्राप्त स्रोत र साधनलाई भरपुर सदुपयोग गर्दै जनताको आधारभूत स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू परिपूर्ति गर्न केन्द्र प्रयत्नशील छ ।

स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन शृङ्खला आफैमा एक जटिल चक्रीय कार्य हो जुन प्रक्रिया निरन्तर राख्न धेरै संस्था, व्यक्ति, विषय विच समन्वयको महत्वपूर्ण भूमिका रहने गर्दछ । माग र आपूर्ति बिच सामन्यजश्यताको लागी सरोकारवाला निकायबाट आवश्यकता अनुसार औषधी तथा उपकरणहरूको वैज्ञानिक तरिकाले पूर्व प्रक्षेपण, प्रकोपजन्य स्वास्थ्य समस्याहरूको यथेष्ट प्रक्षेपण र पूर्व तयारी र सोही अनुसार बजेटको सुनिश्चितता हुन सक्यो भनेमात्र कुशल स्वास्थ्य आपूर्ति शृङ्खलाको व्यवस्थापन र निरन्तरता सुनिश्चित गर्न सकिन्छ ।

पाठकको रुचि र सरोकारवालाहरूको ओजिलो सुझावले मात्र पुस्तकको गरिमा र महत्व दर्साउँछ । तसर्थ पाठकहरूबाट विषयवस्तु केन्द्रित गहकिला सुझावहरूको अपेक्षा गरेको छु ।

अन्त्यमा, कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न मार्गदर्सन गर्नुहुने माननीय स्वास्थ्य मन्त्रीज्यू, महत्वपूर्ण सुझाव र सल्लाह प्रदान गर्नुहुने श्रीमान् सचिवज्यूप्रति हार्दिक आभार व्यक्त गर्दछु । साथै कार्यक्रम सम्पन्न गर्न र यो पुस्तक तयार पार्न आ-आफ्ना क्षेत्रबाट महत्वपूर्ण भूमिका खेल्नुहुने यस केन्द्रका सम्पूर्ण कर्मचारी साथीहरूमा धन्यवाद ज्ञापन गर्दछु ।

यहाँहरूको सुझाव र सल्लाह यस केन्द्रको बहुमूल्य सम्पत्ति हुनेछन् ।

डा. रेखा पौडेल
महानिर्देशक

e-mail :- phlmcgandaki2076@gmail.com

वार्षिक प्रतिवेदनको सारांश

आर्थिक वर्ष २०८०/८१ मा गण्डकी प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्वास्थ्य सेवा प्रवाहलाई गुणस्तरीय, पहुँचयोग्य, र प्रभावकारी बनाउने उद्देश्यले सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यक औषधि, खोप, उपकरण, र अन्य सामग्रीको नियमित आपूर्ति, मर्मत सम्भार, र व्यवस्थापनको कार्यलाई प्राथमिकताका साथ अघि बढाएको छ ।

स्वास्थ्य सेवा प्रवाहको सुधारका लागि यस केन्द्रले निम्नलिखित प्रमुख कार्यहरू सम्पादन गरेको छ :

१. आधारभूत र आकस्मिक सेवाका लागि औषधि खरिद

यस आर्थिक वर्षमा प्रदेशका विभिन्न अस्पतालहरू र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा आकस्मिक सेवा प्रवाहका लागि आवश्यक औषधि खरिद गरियो। नेपालको संविधान २०७२ को धारा ३५ बमोजिम प्रत्येक नेपाली नागरिकलाई आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्नका लागि औषधिहरू उपलब्ध गराइएको हो ।

२. आयुर्वेद औषधिको आपूर्ति

आयुर्वेद सेवा प्रवाहलाई सुदृढ पार्न आयुर्वेद औषधालय र आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा गुणस्तरीय औषधिहरू खरिद गरी वितरण गरिएको छ ।

३. बालरोग र नवजात शिशु व्यवस्थापनका लागि औषधि खरिद

नवजात शिशु तथा पाँच वर्ष मुनिका बालबालिकामा कुपोषण, झाडापखाला, मलेरिया, र स्वासप्रस्वास सम्बन्धी समस्याहरूको रोकथाम र उपचारका लागि आवश्यक औषधिहरू खरिद गरी सरकारी अस्पतालहरू तथा स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण गरिएको छ ।

४. मानसिक स्वास्थ्य सेवा तथा नसर्ने रोगका लागि औषधि खरिद

नेपालमा जनसंख्याको एक चौथाइले कुनै न कुनै किसिमको मानसिक समस्या भोगिरहेको तथ्यांकलाई ध्यानमा राखी प्रदेशभर मानसिक स्वास्थ्य सेवा सुधारका लागि औषधिहरूको आपूर्ति गरिएको छ । मानसिक स्वास्थ्यलाई जनस्वास्थ्यको महत्त्वपूर्ण हिस्साको रूपमा राख्दै यस क्षेत्रमा ध्यान दिनु उल्लेखनीय कदम हो, जसले आम नागरिकमा स्वास्थ्य सेवा प्रतिको भरोसा बढाएको छ । त्यसरी नै गण्डकी प्रदेशमा उच्च रक्तचाप, चिनीरोग, जस्ता नसर्ने रोग बढ्दै गएको हुँदा यस केन्द्रबाट नसर्ने रोगसम्बन्धी पनि औषधि खरिद गरी वितरण गर्ने गरेको छ ।

५. एचआईभी र यौनरोग सम्बन्धी औषधि व्यवस्थापन

एचआईभी संक्रमितहरूमा हुने अवसरवादी संक्रमणको उपचारका लागि आवश्यक औषधिहरू समयमै वितरण गर्नका लागि कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको छ । यौनरोगको उपचारका लागि आवश्यक औषधिहरू निःशुल्क रूपमा वितरण गरिएको छ ।

६. गर्भवती महिलाहरूका लागि आइरन, फोलिक एसिड र जुकाको औषधि वितरण

गर्भवती महिलाहरूमा आइरन र फोलिक एसिडको कमीले हुने जोखिम न्यूनीकरणका लागि यी आवश्यक औषधिहरू प्रदेशका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा उपलब्ध गराइएको छ । किशोरीहरूको रक्तअल्पता न्यूनीकरणका लागि विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम मार्फत आइरन तथा फोलिक एसिड वितरण गरिएको छ ।

७. कुष्ठरोग जटिलता व्यवस्थापनका लागि औषधि र सहायक सामग्री खरिद

कुष्ठरोगको उपचार गराइरहेका व्यक्तिहरूका लागि आवश्यक औषधिहरू खरिद गरी निशुल्क वितरण गरिएको छ । साथै, कुष्ठरोगका कारण देखा पर्ने अशक्तता र अपाङ्गताको न्यूनिकरणका लागि सहायक सामग्रीहरूको आपूर्ति गरिएको छ ।

८. सेनिटरी प्याड वितरण

महिलाहरूको महिनावारी तथा प्रजनन् स्वास्थ्यलाई सुधार गर्न, प्रदेशभित्रका १२ वटा अस्पतालहरूमा निशुल्क सेनिटरी प्याड एवं vending machine वितरण गरिएको छ, जसले महिनावारीसँग सम्बन्धित समस्या समाधानमा सहयोग पुर्याएको छ ।

९. औषधि एवं सेनिटरी प्याड गुणस्तर परीक्षण

यस केन्द्रबाट खरिद गरिएका औषधि एवं सनिटरी प्याडको गुणस्तर सुनिश्चितताका लागि नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त प्रयोगशालामा गुणस्तर परिक्षण गरी आपूर्ति व्यवस्थापन गर्ने गरिएको छ ।

१०. प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन इकाइ सञ्चालन

स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्रयोगमा आएका औजार उपकरणहरूको मर्मत सम्भारको अभावमा रोकिएको सेवालाई पुनःसञ्चालन गर्न प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन इकाइ मार्फत उपकरणहरूको मर्मत गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सेवा प्रवाहलाई सहज बनाइएको छ । यस आर्थिक वर्षमा १५७ वटा मेसिनहरूको मर्मत संभार गरिएको छ ।

११. खोप आपूर्ति व्यवस्थापन

राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदेशभरि खोपको नियमित आपूर्ति गरिएको छ । बालबालिका र गर्भवती महिलाहरूलाई निःशुल्क खोप सेवा सुनिश्चित गरिएको छ । साथै, रेबिज र सर्पदंशबाट हुने स्वास्थ्य समस्याको रोकथामका लागि खोपको नियमित वितरण गरिएको छ ।

१२. फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि उपकरण जडान तथा संचालन

प्रदेशमा भ्याक्सिनजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि उपकरण खरिद गरी संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पतालमा जडान गरिएको छ र उक्त उपकरण प्रयोग गरी प्रदेश लगायत जिल्ला, स्थानीय तहसम्मका भ्याक्सिनजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन निशुल्क व्यवस्थापन गर्ने गरिएको छ ।

१३. प्रदेश स्तरीय आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापन समिति

गण्डकी प्रदेशमा राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय मापदण्डअनुसार गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहर्थ आवश्यक औषधि तथा स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण व्यवस्थापनका लागि योजना तर्जुमा खरिद, भण्डारण, वितरण, पुनरावलोकन, मूल्याङ्कन, सरोकारवालाहरूबिच संवाद तथा समन्वय सुव्यवस्थित सूचना प्रणाली लगायतका कार्यलाई व्यवस्थापन गर्न जिम्मेवार निकायका अधिकारी तथा

विज्ञहरू सम्मिलित प्रदेश स्तरीय आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापन समितिको गठन गरी नियमित बैठक बसी निर्णयहरू कार्यान्वयन गरिएको छ ।

१४. प्रदेशभरी Electronic logistics management information system (eLMIS roll out)

eLMIS को प्रयोग लाइ नियमित गर्न गण्डकी प्रदेश भित्रका सबै जिल्ला, स्वास्थ्य चौकी, एवं प्राथमिक स्वास्थ्य चौकीसम्म eLMIS को सीपमूलक तालिम सम्पन्न गरिएको छ । उक्त तालिम पश्चात औषधि प्रयोगबारे real time हुने र आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापनमा सहज हुने अपेक्षा राखिएको छ ।

१५. Anti–microbial resistance (AMR) सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान (For evidence based policy)

यस कार्यालयमा खरिद गरिने र अस्पतालहरुमा धेरैजसो प्रयोग हुने एन्टिबायोटिक औषधिहरुको व्यापक प्रयोगले हुन सक्ने प्रतिजैविक प्रतिरोध र यसको असरको अवस्था चित्रण गर्ने गरी वैज्ञानिक अध्ययन/अनुसन्धान आवश्यक भएको हुनाले सो अध्ययन/अनुसन्धानको प्रतिवेदनका आधारमा भविष्यमा प्रयोग गरिनुपर्ने प्रतिजैविक प्रतिरोध एन्टिबायोटिक औषधि समेत निक्योर्ल गर्नुपर्ने भएकाले यस अध्ययन गरिएको हो ।

१६. कार्यालयको वेबसाईट र सूचना प्रवाह

कार्यालयको वेबसाईट मार्फत विभिन्न सूचना, जानकारी एवं सेवा प्रवाह सम्बन्धित सम्पूर्ण जानकारी नियमित रूपमा अद्यावधिक गर्ने गरिएको छ ।

१७. सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण, अनुगमन र मूल्याङ्कन

स्वास्थ्य सेवा प्रवाहलाई अझ प्रभावकारी बनाउन सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण र अनुगमनको कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको छ। स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधि तथा सामग्रीहरूको उपलब्धता, वितरण, र भण्डारणको अवस्था अनुगमन गरी सुधारका लागि आवश्यक कदमहरू चालिएका छन्।

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधि, खोप, र उपकरणहरूको सहज आपूर्ति सुनिश्चित गरेको छ। नतिजास्वरूप, गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका साथै सर्वसाधारण जनताको स्वास्थ्य सेवा प्रतिको विश्वास अभिवृद्धि भएको छ। यद्धपि सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र नियमावली २०६४ मा स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय छुट्टै सम्बोधन भएमा खरिद प्रक्रिया अझ छिटो छरितो हुन सक्ने महसुस गरिएको छ ।

१८. प्रगति प्रतिवेदन

आर्थिक वर्ष २०८०/८१ को लागि संघीय सरकारबाट प्राप्त सशर्त विशेष अनुदान अन्तर्गत चालु प्रकृतिको कार्यक्रम खर्चहरुमा करिब ९९ प्रतिशत भौतिक प्रगति एवं ८६ प्रतिशत वित्तिय प्रगति प्राप्त भएको । प्रदेश सरकारबाट समानीकरण अनुदान मार्फत प्राप्त रकम मध्ये पूँजिगत खर्च तर्फ भौतिक प्रगति ९४.७ प्रतिशत र वित्तिय प्रगति ७१.७८ प्रतिशत प्राप्त भएको । प्रदेश समानिकरण अन्तर्गत चालु खर्च तर्फ भौतिक प्रगति ५७.४ प्रतिहशत र वित्तिय प्रगति तर्फ ३७.११ प्रतिशत हासिल भएको छ। प्रदेश समानिकरण अनुदानको निमोनिया खोप खरिद कार्यक्रम कार्यान्वयन हुन नसकेको हुँदा वित्तिय प्रगति न्युन हुन गएको ।

विषय सूची

खण्ड १ : प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश	**१-४**
१.१ पृष्ठभूमि	१
१.२ आपूर्ति चक्र	३
१.३ खरिदका चरणहरू	३
१.४ स्वास्थ्य सामग्रीको उपलब्धता र कार्यक्रमको प्रभावकारिता	३
१.५ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका उद्देश्यहरू :	४
१.६ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका जिम्मेवारीहरू	४
खण्ड २: प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको संगठन संरचना र शाखाहरूको जिम्मेवारी	**६-१५**
२.१ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको सँगठन संरचना	६
२.२ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा कर्मचारी दरबन्दी तथा पदपूर्तिको विवरण	६
२.३ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका शाखाहरूको जिम्मेवारी	७
२.३.१ योजना अनुगमन तथा खरिद शाखा**को जिम्मेवारी**	७
२.३.२ भण्डार, वितरण तथा प्राविधिक सहयोग शाखा**को जिम्मेवारी**	७
२.३.३ प्रशासन शाखाको जिम्मेवारी	८
३.१ योजना निर्माण	९
३.१.१ खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना निर्माण	९
३.१.२ खरिद कार्यको जिम्मेवारी	९
३.१.३ औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको छनोट (Product Selection)	९
३.१.४ उपलब्धताको सुनिश्चितता (Sourcing)	९
३.१.५ खरिद गरिने औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको परिमाण प्रक्षेपण र निर्धारण	१०
३.२ औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणका खरिद व्यवस्थापन	१०
३.२.१ प्राविधिक विवरण (Technical Specification) **र गुणस्तर**	१०
३.२.२. लागत अनुमान तयार गर्ने	१०
३.२.३. खरिदलाई विभिन्न प्याकेज तथा समूहमा विभाजन गर्ने	१०
३.२.४ खरिदको सीमा र खरिद विधि	११
३.२.५ खरिद सम्झौता	१३
३.२.६ सामान प्राप्त गर्ने, गुणस्तर जाँच तथा स्टोर दाखिला	१३
३.२.७ गुनासो व्यवस्थापन	१३
३.२.८ भुक्तानी	१३

	३.३ भण्डारण	१४
	३.४ वितरण/हस्तान्तरण	१५
	३.५ विविध	१५
खण्ड ४ : प्र.स्वा.आ.व्य.के.बाट आ.व. २०८०/८१ मा खरिद गरी हस्तान्तरण गरिएका औषधीजन्य सामग्री तथा उपकरणहरूको विवरण		**१६-३४**
१	प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरू एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा सुदृढीकरणका लागि औजार उपकरण खरिद :	१६
२	"ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड सेवा, आमा र बच्चाको स्वास्थ्यमा टेवा" अभियानको लागि Ultrasound Sonography (USG) Machine खरिद :	१६
३	Dialysis Machine with Reverse Osmosis (RO) खरिद (सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल र प्रदेश मातहतका अस्पतालहरू समेत) :	१६
४	Dialyzer Washing Machine खरिद (सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल र प्रदेश मातहतहरू अस्पतालहरू समेत) :	१६
५	औषधी, औषधीजन्य सामग्री र स्वास्थ्य सेवाजन्य फोहोर मैला व्यवस्थापन लागि आवश्यक उपकरण खरिद :	१६
६	औषधी खरिद :	१६
	६.१ आधारभूत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधी खरिद :	१७
	६.२ अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद (Ayurveda Related Drugs)	१८
	६.३ IMNCI कार्यक्रमका लागि औषधी खरिद	१९
	६.४ मानसिक तथा नसर्ने रोग सम्बन्धी औषधी खरिद	१९
	६.५ यौनरोग सम्बन्धी औषधी खरिद :	२०
	६.६ एच.आई.भी.संक्रमितलाई हुने अवसरवादी संक्रमणको उपचारका लागि औषधी खरिद :	२०
	६.७ एच.आई.भी संक्रमितलाई पौष्टिक आहार खरिद :	२१
	६.८ आइरन, फोलिक एसिड र जुकाको औषधी खरिद	२१
	६.९ SNCU/NICU Drugs खरिद लागत सम्बन्धमा	२१
	६.१० कुष्ठरोग जटिलता व्यवस्थापनका लागि औषधी तथा आवश्यक सामग्री खरिद	२२
	६.११ कुष्ठरोगको कारणले असमर्थता भएका तथा अन्य अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि सहायक सामग्रीको सोभै खरिद	२२
	६.१२ सेनिटरी प्याड खरिद	२३
	६.१३ AMR तथा Pharmacovigilance सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान (For evidence based policy)	२३
११.	कार्यालयको वेबसाईट र सूचना प्रवाह	२५
१४.	प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइ सञ्चालन	२८

१५. LMIS प्रतिवेदनको जिल्लागत अवस्था ३३
१६. सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन ३४

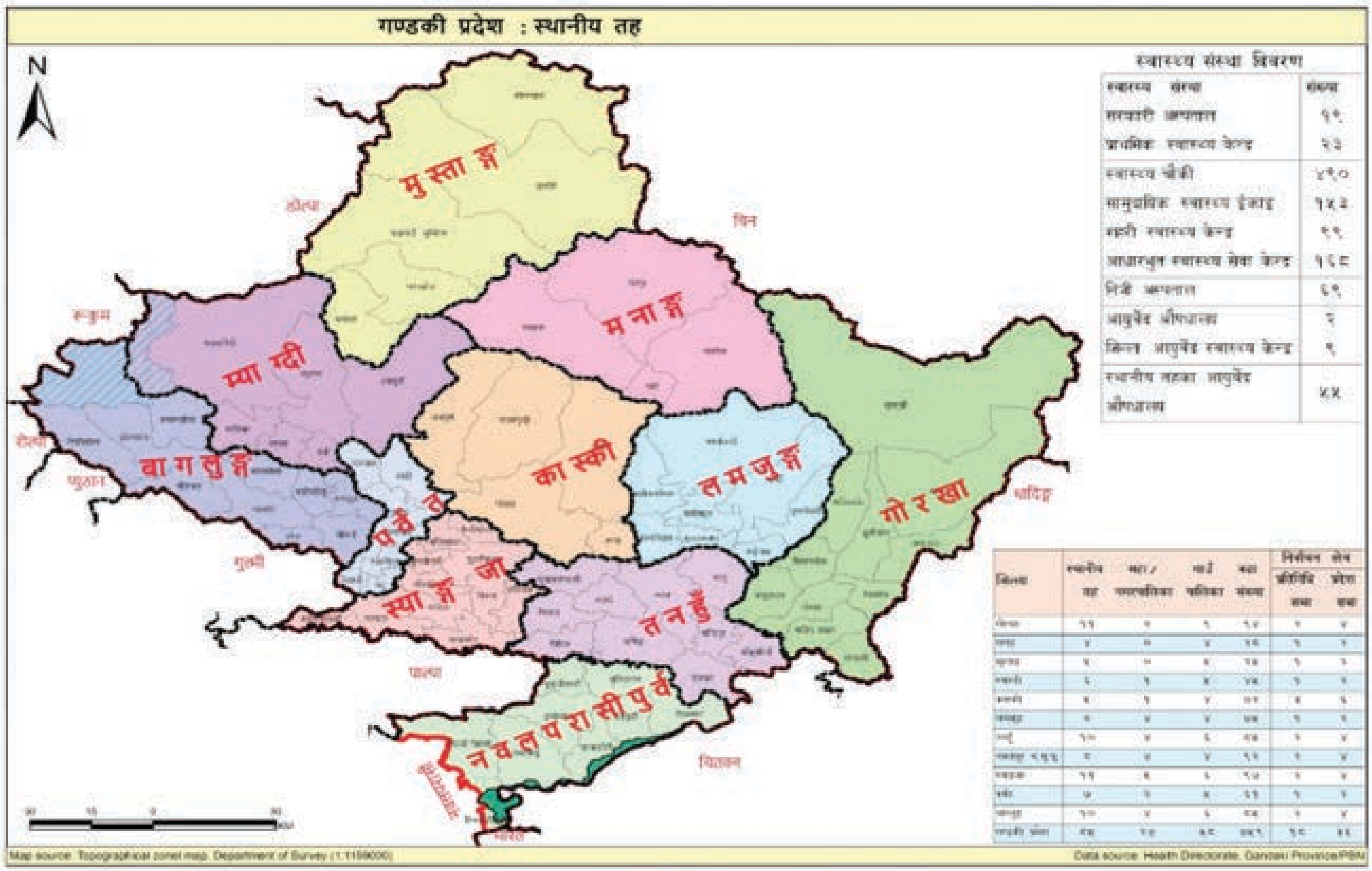
खण्ड ५: विविध **३७-४०**

५.१ प्रदेश स्तरीय आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापन समितिको नियमित बैठक सञ्चालन ३७
५.२ औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको परिमाण निर्धारण एवं प्रक्षेपण गोष्ठी ३७
५.३ eLMIS refresher तालिम ३८
५.४ eLMIS तथ्यांक सुदृढीकरण छलफल कार्यक्रम ३८
५.६ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका उपलब्धि एवं सवल पक्षहरू ३९
५.७ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू ३९
५.८ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका अवसरहरू ३९
५.९ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका चुनौतीहरू ३९
५.१० निष्कर्ष र सुझावहरू ३९
५.११ तस्वीरहरू ४०

खण्ड १ : प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश

१.१ पृष्ठभूमि

नेपालको संविधान २०७२ अनुसार देशमा संघीयता लागू गरी सोको कार्यान्वयन गर्ने उद्देश्य अनुरूप संघ, प्रदेश र स्थानीय तह गरी तीन तहको राजनीतिक तथा प्रशासनिक ईकाइहरू रहने व्यवस्था अनुसार गण्डकी प्रदेश, सामाजिक विकास मन्त्रालय मातहत प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश, पोखरामा २०७६ सालदेखि कार्यालय स्थापना भई सेवा सञ्चालन गर्दै आइरहेकोमा प्रदेश सरकारबाट मिति २०८१ साल भाद्र १६ गतेको राजपत्रमा प्रकाशित कार्यविभाजन अनुसार यो कार्यालय स्वास्थ्य मन्त्रालय मातहतमा रहने गरी सञ्चालनमा रहेको छ ।



यो यस प्रदेशको पूर्वमा बाग्ममती प्रदेश, पश्चिममा कर्णाली प्रदेश र लुम्बिनी प्रदेश, उत्तरमा चीनको स्वशासित क्षेत्र तिब्बत र दक्षिणमा लुम्बिनी प्रदेश भारत पर्दछ। यस प्रदेश अन्तर्गत मुस्ताङ्ग, मनाङ्ग, म्याग्दी, बाग्लुङ्ग, पर्वत, कास्की, स्याङ्गजा, तनहुँ, लम्जुङ्ग, गोरखा र नवलपरासी (बर्दघाट सुस्तापूर्व) गरी जम्मा ११ जिल्लाहरूमा पर्दछन् । (चित्र नं. १ मा देखाइएको छ) यो प्रदेश हिमाल, पहाड एवं तराईको समथल भूभागसम्म फैलिएको छ। यो प्रदेशको राजधानी पर्यटकीय नगर पोखरा कास्की रहेको छ ।

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, पोखरा, गण्डकी प्रदेशमा स्वास्थ्य आपूर्तिका लागि प्रमुख प्राविधिक र प्रशासनिक एकाइ हो । यसको आफ्नो भवन, पोखरा महानगरपालिका वडा नं. ११ स्थित स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको परिसरमा निर्माण सम्पन्न भई हाल आफ्नै कार्यालय भवनमा सञ्चालनमा आएको छ र आफ्नो जिम्मवारीका स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन

सम्बन्धी गतिविधिहरूलाई निरन्तर अगाडि बढाइरहेको अवस्था रहेको छ । यस केन्द्रले प्रदेशमा विभिन्न स्वास्थ्य सेवासँग सम्बन्धित आपूर्तिको उचित व्यवस्थापन सुनिश्चित गर्दछ । यस प्रदेशको राजनीतिक एवं प्रशासकीय विभाजन तालिका १.१ मा देखाइएको छ । स्वास्थ्य संस्थाहरूको विवरण

तालिका १.१ : गण्डकी प्रदेशको राजनीतिक एवं प्रशासकीय विभाजन

जिल्ला कोड	जिल्ला	स्थानीय तहसंख्या	महा/ नगरपालिका	गाउँ पालिका	वडा संख्या	निर्वाचन क्षेत्र	
						प्रतिनिधि सभा	प्रदेश सभा
४०१	गोरखा	११	२	९	९४	२	४
४०२	मनाङ्ग	४	०	४	२८	१	२
४०३	मुस्ताङ्ग	५	०	५	२५	१	२
४०४	म्याग्दी	६	१	५	४५	१	२
४०५	कास्की	५	१	४	७२	३	६
४०६	लमजुङ्ग	८	४	४	७५	१	२
४०७	तनहुँ	१०	४	६	८५	२	४
४०८	नवलपुर	८	४	४	९२	२	४
४०९	स्याङ्गजा	११	५	६	९७	२	४
४१०	पर्वत	७	२	५	६१	१	२
४११	बाग्लुङ्ग	१०	४	६	८५	२	४
४	गण्डकी प्रदेश	८५	२७	५८	७५९	१८	३६

स्रोत : संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

तालिका १.२ : गण्डकी प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरू

जिल्ला	सरकारी अस्पताल	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	स्वास्थ्य चौकी	सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ	शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	निजी अस्पताल
गोरखा	२	३	६६	४२	११	१५	६
मनाङ्ग	१	०	१३	३	०	१२	०
मुस्ताङ्ग	१	१	१८	५	०	३	०
म्याग्दी	१	१	३९	१४	३	१	०
कास्की	४	४	४३	१३	२२	८	२७
लमजुङ्ग	२	२	५७	११	१८	९	४
तनहुँ	३	२	४६	२०	१६	२९	९
नवलपरासी ब.सु.पू.	१	३	३४	६	०	४२	९
स्याङ्गजा	२	२	६४	१२	११	१९	८
पर्वत	१	२	५२	१०	४	७	३
बाग्लुङ्ग	१	३	५८	१७	१४	२३	३
जम्मा	१९	२३	४९०	१५३	९९	१६८	६९

नोट :यस प्रदेशका ६० वटा वडाहरुमा सरकारी कुनै पनि प्रकारका स्वास्थ्य संस्था छैनन् ।

१.२ आपूर्ति चक्र

स्वास्थ्य सामग्री आपूर्ति व्यवस्थापन भन्नाले औषधी, औषधीजन्य सामग्रीहरू र बायोमेडिकल उपकरणहरू निर्धारित परिमाण अनुसार अधिकतममा नबढ्ने र न्यूनतममा नघट्ने गरी नियमित रूपमा मौज्दातको व्यवस्था मिलाउनुका साथै भण्डारण तथा वितरण गर्ने प्रक्रियालाई जनाउँछ । प्रत्येक नागरिकलाई उपलब्ध गराउने स्वास्थ्य सेवा गुणस्तरीय, सरल तथा भरपर्दो बनाउनु राज्यको दायित्व भएकाले सो को लागि आवश्यक पर्ने औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरण खरिद कार्यको लागि सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ र प्रचलित कानुनको परिधिमा रहि कार्यहरू सञ्चालन गर्दै आएको छ। खरिद प्रणालीलाई स्वच्छ, प्रतिस्पर्धात्मक, पारदर्शी तथा मितव्ययी बनाउन सरकारबाट समय-समयमा संशोधन गरी सार्वजनिक खरिद प्रक्रियालाई समय अनुकुल सुधार गर्दै लगिएको अवस्था छ। खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन गर्दा अन्तर्राष्ट्रिय रूपमा अनुसरण गरिएको आपूर्ति चक्र (Logistics Cycle) चित्र नं. २ मा देखाइएको छ । सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीमा अत्यावश्यक औषधीजन्य सामग्री र अन्य खरिद सामान व्यवस्थहुदा महामारी तथा विपदमा बेला समयमा खरिद गरी आपूर्ति गर्न समस्या भएकोले औषधीजन्य सामग्री खरिदको निम्ती सहज हुनेगरी ऐन र नियमहरूमा व्यवस्था हुन जरुरी देखिन्छ ।

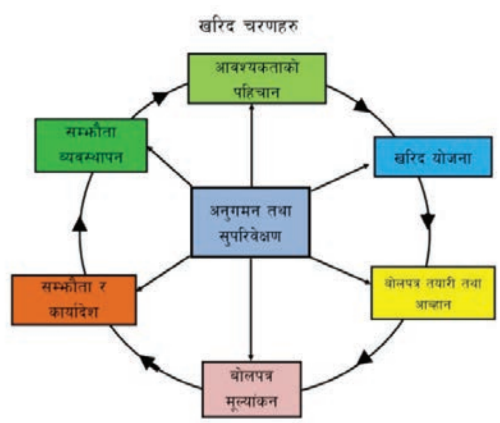
The Six Rights of Logistics are :

- ठीक सामान (the Right Goods)
- ठीक पारिमाण (in the Right Quantity)
- ठीक अवस्थामा (in the Right Condition)
- ठीक स्थानमा (to the Right Place)
- ठीक समयमा (at the Right Time)
- ठीक मूल्यमा (at the Right Cost)

चित्र नं. (२) आपूर्ति चक्र

१.३ खरिदका चरणहरू

प्रत्येक नागरिकलाई उपलब्ध गराउने स्वास्थ्य सेवा गुणस्तरीय, सरल तथा भरपर्दो बनाउनु राज्यको दायित्व भएकाले सो को लागि आवश्यक पर्ने औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरण खरिद कार्यको लागि सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ र प्रचलित कानुनको परिधिमा रही कार्यहरू सञ्चालन गर्दै आएको छ । खरिद प्रणालीलाई स्वच्छ, प्रतिस्पर्धात्मक, पारदर्शी तथा मितव्ययी बनाउन सरकारबाट समय-समयमा संशोधन गरी सार्वजनिक खरिद प्रक्रियालाई समय अनुकुल सुधार गर्दै लगिएको अवस्था छ । यसलाई चित्र नं.३ मा देखाइएको छ ।



चित्र नं. ३ खरिदका चरणहरू

१.४ स्वास्थ्य सामग्रीको उपलब्धता र कार्यक्रमको प्रभावकारिता

स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधीजन्य मालसामानहरूको निरन्तर उपलब्धता सुनिश्चित गर्नुका साथै खेर जानबाट बचाउनु आपूर्ति व्यवस्थापनको महत्वपूर्ण उद्देश्य हो । संविधानले आधारभूत स्वास्थ्य सेवा आम नागरिकको मौलिक हकका रूपमा निःशुल्क उपलब्ध गराउन संघ, प्रदेश तथा स्थानीय सरकारलाई तदनुरूप अधिकार एवं जिम्मेवारी प्रदान गरेको छ। औषधीजन्य मालसामानहरूको अटुट उपलब्धताको अभाबमा स्वास्थ्य सेवाका सम्पूर्ण प्रयास निरर्थक हुने हुँदा प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले औषधी तथा स्वास्थ्य उपकरणहरू खरिद, भण्डारण र वितरणसँग सम्बन्धित कार्यलाई केन्द्रबिन्दुमा राखि सेवा प्रवाह गर्दै आइरहेको अवस्था छ ।

औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरण व्यवस्थापनको लागि खरिद कार्य गर्दा गुणस्तर, परिमाण, उचित मूल्य, सामान प्राप्त हुने समय, भण्डारणको व्यवस्था आदिको राम्ररी विचार गरिन्छ । व्यवस्थित खरिद प्रणालीले स्वास्थ्य संस्थामा चाहिने औषधी तथा उपकरणहरू चाहिएको समयमा आवश्यक परिमाण, गुणस्तर र मितव्ययिता साथ उपलब्ध गराउन सहयोग गर्दछ, जसले गर्दा औषधी भण्डारणमा औषधीको अभाव (Stock-Out) नहुने र म्याद गुज्री (Expiry) औषधी खेर नजाने अवस्था सिर्जना गरी स्वास्थ्य क्षेत्रमा भएको खर्चको सार्थकता बढाउन सकिन्छ । तसर्थ स्वास्थ्य सामग्रीको उपलब्धता बिना स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन सम्भव हुँदैन ।

चित्र नं. ३ खरिदका चरणहरू

१.५ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका उद्देश्यहरू :

- प्रदेश स्तरमा आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन कार्यका लागि आवश्यक योजना तर्जुमा, खरिद, भण्डारण, वितरण, पुनरावलोकन, मूल्याङ्कन र समन्वय आदि कार्य गर्ने,
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन प्रणालीमा रहेका कमी कमजोरी पहिचान गरी, समस्या एवं चुनौतीको समाधानका लागि सरोकारवाला निकायहरूबिच आवश्यक समन्वय गर्ने, र प्रदेश र जिल्ला तहको आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन सम्बन्धी क्षमता विस्तार गर्नुका साथै स्वास्थ्य सामग्री आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली, स्वास्थ्य सामग्रीको परिमाण प्रक्षेपण तथा निर्धारण जस्ता कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने ।

१.६ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका जिम्मेवारीहरू

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको जिम्मेवारी निम्न अनुसारका कार्यहरू सञ्चालन गर्ने/गराउने रहेको छन् :

- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन सम्बन्धमा भएका सुधारका कार्य तथा प्रदेश स्तरमा अत्यावश्यक औषधीहरू एवं सबै किसिमका स्वास्थ्य सामग्री प्रवाहको पुनरावलोकन एवं आवश्यक प्रक्षेपण तथा सिफारिस गर्न चौमासिक तथा वार्षिक समीक्षा बैठकको आयोजना गर्ने,
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापनसँग सम्बन्धित वार्षिक योजना, योजना तर्जुमा गर्नुका साथै अत्यावश्क औषधीहरू एवं सबै किसिमका स्वास्थ्य सामग्रीहरूको खरिद, भण्डारण, वितरण र ढुवानीको चुस्त-दुरुस्त र प्रभावकारी प्रवन्ध मिलाउने,
- आवश्यकता अनुसार विद्युतीय आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन सूचना प्रणालीलाई पुनरावलोकन गरी अद्यावधिक गर्ने तथा आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापन प्रणालीमा आइपर्ने गम्भीर समस्या जस्तै सामग्रीको शून्य मौज्दात, अत्याधिक मौज्दात, वितरणमा असन्तुलन हुन नदिन आवश्यक कार्य गर्ने,
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापनका विविध पक्षमा प्राविधिक दक्षता वृद्रि गर्न सम्बन्धित निर्देशिका वा मापदण्ड अनुसार कर्मचारीको कार्यविवरण, कार्य मापदण्ड एवं स्तरीकरण, संस्थागत तालिम, अनसाइट कोचिङ्ग मेन्टरिङ्ग लगायत प्राविधिक विशेषज्ञता प्रदान गर्ने,
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक जनशक्ति विकासका साथै कार्यस्थलमा सिकाई अभ्यासका निम्ति सहयोग गर्नुका साथै आपूर्ति श्रृङ्खलालाई समयसापेक्ष बनाउन आवश्यक पर्ने जनशक्ति एवं सो को निरन्तर विकास, आवश्यक ज्ञान, सीप र दक्षताको पहिचान गरी प्रतिस्पर्धी र क्षमतायुक्त बनाउने,
- अत्यावश्यक औषधीहरू एवं स्वास्थ्य सामग्रीको आपूर्ति श्रृङ्खला सुधारका लागि सरोकारवालाहरूको चासोका सम्बन्धमा वकालत गर्नुका साथै विकास साझेदारहरूसँग आपसी सहयोग र समन्वय गर्ने,
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापनमा सुधार ल्याउनका लागि नवीनतम कार्यको पहिचान र अवलम्बन गर्नु/गराउनुका साथै कुशल

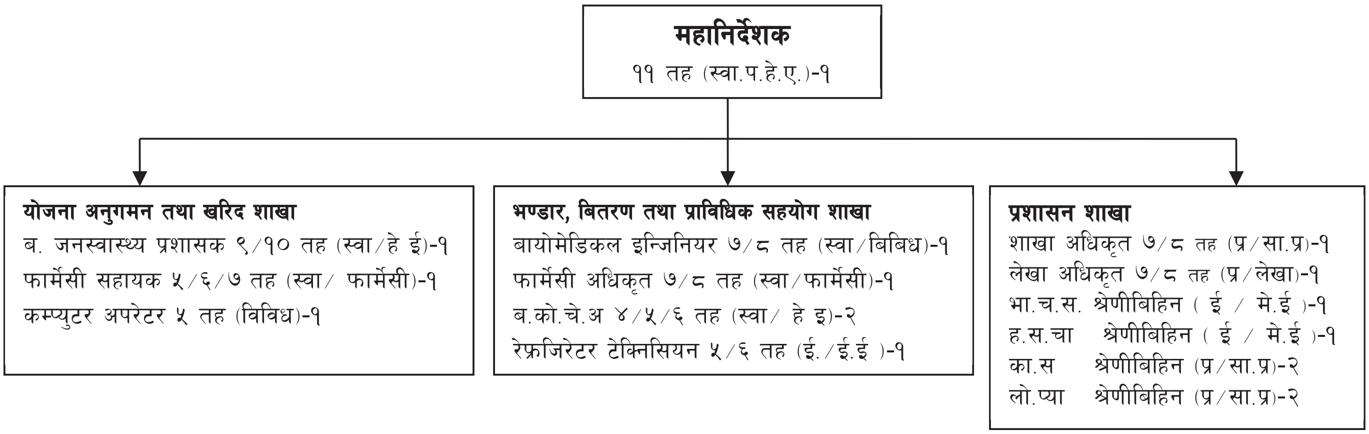
अभ्यास एवं प्रक्रिया बसाउन सहकार्य गर्ने,

- आपूर्ति श्रृङ्खलासँग जोडिएका सफलताका कथा, सिकाई उपलब्धिहरू पहिचान गरी व्यवहारमा लागू गर्ने, र
- आपूर्ति श्रृङ्खला व्यवस्थापनमा भएका कमी कमजोरीहरूको लेखाजोखा एवं मूल्याङ्कन गरी सुधारका लागि आवश्यक कार्य गर्नुका साथै सम्बन्धित नीति, रणनीति एवं निर्देशिकाको पुनरावलोकन गरी सुधारका लागि आवश्यक कार्य गर्ने ।
- नियमित खोप, कोभिड-१९ सँग सम्बन्धित भ्याक्सिनहरूको आपूर्ति, भण्डारण वितरण कार्य गर्ने
- क्षयरोग, कुष्ठरोग, मलेरीया, हात्तिपाइले, एच.आइ.भि., डेंगु आदिको खोज पड्ताल तथा उपचारको लागि औषधीको प्रवन्ध मिलाउने ।
- स्वास्थ्य मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, प्रादेशिक स्वास्थ्य मन्त्रालयहरूसँग समन्वय गरी कार्य गर्ने ।
- बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाईबाट गण्डकी प्रदेशभित्र रहेका विभिन्न स्वास्थ्य संस्था तथा अस्पतालहरूमा बिग्रिएर रहेका बायोमेडिकल औजार उपकरणहरू मर्मत तथा संभार गरी बायोमेडकिल औजार उपकरणहरू चुस्त दुरुस्त बनाइ राख्ने ।

खण्ड २: प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको संगठन संरचना र शाखाहरूको जिम्मेवारी

२.१ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको सँगठन संरचना

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको सँगठन संरचना महानिर्देशक १ जना र ३ वटा शाखा रहेका छन् जुन तालिका नं. २.१ मा देखाइएको छ ।



२.२ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा कर्मचारी दरबन्दी तथा पदपूर्तिको विवरण

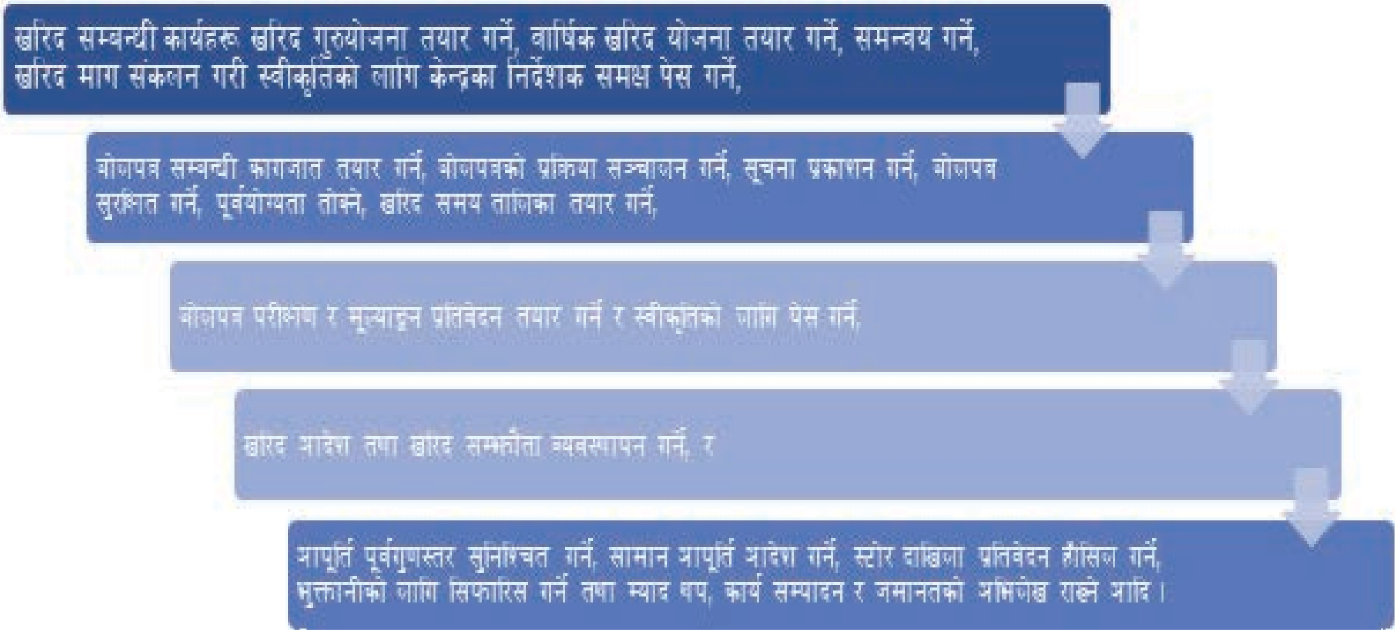
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा कर्मचारी दरबन्दी तथा पदपूर्तिको विवरण जसमा १७ जना स्वीकृत दरवन्दीको विस्तृत तपसिलमा उल्लेख छ ।

क स	पद	श्रेणी/तह	दरबन्दी	सेवा	समूह	पदपूर्ति		रिक्त
						स्थायी	करार सेवा	
१	महानिर्देशक	११	१	स्वास्थ्य	प.हे.ए.	१	०	
२	ब. जनस्वास्थ्य प्रशासक	९/१०	१	स्वास्थ्य	हे.इ	१	०	
३	फार्मेसी अधिकृत	७/८	१	स्वास्थ्य	फार्मेसी	१	०	
४	शाखा अधिकृत	७/८	१	प्रशासन	सा.प्र	१	०	
५	लेखा अधिकृत	७/८	१	प्रशासन	लेखा	१	०	
६	बायोमेडिकल इन्जिनियर	७/८	१	स्वास्थ्य	विविध	१	०	
७	ब.को.चे.अ	४/५/६	२	स्वास्थ्य	हे.इ	२	०	
८	फार्मेसी सहायक	५/६/७	१	स्वास्थ्य	फार्मेसी	१	०	
९	कम्प्युटर अपरेटर	५	१	प्रशासन	विविध	०	१	
१०	रेफ्रिजिरेटर टेक्निसियन	५/६	१	इन्जिनियरिङ	ई.इ	०	०	१
११	भा.स.चा.	श्रेणीबिहिन	१	इन्जिनियरिङ	मे.ई	०	१	
१२	ह.स.चा	श्रेणीबिहिन	१	इन्जिनियरिङ	मे.ई	१	०	
१३	का.स	श्रेणीबिहिन	२	प्रशासन	सा.प्र	२	०	
१४	लो.प्या	श्रेणीबिहिन	२	प्रशासन	सा.प्र	०	२	
	जम्मा		१७			१२	४	१

२.३ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका शाखाहरूको जिम्मेवारी

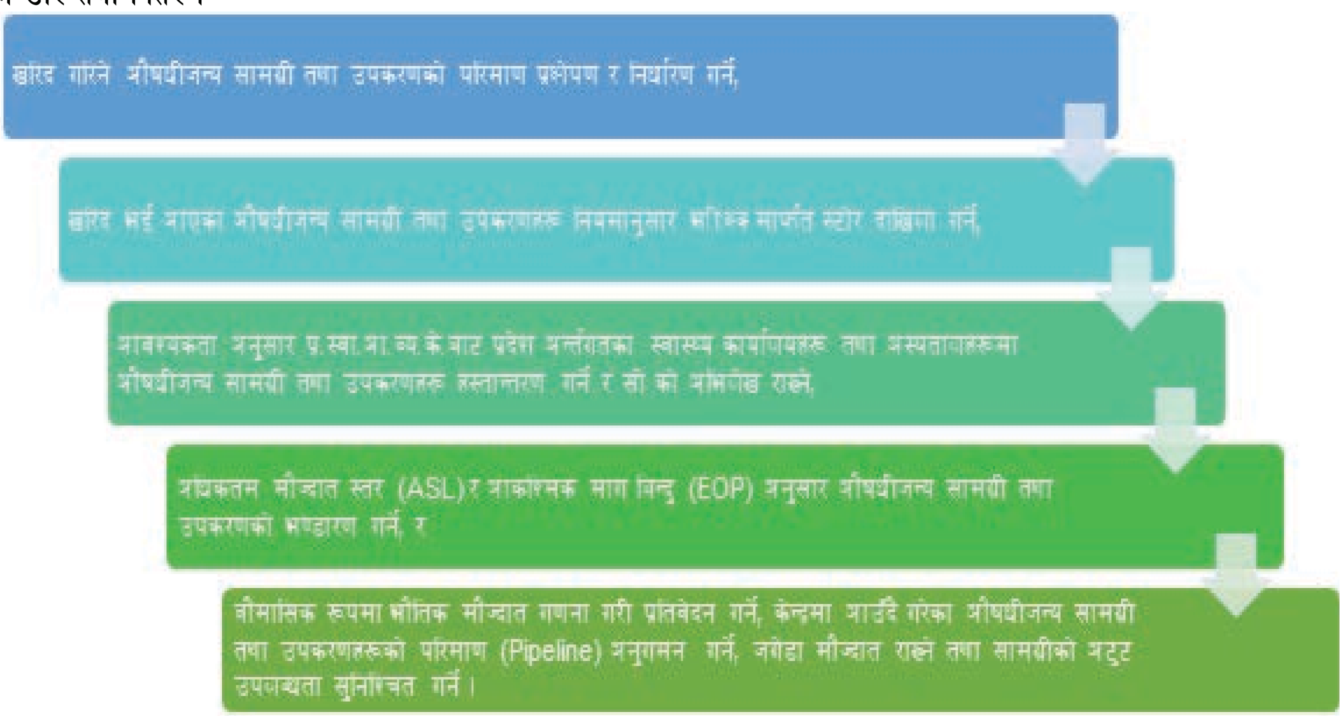
२.३.१ योजना अनुगमन तथा खरिद शाखाको जिम्मेवारी

औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिद कार्यको लागि प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा योजना अनुगमन तथा खरिद शाखा रहेको छ। योजना अनुगमन तथा खरिद शाखाको जिम्मेवारी निम्न अनुसार रहेका छन् :



२.३.२ भण्डार, वितरण तथा प्राविधिक सहयोग शाखाको जिम्मेवारी

भण्डार तथा वितरण



प्राविधिक सहयोग

- खरिद गरिने औषधिजन्य सामग्री तथा उपकरणहरूको गुणस्तर सुनिश्चितता गर्न प्राविधिक विवरण (स्पेसिफिकेशन) तयार गर्ने,
- प्राविधिक विवरण (स्पेसिफिकेशन) बैंक तयार गर्ने,
- बोलपत्रको प्राविधिक परीक्षण गर्ने, परीक्षणका क्रममा कुनै कुरा बुझ्न आवश्यक ठानेमा बोलपत्रदातालाई लिखित पत्रबाट/ईमेलमार्फत सोधपुछ गर्ने,
- खरिद भई आएका औषधिजन्य सामग्री तथा उपकरणहरू तोकिएको प्राविधिक स्पेसिफिकेशन बमोजिम भए नभएको निरीक्षण गरी प्रतिवेदन गर्ने,
- संस्थागत रूपमा बायोमेडिकल उपकरणहरूको प्रोफाइल तयार गर्ने, र
- बायोमेडिकल उपकरणहरूको आवश्यकता अनुसार मर्मत सम्भार गर्ने आदि ।

२.३.३ प्रशासन शाखाको जिम्मेवारी

प्रशासन

- प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका कर्मचारीहरूको हाजिर तथा विदा व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्य गर्ने,
- केन्द्रका कर्मचारीहरूको व्यक्तिगत विवरण अध्यावधिक गर्ने, पत्र दर्ता, चलानी सम्बन्धी कार्य गर्ने,
- केन्द्रको भवनको सुरक्षा, सरसफाई, बत्ति, पानी तथा टेलिफोनको प्रवन्ध लगायत आन्तरिक प्रशासन सम्बन्धी अन्य कार्य गर्ने, र
- केन्द्रका कामका सिलसिलामा आईपर्ने अन्य प्रशासनिक कार्यहरू गर्ने ।

लेखा

- खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना तयार गर्न लेखा सम्बन्धी प्राविधिक सहयोग गर्ने
- बोलपत्र परिक्षण तथा मूल्याङ्कन समितिको सदस्य भई कार्य गर्ने
- सामान आपूर्ति भई स्टोर दाखिला प्रतिवेदन र रकम भुक्तानीको लागि सिफारिस प्राप्त भएपछि नियम अनुसार भुक्तानी दिने तथा कार्यालयको लेखा सम्बन्धी सम्पूर्ण कार्यहरू गर्ने

खण्ड ३ : प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले नियमित रूपमा सम्पादन गरेका कार्यक्रमहरू

३.१ योजना निर्माण ३.२ खरिद व्यवस्थापन ३.३ भण्डारण ३.४ वितरण ३.५ विविध

३.१ योजना निर्माण

३.१.१ खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना निर्माण

खरिद कार्यको सुरुआत पूर्व निर्धारित परिमाणलाई सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिमको वार्षिक खरिद योजनाको ढाँचामा तयार गरी स्वीकृत गरिन्छ । एक वर्ष वा बढी अवधिसम्म सञ्चालन हुने कार्यक्रमको लागि औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिद गर्दा वा वार्षिक दस करोड रूपैयाँसम्मको औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिद गर्दा खरिदको गुरुयोजना (Master Procurement Plan) तयार गरिन्छ । सो गुरुयोजनामा औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिदको प्रकार, परिमाण र मोटामोटी लाग्ने रकम, प्रतिस्पर्धाको लागि खरिदलाई टुक्र्याई प्याकेज बनाउने भए सोसम्बन्धी विवरण, मोटामोटी समय तालिका आदि उल्लेख गरिन्छ । थप जानकारीको लागि अनुसूची-१ मा राखिएको छ ।

वार्षिक दस लाख रूपैयाँभन्दा बढी रकमको औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिद गर्नुपर्ने भएमा वार्षिक खरिद योजना (Annual Procurement Plan) तयार गरिन्छ । सो योजना आगामी वर्षको वार्षिक कार्यक्रम तयार गर्ने समयमा नै तयार गरी पेस गर्नुपर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सोअनुसार वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गरी केन्द्रका निर्देशकबाट स्वीकृत गराईन्छ । सो योजनामा औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको विवरण, सोको लागत अनुमान, खरिदको प्याकेज, बोलपत्रसम्बन्धी कागजातको तयारी र स्वीकृति, खरिद प्रक्रियाको समयतालिका, खरिद विधि, माध्यम आदि उल्लेख सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयको ढाँचा बमोजिम गरिन्छ । (http//:www.ppmo.gov.np) थप जानकारीको लागि अनुसूची -२ मा राखिएको छ ।

३.१.२. खरिद कार्यको जिम्मेवारी

औषधीजन्य मालसामान वा उपकरणको खरिद गर्न प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले खरिद एकाई गठन गरी खरिद कार्यमा तालिम प्राप्त अनुभवी कर्मचारीलाई कामको जिम्मेवारी तोकेको छ । खरिद सम्बन्धी कार्यहरू, जस्तै वार्षिक खरिद योजना तयार गर्ने, समन्वय गर्ने, बोलपत्र सम्बन्धी कागजात तयार गर्ने, बोलपत्रको प्रक्रिया सञ्चालन गर्ने, सूचना प्रकाशन गर्ने, बोलपत्र सुरक्षित गर्ने, पूर्वयोग्यता तोक्ने, खरिद समय तालिका तयार गर्ने, बोलपत्र परीक्षण र मूल्याङ्कन प्रतिवेदन तयार गर्न समितिको गठन गर्ने, स्वीकृतिको लागि पेस गर्ने, खरिद आदेश तथा खरिद सम्झौता व्यवस्थापन गर्ने, आपूर्तिपूर्व गुणस्तर सुनिश्चित गर्ने, सामान आपूर्ति आदेश गर्ने, स्टोर दाखिला प्रतिवेदन हासिल गर्ने, भुक्तानीको लागि सिफारिस गर्ने आदि प्रक्रिया तथा कार्य खरिद एकाइको जिम्मेवारी तोकिएको छ ।

३.१.३. औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको छनोट (Product Selection)

औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको छनोट स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (Health Management Information System) बाट सङ्कलन भएको रुग्णता (Morbidity), सेवाको उपलब्धता, उपचार तालिका, आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (Logistics Management Information System)बाट सङ्कलन भएको खर्च विवरण एवं स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम औषधीको आवश्यकता साथै तोकिएको प्राविधिक स्पेसिफिकेसनसँग मेल खानेगरी अत्यावश्यक स्वास्थ्य सामग्रीको सूची राष्ट्रियस्तरमा छनोट गरिएको हुन्छ । प्रदेशमा यसै सूचीका आधारमा विभिन्न कार्यक्रमको लागि स्वास्थ्य सामग्री छनोट गर्नुका साथै खरिदको लागि पनि यसैलाई आधार मानिन्छ । निःशुल्क वितरणका अत्यावश्यक औषधीहरूमध्ये कुन स्तरबाट के खरिद गर्ने हो सोबारे यकिन गरी खरिद प्रक्रियाको थालनी गरिन्छ ।

३.१.४. उपलब्धताको सुनिश्चितता (Sourcing)

छनोट भएका अत्यावश्यक औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको खरिद प्रक्रिया सुरु गर्नुपूर्व उत्पादन, उत्पादक एवं आपूर्तिकर्ता राष्ट्रिय वा अन्तर्राष्ट्रिय के कुन स्तरमा उपलब्ध छन् सो सुनिश्चित गरिन्छ । औषधीजन्य मालसामानको खरिद गर्दा विश्व स्वास्थ्य सँगठन (WHO)बाट निर्धारित कुशल उत्पादन अभ्यास (Good Manufacturing Practice Guideline) अनुसरण गरी उत्पादन भएको

प्रमाणित भएका उत्पादक तथा उत्पादन मात्र छनोट गरिन्छ ।

३.१.५. खरिद गरिने औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको परिमाण प्रक्षेपण र निर्धारण

औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको परिमाण निर्धारण (Quantification) गर्नको लागि सम्बन्धित अस्पतालहरू तथा स्वास्थ्य कार्यालयहरूलाई आगामी आर्थिक वर्षको लागि चाहिने प्रत्येक औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणको नाम र परिमाणको विवरण सङ्कलन गरिन्छ । परिमाण प्रक्षेपण गर्दा गत आर्थिक वर्ष र चालु आर्थिक वर्षमा भएको खपत, अन्य पक्ष, जस्तै रुग्णता (Morbidity), लक्षित सेवाग्राही संख्या वा प्रयोगकर्ताको माग, कार्यक्रमको विस्तार, सेवाको उपयोग, सामग्रीको अटुट उपलब्धता वा अनुपलब्धता (Stock-Out) वा खेर गएको वा बढी भएको अवस्था तथा स्तरीय उपचार तालिकामा तोकिएको उपचार विधिसँग मेल खाने गरी वार्षिक रूपमा के कति परिमाणमा आवश्यक पर्न सक्छ यकिन गरी परिमाण प्रक्षेपण (Forecasting) गरिन्छ। आवश्यक तथ्याङ्कको लागि स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (HMIS) र आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (LMIS) बमोजिमको अभिलेख र प्रतिवेदन अध्ययन गरिन्छ । यसरी परिमाण प्रक्षेपण भएपछि सो औषधीको भण्डार मौज्दात, चालु आर्थिक वर्षमा खपत भई रहने मौज्दात र पूर्व सम्झौताअनुसार प्राप्त हुन बाँकी औषधीहरूको परिमाण के कति प्राप्त हुनसक्छ सो समेत हिसाब गरी औषधीको परिमाण निर्धारण (Quantification) गरिन्छ। परिमाण निर्धारण गर्दा अभाव भएका, भण्डारमा मौज्दात बढी भएका र म्याद नाघेका औषधीहरूको समेत गणना गरी आगामी आर्थिक वर्षका लागि आवश्यक औषधीको खुद परिमाण यकिन गरिन्छ। प्रक्षेपित परिमाणलाई आधार मानी खरिद परिमाण निर्धारण गर्दा औसत मासिक खपत, न्युनतम र अधिकतम मौज्दात स्तर (ASL), आकस्मिक माग बिन्दु (EOP), भण्डारमा भएको भौतिक मौज्दात, आउँदै गरेको परिमाण (Pipeline), खरिद गर्दा लाग्ने समय, जगेडा मौज्दात, अनुमानित मूल्य, बजेट उपलब्धता तथा सोको स्रोत साथै एकै पटक वा पटक-पटक गरी खरिद वा आपूर्ति गर्ने भए सो समेतलाई विचार गरी परिमाण निर्धारण गरिन्छ ।

३.२ औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणका खरिद व्यवस्थापन

३.२.१. प्राविधिक विवरण (Technical Specification) र गुणस्तर

औषधीजन्य सामान तथा उपकरणहरू गुणस्तर तथा भरपर्दो हुनको लागि प्राविधिक विवरण (स्पेसिफिकेसन) बनाउँदा नै विशेष ध्यान दिई तत्सम्बन्धी विशेषज्ञबाट प्राविधिक विवरण तयार गराएपछि केन्द्रका निर्देशकबाट स्वीकृत गराई मात्र खरिद गर्ने गरिन्छ। प्राविधिक विवरण तयार गर्दा औषधीजन्य मालसामान वा उपकरण स्थानीय एवं अन्तर्राष्ट्रिय बजारमा उपलब्धताको बारेमा राम्ररी अध्ययन गरी सम्बद्ध वस्तुगत, प्राविधिक तथा गुणस्तरीय विशेषता र कामको आधारमा तयार गरिन्छ । स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट वितरण हुने तथा प्रयोग हुने औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणहरू खरिदको लागि Technical Specification Bank (TSB) स्थापना गरिएको छ। प्राविधिक विवरण (स्पेसिफिकेसन) सम्बन्धी थप जानकारीको लागि अनुसूची -३ मा राखिएको छ ।

३.२.२. लागत अनुमान तयार गर्ने

औषधी तथा उपकरणको खरिद कार्य थालनी गर्नुभन्दा पहिले प्राप्त खरिद माग अनुसार केन्द्रको वार्षिक कार्यक्रममा उल्लेख भई बजेट समेत स्वीकृत भएपछि माग भएको परिमाण, गुणस्तर, प्राविधिक स्पेसिफिकेसन र आवश्यक आपूर्ति समय यकिन गरी खरिदको लागत अनुमान तयार गरिन्छ र केन्द्रका निर्देशकबाट स्वीकृत गरिन्छ। यस्तो लागत अनुमान तयार गर्दा स्वीकृत जिल्ला दररेट, बजार अध्ययन गरी समान प्रकृतिका अन्य संस्थाहरूमा गरेको खरिद वा अघिल्ला वर्ष हरूमा गरिएका खरिदको दररेट, स्थानीय बजारमा प्रचलित दरभाउ, तथा उद्योग वाणिज्य संघले जारी गरेको दररेटलाई आधार बनाउनुका साथै आवश्यकता अनुसार लाग्ने ढुवानी, प्याकिङ्ग, बीमा खर्च, गुणस्तर परीक्षण, कार्यसम्पादन जमानत, तथा कर रकम समेत छुट्टै देखाई कुल लागत अनुमान तयार गरिन्छ । यसरी स्वीकृत लागत अनुमानलाई समय समयमा अद्यावधिक समेत गरिन्छ । थप जानकारीको लागि अनुसूची -४ मा राखिएको छ ।

३.२.३. खरिदलाई विभिन्न प्याकेज तथा समूहमा विभाजन गर्ने

खरिद कार्यमा प्याकेजिङ्ग गर्दा उक्त खरिद गर्नुपर्ने औषधी वा उपकरण खरिद कार्यको प्रकृति, समानता, सम्भाव्यता तथा खरिद गर्ने उपयुक्त समयको आधारमा खरिद गर्दा छुट्टाछुट्टै समूह तथा प्याकेजमा विभाजन गरी खरिद विधि छनोट गरिन्छ । समान प्रकृतिका सामान वा कार्यको एउटै प्याकेजभित्र पनि यदि अलग-अलग प्रकारका सामानहरू वा कार्यहरू पर्दछन् भने त्यस्ता सामान वा कार्यलाई स-साना अंश (Slice) हरूमा विभाजन गरिन्छ ।

३.२.४. खरिदको सीमा र खरिद विधि

सोझै खरिद विधिबाट रु. १०,००,००० सम्मको लागत अनुमान भएको औषधी वा उपकरण खरिद गरिन्छ । सिलबन्दी दरभाउपत्र माग गरी साधारणतया रु.२०,००,००० सम्मको लागत अनुमान भएको औषधी वा उपकरण खरिद गरिन्छ । बोलपत्रको माध्यमबाट खरिद रु. २०,००,००० भन्दा बढी लागत अनुमान भएको औषधी वा उपकरण खरिद गर्नुपर्दा सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले तयार गरेको बोलपत्र सम्बन्धी कागजात e-GP II पोर्टल अनलाइन बोलपत्र आह्वान गर्ने, बोलपत्र दाखिला गर्ने, मूल्याङ्कन गर्ने, बोलपत्र स्वीकृत गर्ने जस्ता खरिद प्रक्रिया अपनाई खरिद गर्ने गरिन्छ । राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय स्तरको बोलपत्र प्रक्रियाबाट औषधी वा उपकरण खरिद गर्नुपर्दा सोको लागि सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले तयार गरेको बोलपत्र सम्बन्धी कागजातको आधारमा तयार गरिन्छ साथै राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय स्तरको बोलपत्र सम्बन्धी कागजात छुट्टाछुट्टै तयार गरिन्छ तर रु. ५०,००,००० सम्मको एक्स-रे, इसिजी मेसिन, औषधीजन्य मालसामान, रोगको निदान तथा उपचारको लागि प्रयोग हुने स्वास्थ्यसम्बन्धी उपकरणहरू खरिद गर्दा सिलबन्दी दरभाउपत्र आह्वान गरी खरिद गर्न सकिने व्यवस्था रहेको छ । यस्तो सिलबन्दी दरभाउपत्र आह्वान गर्नको लागि सो सम्बन्धी कागजात तयार गर्नुपर्दछ । सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले सोको नमुना आफ्नो वेबसाइटमा राखी सबै सार्वजनिक निकायको प्रयोगका लागि सरलीकरण गरी दिएको छ ।

बोलपत्र सम्बन्धी कागजात तयार गर्ने

सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले बोलपत्र सम्बन्धी कागजातको नमुना तयार गरी सम्बन्धित सबैको प्रयोगको लागि आफ्नो वेबसाइटमा राखेको छ, त्यसैलाई आधार मानी बोलपत्र सम्बन्धी कागजात तयार गरिन्छ । थप जानकारीको लागि www.ppmo.gov.np मा राखेको छ ।

बोलपत्रको सूचना

औषधी वा उपकरण खरिदको अख्तियारी प्राप्त भएपछि केन्द्रले बोलपत्र आह्वान गर्न सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले तोकेको ढाँचामा तत्सम्बन्धी सूचनामा खरिद गर्ने औषधी वा उपकरणको विवरण, एकमुष्ट प्याकेज वा बहु प्याकेजको व्यहोरा, परिमाण, बोलपत्र सम्बन्धी कागजात पाउने स्थान, बोलपत्र कागजात दाखिला गर्ने स्थान, बोलपत्र दाखिला गर्ने अन्तिम मिति र समय, बोलपत्र खोल्ने मिति र समय, सम्पर्क राख्ने ठेगाना, बोलपत्र कागजात दस्तुर र दस्तुर बुझाउने प्रक्रिया आदि उल्लेख गरी सूचना प्रकाशन गरिन्छ । थप जानकारीको लागि अनुसूची -५ मा राखिएको छ ।

बोलपत्र पूर्व बैठक (Pre Bid Meeting)

बोलपत्र पूर्व बैठकबारे बोलपत्र सम्बन्धी कागजातमा उल्लेख भएअनुसारको मिति, समय र स्थानमा सञ्चालन गरी बैठकमा उठेका बिषयहरूको बारेमा माइन्युटिङ्ग गरी माइन्युट बोलपत्र खरिद गरेका सबै बोलपत्रदाताहरूलाई वेबसाईट/ईमेलमार्फत उपलब्ध गराईन्छ । सो बैठकमा उठेका व्यहोराहरूको आधारमा बोलपत्र सम्बन्धी कागजातमा केही संशोधन गर्नुपर्ने भएमा सो संशोधन गरी सोको जानकारी (Addenda) सबै बोलपत्र खरिदकर्ताहरूलाई वेबसाईट/ईमेलमार्फत उपलब्ध गराईन्छ ।

बोलपत्र खोल्ने तरिका र माइन्युट

बोलपत्र सम्बन्धी कागजातमा उल्लेख भएअनुसारको मिति, समय र स्थानमा बोलपत्र खोलिन्छ । बोलपत्र खोल्नुअगाडि उपस्थित बोलपत्रदाता वा निजका प्रतिनिधिसँग त्यस सम्बन्धी आधिकारिक पत्र (Authorization Letter) संकलन गरी निजहरूको उपस्थितिको दस्तखत गराइन्छ । E-Bid दाखिला भएको अवस्थामा E-Bid खोल्ने प्रक्रियाअनुसार खोलिन्छ । यसरी बोलपत्र खोल्दा सो मुचुल्कामा बोलपत्र फिर्ता माग गर्ने र संशोधनका कुरा, बोलपत्रदाताको नाम, ठेगाना, बोलपत्रदाताले पेस गरेको कबोल रकम, बोलपत्र जमानत र सोको म्याद, कुनै छुट दिएको भए सो छुट, अङ्क र अक्षरमा फरक परेको भए सो फरक, बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिको सहीछाप भए नभएको, कुनै केरमेट भए नभएको, केरमेट भएकोमा सहीछाप भए नभएको आदि उल्लेख गरी बोलपत्र खोलेको मुचुल्का सम्बन्धित बोलपत्रदाता वा प्रतिनिधिलाई वेबसाईट/ईमेलमार्फत उपलब्ध गराईन्छ । थप जानकारीको लागि अनुसूची -६ मा राखिएको छ ।

बोलपत्र मूल्याङ्कन

प्राप्त बोलपत्रहरू मूल्याङ्कनको लागि सार्वजनिक खरिद ऐन र नियमले तोकेअनुसारको मूल्याङ्कन समिति गठन गरिएको छ। बोलपत्र मूल्याङ्कन गर्दा सर्वप्रथम बोलपत्रदाताको बोलपत्रमा भाग लिन योग्यता (Bidder's Eligibility) पुगे वा नपुगेको बारे जाँच गरिन्छ। त्यसपछि बोलपत्रमा भाग लिन योग्यता पुगेका बोलपत्रलाई बोलपत्रको पूर्णता (Completeness of Bid) को परीक्षण गरिन्छ।

तालिका ३.१ : बोलपत्रदाताको बोलपत्रमा भाग लिन योग्यताको परीक्षण

क्र स	बोलपत्रदाताको बोलपत्रमा भाग लिन योग्यता (Bidder's Eligibility) को परीक्षण		
१	बोलपत्रदाताको फर्म दर्ता	भएको	नभएको
२	मु.अ.कर दर्ता	भएको	नभएको
३	व्यापार दर्ता	भएको	नभएको
४	कर चुक्ता प्रमाण-पत्र	भएको	नभएको
५	नेपालमा औषधी उत्पादन तथा बिक्री वितरण गर्न स्वीकृति पत्र	भएको	नभएको
६	WHO-GMP प्रमाणपत्र	भएको	नभएको
प्रक्रिया पुगेका बोलपत्रदाताहरूलाई मात्र बोलपत्रको पूर्णता परीक्षणका लागि छनोट गरिन्छ			

तालिका ३.२ : बोलपत्रको पूर्णताको परीक्षण

क.सं.	बोलपत्रको पूर्णता (Completeness of Bid) को परीक्षण		
१	माग अनुसारको बोलपत्र मान्य हुने अवधि	भएको	नभएको
२	केन्द्रले बिक्री गरेको बोलपत्रमा बोलपत्र	भरेको	नभरेको
३	माग अनुसारको जमानत र जमानत मान्य हुने अवधि	भएको	नभएको
४	ने.रा.बैंकबाट स्वीकृति प्राप्त "क" वर्गको बैंकबाट जमानत प्राप्त	भएको	नभएको
५	बोलपत्र जमानत स्वीकृत ढाँचामा	भएको	नभएको
	बोलपत्र सम्बन्धी कागजातले माग गरेका कागजातहरू प्राप्त	भएको	नभएको
यस क्रममा मूल्याङ्कन समितिले अस्पष्ट भएका कुनै कुरा बुझ्न आवश्यक ठानेमा बोलपत्रदातालाई लिखित पत्रब(ाट/ईमेलमार्फत सोधपुछ गरिन्छ। यसरी सोधपुछ भएको पत्रको जवाफ तोकिएको म्यादभित्र बोलपत्रदाताले दिनुपर्दछ। प्रक्रिया पुगेका बोलपत्रदाताहरूलाई मात्र बोलपत्रको प्राविधिक परीक्षणका लागि छनोट गरिन्छ।			
	प्राविधिक परीक्षण	उत्तीर्ण	अनुत्तीर्ण

तेस्रो चरणमा प्राविधिक परीक्षण गरिन्छ जसले खरिद गर्ने औषधी वा उपकरणको गुणस्तर सुनिश्चित गर्दछ। माथि उल्लेख गरिएका सबै परीक्षणबाट छानिएका बोलपत्रहरू सारभूतरूपमा प्रभावग्राही बोलपत्र मानिन्छ। प्रभावग्राही बोलपत्र मध्येबाट सबैभन्दा घटी दर पेस गर्नेको बोलपत्र स्वीकृतिको लागि मूल्याङ्कन समितिले सिफारिस गरिन्छ।

बोलपत्र मूल्याङ्कन प्रतिवेदन र बोलपत्र स्वीकृत गर्ने आशयको सूचना

बोलपत्र मूल्याङ्कनका सबै प्रक्रिया पुरा भई सारभूतरूपमा प्रभावग्राही भएका बोलपत्र स्वीकृत गर्नको लागि बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिले सारभूतरूपमा प्रभावग्राही सबैभन्दा घटी रकमको बोलपत्र स्वीकृतिका लागि सिफारिस सहित प्रतिवेदन गर्दछ। बोलपत्र मूल्याङ्कन प्रतिवेदनको आधारमा केन्द्रले बोलपत्र स्वीकृत गर्ने आशयको सूचना जारी गरी सात दिनको म्याद दिई सम्बन्धित सबै बोलपत्रदाताहरूलाई ईमेलमार्फत तथा सो व्यहोरा राष्ट्रिय स्तरको पत्रिकामा समेत प्रकाशन गरि जानकारी गरिन्छ। यदि सो म्यादभित्र कुनै बोलपत्र दातालाई चित्त नबुझी उसले पुनरावेदनको लागि निवेदन पेस गरेमा केन्द्रले बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिलाई पुनरावलोकन गर्न लगाउँछ र सोको नतिजाको लिखित जानकारी निवेदनकर्तालाई दिईन्छ। यदि सो जाँचमा मूल्याङ्कन समितिले प्रक्रियागत त्रुटि गरेको भेटिएमा सो त्रुटि सच्याई पुनः नतिजा सार्वजनिक गरिन्छ। बोलपत्र स्वीकृत गर्ने आशयको सूचना सम्बन्धी थप जानकारीको लागि अनुसूची -७ मा राखिएको छ।

बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना

बोलपत्र स्वीकृत गर्ने आशयको सूचनाको म्याद समाप्त भएपछि पुनरावेदनको निवेदन पेस हुन नआएको अवस्थामा सफल बोलपत्रदातालाई आवश्यक कार्यसम्पादन जमानत लिई पन्ध्र दिनभित्र सम्झौता गर्न आउन पत्राचार गरिन्छ। पुनरावेदनको लागि निवेदन दर्ता हुनआएको अवस्थामा सो उपर छानबिन गरी निर्णय भएपछि मात्र त्यस्ता बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना जारी गरिन्छ। बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना जारी गरेको पन्ध्र दिनभित्र सम्बन्धित बोलपत्रदाताले सम्झौता गर्न आउनुपर्दछ, यदि कुनै बोलपत्रदाता सो म्यादभित्र सम्झौता गर्न नआएमा निजको बोलपत्र जमानत जफत गरी अर्को दोश्रो सारभूत रूपमा प्रभावग्राही बोलपत्रदातालाई आवश्यक कार्यसम्पादन जमानत लिई सम्झौता गर्न आउन पत्राचार गरिन्छ। कार्यसम्पादन जमानतको म्याद दिँदा सामान प्राप्त भएपछि सामानको वारेन्टी अवधि र औषधीको हकमा औषधीको म्याद बाँकी (Shelf life) अवधि र तत्पश्चात् थप तिस दिन बढी अवधिको म्याद राखिन्छ। बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना सम्बन्धी थप जानकारीको लागि अनुसूची -८ मा राखिएको छ।

३.२.५ खरिद सम्झौता

बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना प्राप्त गर्ने बोलपत्रदाताले खरिद सम्झौता गर्न आउन स्वयं वा निजको प्रतिनिधिलाई अख्तियारीपत्र दिई पठाउनुपर्दछ। सो खरिद सम्झौतापत्रमा बोलपत्रसम्बन्धी कागजातमा रहेको Special Conditions of Contract, General Conditions of Contract, Delivery Schedule, Technical Specification, बोलपत्रदाताले पेस गरेको Bid Submission Form, Price Schedule, Notification of Award, Performance Security इत्यादि कागजातको प्रतिलिपि संलग्न गरिन्छ। बोलपत्र सम्बन्धी कागजातमा रहेको खरिद सम्झौतापत्रको ढाँचामा सम्झौता तयार गरी आवश्यक विवरणहरू भरी केन्द्रका निर्देशक र बोलपत्रदाता वा निजको प्रतिनिधिले दस्तखत गरिन्छ साथै सो सम्झौतापत्रमा दुबै तर्फका साक्षी समेतको दस्तखत गराईन्छ।

३.२.६ सामान प्राप्त गर्ने, गुणस्तर जाँच तथा स्टोर दाखिला

खरिद सम्झौता गरिसकेपछि सम्झौतामा उल्लेख भएका सामान उल्लेख भएअनुसारको परिमाणमा उल्लेखित समयावधिभित्र प्राप्त गरी सक्नुपर्दछ अन्यथा सम्झौतामा उल्लेख भएअनुसारको पूर्वनिर्धारित क्षतिपूर्ति (Liquidated Damage) लगाउने वा खरिद सम्झौता रद्द गर्ने सम्बन्धी कारबाही अगाडि बढाउनुपर्दछ। आपूर्ति गरिएका सामान प्राविधिकबाट वा बाहिरबाट नियुक्त गरी वा निरीक्षण गर्न गठित समितिमार्फत् उल्लेखित प्राविधिक स्पेसिफिकेसन र गुणस्तर बमोजिम भए नभएको निरीक्षण गरी परीक्षणको प्रतिवेदन सुरक्षित राखिन्छ। सामान आवश्यक परिमाण तथा गुणस्तरको प्राप्त भएको यकिन भइसकेपछि सो सामान e-LMISमार्फत स्टोर दाखिला गरिन्छ र यदि आपूर्ति गरिएका सामान उल्लेखित प्राविधिक स्पेसिफिकेसन र गुणस्तर बमोजिम नभएमा अविलम्ब फिर्ता गरिन्छ। स्टोर दाखिला सम्बन्धी थप जानकारीको लागि अनुसूची -९ मा राखिएको छ।

३.२.७ गुनासो व्यवस्थापन

खरिद प्रक्रियाका विभिन्न चरणमा उठेका गुनासोहरूलाई व्यवस्थापन गर्नु सार्वजनिक निकायको प्रमुख दायित्व भएकोले यो खरिद प्रक्रियाको महत्त्वपूर्ण अंश मानिन्छ। यो प्रक्रियाले सार्वजनिक खरिद कार्यलाई स्वच्छ र प्रतिस्पर्धात्मक तथा सार्वजनिक निकायले गर्ने खरिद कार्यलाई समय सापेक्ष सुधार गर्दै लैजान मदत गर्दछ। गुनासो व्यवस्थापनलाई सरल र भरपर्दो बनाउन यसलाई विद्युतीय प्रणालीद्वारा (Web-based) गुनासो व्यवस्थापन प्रक्रियाको थालनी गरिएको छ, जसमा जनताका आफ्ना गुनासाहरू घरमै बसी पेस गर्नसक्ने र सोको प्रतिक्रिया केन्द्रले समयमै उपलब्ध गराउने गरी व्यवस्थापन मिलाईएको छ। यस प्रक्रियाबाट सार्वजनिक खरिद प्रणालीमा समसामयिक सुधारहरू पारदर्शी, इमान्दारीपूर्ण, गुणस्तरीय तथा कार्यदक्ष हुँदै जाने र जनतामा सुशासनको अनुभूति हुने विश्वास समेत लिइएको छ।

३.२.८ भुक्तानी

खरिद सम्झौता बमोजिम आपूर्ति भएको प्रमाणित भएपछि सम्झौताका शर्तबमोजिम आपूर्तिकर्तालाई अन्तिम भुक्तानी दिइन्छ। यसरी अन्तिम भुक्तानी दिनुअघि आपूर्तिकर्ताले नियमानुसार मूल्य अभिबृद्धि कर सहितको कर बिजक पेस गरेको हुनुपर्दछ। तर मू. अ. कर नलाग्ने भनी सम्बन्धित निकायले जारी गरेको जानकारीको आधारमा त्यस्ता वस्तु, सेवा खरिद गर्दा मू. अ. कर बिजक लिनु जरुरी

छैन । कुनै पनि खरिद कार्यको अन्तिम भुक्तानी दिँदा चालु वर्षको आयकर ऐनअनुसार कट्टा गर्नुपर्ने अग्रिम कर (TDS), मु.अ.क.समेत कट्टा गरी भुक्तानी गरिन्छ । (http//:www.dohslmd.gov.np)

३.३ भण्डारण

औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको उचित भण्डारण नहुँदा औषधी तथा उपकरणहरूको समुचित प्रयोग नभई खेरा जाने दर बढ्न सक्ने, आवश्यक परेको बेला सामग्रीको उपलब्धता नहुन सक्ने, प्रकाश एवं जलबास्प सम्पर्क र प्रभाव आदिले औषधीको गुणस्तर ह्रास आउन सक्ने भएकाले सो को व्यवस्थापनाका लागि प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले खोप भण्डार गृह, औषधी भण्डार कक्ष, कोभिड १९ रोकथाम तथा नियन्त्रण सम्बन्धी स्वास्थ्य सामग्रीहरूको भण्डार कक्ष र बायोमेडिकल उपकरणहरूको भण्डारण तथा मर्मतका लागि बायोमेडकिल युनिट स्थापना गरी सेवा सञ्चालन गर्दै आईरहेको अवस्था छ ।

खोप भण्डार गृह

औषधी भण्डार कक्ष

औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणहरू भण्डारण गर्नका लागि यस केन्द्रबाट निम्न उपायहरू अबलम्बन गरिएका छन्:

१	भित्ता, भुइँ र छतमा नछुने गरी, हावाको दोहोरो आवत-जावत हुनसक्ने गरी, ब्याच वा म्याद मितिलाई देखिने गरी भण्डारण गर्ने गरिएको,
२	नियन्त्रित तापक्रम, प्रकाश एवं जलवाष्प सम्पर्क र प्रभाव, सरसफाई, किरा/मुसा/पन्छी/जनावर एवं जोकोहीको अनाधिकृत प्रवेश नियन्त्रण गरिएको,
३	स्वास्थ्य सामग्रीको भौतिक अवस्था, सञ्चय साधन (र्‍याक, दराज, प्यालेट) एवं राखन-धरनका यन्त्र र उपकरणहरूको विवेकपूर्ण प्रयोग लगायत जिन्सी व्यवस्थापनका अन्य उपायहरू अवलम्बन गर्ने गरिएको,
४	औषधीजन्य मालसामानहरू बुझ्नुअघि ढुवानी भएको अवस्थाका साथै नमुनाको अवस्था सही छ भन्ने यकिन गरी टुटफुट भएको, बिग्रिएको, रंग परिवर्तन भएको, सडेको, प्याकेज फाटेको जस्ता कैफियत देखिएमा अलग गरी प्रतिवेदन बनाई सम्बन्धित निकायमा पठाउने गरिएको,
५	औषधीजन्य मालसामानहरूका साथ अन्य पदार्थ जस्तो किटनाशक तथा अन्य रसायन एवं प्रज्वलनशील पदार्थहरू अलग अलग कक्षमा भण्डारण गर्ने गरिएको,
६	First Expiry First Out (FEFO) प्रणाली अनुसार प्रत्येक औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीलाई तोकिएको भौतिक अवस्थिति (Lebeled Location) मा राखी e-LMIS प्रणालीबाट व्यवस्थित गर्ने गरिएको,
७	औषधीजन्य मालसामानहरू प्राप्त गर्दा होस् वा बाहिर पठाउँदा दाखिला, हस्तान्तरण सम्बन्धी विवरण र प्रतिवेदन र जिन्सी अभिलेखहरू e-LMIS प्रणालीबाट नै सञ्चालन गर्ने गरिएको,
८	प्रयोग गर्न अनुपयुक्त औषधीजन्य मालसामानहरू (Expired, Damaged, Irrelevant) लाई पनि अलग कक्षमा सुरक्षित राखी अविलम्ब मिनाहा (Write-off), लिलाम (Auction) तथा धुल्याउने (Disposal) प्रक्रिया अघि बढाउने गरिएको,
९	भण्डारण कक्षमा अग्नि नियन्त्रणका उपाय अपनाउने गरिएको,
१०	औषधीजन्य मालसामानहरू बुझ्नु वा दाखिला गर्नुअघि हस्तान्तरण फारम एवं लेबलसँग नाम र अन्य विवरण भिडाएर प्राप्त हुँदाको भौतिक अवस्था र ढुवानी अवस्था दुरुस्त भएको यकिन गरेपश्चात् मात्र बुझ्ने गरिएको,
११	प्राप्त भएको सामग्री सही भए नभएको, संख्या मिले नमिलेको यकिन गर्ने गरिएको,
१२	स्टोरमा/भण्डारणमा रहेका र वितरणमा रहेका औषधीजन्य मालसामानहरू गुणस्तर कायम रहिरहने अवस्थामा भएको यकिन गरी सोको नियमित परीक्षण (Audit) गरी अभिलेख गर्ने गरिएको,
१३	भण्डारण सम्बन्धी सबै कार्य झल्कने चेकलिस्ट/कार्य सहायक (Job Aid) कार्यस्थलमा देखिने गरी राख्ने गरिएको ।

३.४ वितरण/हस्तान्तरण

स्वास्थ्य सामग्रीहरूको स्वास्थ्य कार्यालयहरूबाट तथा अस्पतालहरूबाट प्राप्त माग तथा संस्थाबाट उपलब्ध गराईएको स्वास्थ्य सेवाको तथ्याङ्क र सामग्रीहरूको उपलब्ध मौज्दातको आधारमा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको वितरण कार्यसञ्चालन गर्दै आईरहेको अवस्था छ । वितरण गर्दा First Expiry First Out (FEFO) प्रणाली अनुसार हस्तान्तरण सम्बन्धी विवरण र प्रतिवेदन तथा जिन्सी अभिलेखहरू e-LMIS प्रणालीबाट सञ्चालन गर्ने गरिएको छ ।

३.५ विविध

- स्वत प्रकाशनः सूचनाको हक सम्बन्धी ऐन २०६४ (संसोधन) यस केन्द्रबाट सम्पादन गरिने कार्यहरूको प्रगति विवरण प्रत्येक ३-३ महिनामा तयार गरी वेवसाइटमा सार्वजनिक गरिएको ।
- अनुगमन सुपरिवेक्षणः यस गण्डकी प्रदेश अन्तर्गत रहेका जिल्ला अस्पताल तथा स्वास्थ्य कार्यालयहरूमा आवश्यकता अनुसार अनुगमन सुपरिवेक्षण गरि पृष्ठ पोषण गर्ने गरिएको ।
- सूचना सम्प्रेषणः कार्यालयबाट गरिने कामको सूचना व्यवस्थित रूपमा सम्प्रेषण गर्न एक (१) जना कर्मचारीलाई सूचना अधिकारीको रूपमा राममणि ढुङ्गानालाई सूचना अधिकारी तोकिएको ।
- नागरिक बडापत्र तयार गरी राखिएको ।

खण्ड ४ : प्र.स्वा.आ.व्य.के.बाट आ.व. २०८०/८१ मा खरिद गरी हस्तान्तरण गरिएका औषधीजन्य सामग्री तथा उपकरणहरूको विवरण

१. प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरू एवं स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा सुदृढीकरणका लागि औजार उपकरण खरिद :

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	OT Light	Set	2	
2	OT Table	Set	2	
3	Electro surgical unit	Set	2	
4	Hematology analyzer	Pc	2	
5	Electrolyte analyzer	Pcs	6	
6	Fully Automated Biochemistry analyzer	set	1	

२. "ग्रामीण अल्ट्रासाउण्ड सेवा, आमा र बच्चाको स्वास्थ्यमा टेवा" अभियानको लागि Ultrasound Sonography (USG) Machine खरिद :

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Tablet type USG Machine	Set	10	

३. Dialysis Machine with Reverse Osmosis (RO) खरिद (सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल र प्रदेश मातहतका अस्पतालहरू समेत) :

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Dialysis Machine	Pc	7	
2	RO	Pc	1	

४. Dialyzer Washing Machine खरिद (सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल र प्रदेश मातहतहरू अस्पतालहरू समेत) :

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Dialyzer Washing Machine	Set	3	

५. औषधी, औषधीजन्य सामग्री र स्वास्थ्य सेवाजन्य फोहोर मैला व्यवस्थापन लागि आवश्यक उपकरण खरिद :

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Waste Management Unit	Set	1	

६. औषधी खरिद :

कुनै पनि कार्यक्रमलाई सफलतापूर्वक सञ्चालन गर्नका लागि आवश्यक औषधी, खोप तथा खोपजन्य सामग्री, औजार उपकरण अभिलेख तथा प्रतिवेदन फारामहरू तथा अन्य सामग्रीहरूको आवश्यक परिमाण ठीक समयमा तथा ठीक स्थानमा उपलब्ध गराउन सकिएमा मात्रै कार्यक्रमले अपेक्षा गरेको लक्ष्य हासिल गर्न सक्छ। आवश्यक औषधी तथा सामग्रीहरू समयमानै आपूर्ति गरी स्वास्थ्य संस्थामा वर्षभरि नै उपलब्ध गराउने व्यवस्था भएमा सेवाग्राहीलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नुका साथै स्वास्थ्य संस्थाप्रति सर्वसाधारण जनताको विश्वास समेत बढ्दछ। यस आ.व.मा गुणस्तरीय सेवा उपलब्ध गराउन तपसिल बमोजिमका शीर्षकहरूका आवश्यक औषधीहरू यस केन्द्रबाट खरिद गरी अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत स्थानीय तह स्थित स्वास्थ्य संस्थाहरूमा तथा अस्पतालमा आवश्यकता अनुसार हस्तान्तरण गरिएको छ।

६.१ आधारभूत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधी खरिद :

यस प्रदेशभित्र रहेका विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका लागि आवश्यक औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री खरिद गरी अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधीको उपलब्धता सुनिश्चित गर्न यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो । नेपालको संविधान २०७२ को धारा ३५ बमोजिम आम नेपाली नागरिकलाई आधारभूत स्वास्थ्यलाई सेवा प्रत्येक नेपाली नागरिकले प्राप्त गर्ने हकको रूपमा स्थापित गरेको छ । यसै क्रममा प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले तपसिल बमोजिमका आधारभूत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधी खरिद गरी तोकिएका निःशुल्क औषधीहरूको उपलब्धता सुनिश्चित गर्नका लागि यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Ibuprofen 400 mg	Tab	1500000	
2	Aspirin 75 mg	Tab	200000	
3	Aluminium Hydroxide + Magnesium Hydroxide (250+250 mg)	Tab	500000	
4	Metformin 500 mg	Tab	3600000	
5	Amlodipine 5 mg	Tab	3600000	
6	Ranitidine 150 mg	Tab	3500000	
7	Hyoscine Butyl Bromide 10 mg	Tab	500000	
8	Ranitidine 25mg/ml, 2 ml	MDI/PC	30000	
9	Metoclopramide 10 mg	Sachet	100000	
10	Metoclopramide 5mg/ml	Tab	10000	
11	Hyoscine Butyl Bromide 20mg/ml	Cap	20000	
12	Fluxetine 10 mg	Tab	150000	
13	Fluoxetine 20 mg	Bottle	150000	
14	Salbutamol Metered Dose inhaler 100 mcg	Piece	10000	
15	Diclofenac 25mg/ml,3 ml	Inj	30000	
16	Pantoprazole 40 mg	Inj	30000	
17	Paracetamol inj, 2ml	Ampule	10000	
18	Oral Rehydration Solution	Packet	235000	
19	Amoxycillin 500 mg	Cap	1500000	
20	Metronidazole 400 mg	Tab	1400000	
21	Metronidazole 200mg/5ml	Syrup	10000	
22	Sulfamethoxazole +Trimethoprim (Cotrimoxazole) 960 mg	Tab	200000	
23	Azithromycin 500 mg	Tab	700000	
24	Cloxacillin 500 mg	Cap	500000	
25	Metronidazole 500 mg/100 ml infusion	Bottle	10000	
26	Ceftriaxone inj 500 mg	Vial	10000	
27	Ceftriaxone injection 1 gm	Vial	20000	
28	Ciprofloxacin 200 mg/ 100 ml	Bottle	10000	
29	Clotrimazole 15 gm 1% w/w	Tube	10000	
30	Ciprofloxacin 0.3% w/v eye/ear drop	Bottle	20000	
31	Cefixime 200 mg	Tab	200000	
32	Amoxycillin +Clavulanic acid 500mg+ 125 mg	Tab	100000	
33	Benzathine Penicillin powder for injection 1200000 IU	Vial	5000	

34	Ciprofloxacin 500 mg	Tab	300000	
35	Atropine 0.6mg/ml	Vial	10000	
36	Pheniramine 22.75mg/ml, 2 ml	Amp	10000	
37	Hydrocortisone 100mg	Vial	11000	
38	Dexamethasone 2 mg injection	Vial	11000	
39	Furosemide 2ml, 10 mg/ml	Amp	30000	
40	Adrenaline 1 1000	Amp	10000	
41	Compound Sodium Lactate 500 ml	Bottle	7000	
42	Cetrizine 10 mg tab	Tab	800000	
43	Vitamin B complex	Tab	200000	
44	Dextrose Normal Saline 500 ml	Botle	5000	
45	Sodium chloride soluton 0.9 %	Bottle	10000	
46	Paracetamol+chlorpheniramine+phenylepinephrine	Tab	600000	
47	Silver sulphadiazine cream 0.2 % w/v 15 g	Tube	5000	
48	Zinc 20 mg	Tab	200000	
49	Folic acid 5 mg	Tab	600000	
50	Povidone iodine 5 % w/v	Bottle	8000	
51	Prednisolone 5 mg	Tab	50000	
52	Prednisolone 10 mg	Tab	50000	

६.२ अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधी खरिद (Ayurveda Related Drugs)

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट आयुर्वेद औषधालय तथा आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रमार्फत गुणस्तरीय आयुर्वेद सेवा प्रवाहका लागि तपसिल बमोजिमका आयुर्वेद औषधीहरू खरिद गरी प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थामा हस्तान्तरण गरिएको छ ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
१	अविपत्तिकर चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	६७००	
२	हिंग्वाष्टक चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	१२००	
३	महायोगराज गुग्गुल	गुग्गुल, १० ग्राम	१२००	
४	महानारायण तेल	तेल, ५० मि.लि.	१५००	
५	सितोपलादि चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	२५००	
६	टंकण भष्म	भष्म, १० ग्राम	३००	
७	पुष्यानुग चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	१४००	
८	बालामृत सिरप	सिरप, १०० मि.लि.	५००	
९	मृगमदासव सिरप,	सिरप, १५ मि.लि.	७००	
१०	सर्पगन्धा घनवटी	वटी, २५ ग्राम	१४००	
११	निम्बादि चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	१०००	
१२	गन्धक रसायन	वटी, १० ग्राम	४००	
१३	खदिरादि वटी	वटी, १० ग्राम	७७०	
१४	षडविन्दु तेल	तेल, १५ मि.लि.	५००	

१५	योगराज गुग्गुल,	गुग्गुल, २५ ग्राम	२२००	
१६	महासुदर्शन चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	५००	
१७	महाशंख वटी	वटी, १० ग्राम	४००	
१८	विल्वादि चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	६००	
१९	जात्यादि तेल,	तेल, ५० मि.लि.	५००	
२०	कैशोर गुग्गुल,	गुग्गुल, २५ ग्राम	१८००	
२१	चन्द्रप्रभा वटी	वटी, २५ ग्राम	१३००	
२२	त्रिफला चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	५०००	
२३	अश्वगन्धा चूर्ण	चूर्ण, १०० ग्राम	२५००	

६.३ IMNCI कार्यक्रमका लागि औषधी खरिद

नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रमको मुख्य उद्देश्य पाँच वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूमा प्रायःजसो देखिने रोग तथा स्वास्थ्य समस्याहरू जस्तै : कुपोषण, दादुरा, मलेरिया, झाडापखाला तथा स्वासप्रस्वास सम्बन्धी समस्याको उपचार एवं व्यवस्थापन गरी त्यसबाट हुने मृत्युदर घटाउनु हो । नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रमलाई प्रभावकारी र गुणस्तरीय रूपमा सञ्चालन गर्नका लागि तपसिल बमोजिमका अत्यावश्यक औषधीहरू प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट खरिद गरी प्रदेशअन्तर्गतका सरकारी अस्पताल तथा स्वास्थ्य कार्यालयमार्फत स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण गरी सेवा सञ्चालन भइरहेको अवस्था छ ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Gentamycin 40mg/ml, 2 ml injection	Vial	4500	
2	Azithromycin 250 mg tab	Tab	120000	
3	Azithromycin 100mg/5ml, 15 ml syrup	Bottle	12000	
4	Amoxycillin 250 mg DT	Tab	180000	
5	Amoxycillin 125mg/5ml, 60 ml dry syrup	Bottle	5000	
6	Chlorhexidine Gel 4% (Navi Malam)	Tube	24000	
7	Ampicillin 500 mg injection	Vial	5000	
8	Cefotaxime 500 mg inection	Vial	5000	
9	Paracetamol syrup 125mg/5m ,60 ml	Bottle	45000	

६.४ मानसिक तथा नसर्ने रोग सम्बन्धी औषधी खरिद

नागरिकको मानसिक स्वास्थ्यले समग्र राष्ट्रको स्वास्थ्य अवस्था निर्धारण गर्दछ । त्यसैले मानसिक स्वास्थ्यलाई जनस्वास्थ्यको महत्वपूर्ण हिस्साको रूपमा लिई कार्यक्रमहरू सञ्चालन गरिएका छन् । नेपालमा कुल जनसङ्ख्याको २५% जनसङ्ख्यालाई कुनै न कुनै किसिमको मनोसामाजिक समस्या भई विभिन्न अस्पतालहरूमा उपचारका लागि आउने गरेको अभिलेख रहेको छ । त्यसरी नै नसर्ने रोग जस्तै मधुमेहरोग, उच्च रक्तचापको जोखिम पनि यस प्रदेशमा बढ्दो रूपमा रहेको हुनाले नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्यलाई प्राथमिकताका साथ अघि बढाउन तपसिल बमोजिमका औषधीहरू खरिद गरी विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण गरिएको छ ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Losartan 25 mg	Tab	50000	
2	Glimepiride 1 mg	Tab	50000	
3	Atorvastatin 10 mg	Tab	50000	

4	Enalapril 5 mg	Tab	50000	
5	Amitriptyline 10 mg	Tab	50000	
6	Amitriptyline 25 mg	Tab	200000	
7	Diazepam 2 mg	Tab	15000	
8	Diazepam 5mg / ml 2 ml	Injection	2000	
9	Sodium Valproate 300 mg	Tab	202000	
10	Phenobarbitone 60 mg	Tab	5000	
11	Carbamazepine 100 mg	Tab	2000	
12	Carbamazepine 200 mg	Tab	2000	
13	Carbamazepine 400 mg	Tab	2000	
14	Thiamine 100 mg	Tab	80000	
15	Alprazolam 0.25 mg	Tab	40000	
16	Budesonide 100mcg/puff metered dose inhaler	Piece	2000	
17	Risperidone 1 mg	Tab	50000	
18	Risperidone 2 mg	Tab	100000	
19	Trihexyphenidyl Hydrochloride 2 mg	Tab	50000	
20	Chlorpromazine 50 mg	Tab	5000	
21	Chlorpromazine 100 mg	Tab	5000	

उपलब्धि : अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा मानसिक रोग तथा नसर्ने रोग सम्बन्धी आवश्यक पर्ने औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरू समयमै उपलब्ध गराई विरामीहरूले प्राप्त गरेका छन् ।

६.५ यौनरोग सम्बन्धी औषधी खरिद :

यौन रोगीहरूलाई एच.आई.भी.सङ्क्रमण हुने सम्भावना भएकोले उनीहरूलाई समयमै यौन रोगको निःशुल्क उपचार गर्न आवश्यक छ । त्यसैले प्रदेश अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सेवा लिन आउने यौनरोगीहरूलाई यौनरोगको निःशुल्क औषधी उपलब्ध गराउने उद्देश्यले यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Acyclovir 400mg	Tab	5000	
2	Acyclovir ointment 5%	Tube	1000	
3	Clotrimazole Vaginal Tablet	Tab	18000	
4	Tinidazole 500 mg	Tab	30000	
5	Cefixime 200 mg	Tab	44000	
6	Fluconazole 150 mg	Cap	12000	
7	Ceftriaxone 250 mg injection	Vial	1000	
8	Doxycycline 100mg	Cap	150000	

उपलब्धि : लक्षित वर्गले यौन रोगको औषधी निरन्तर रूपमा निःशुल्क प्राप्त गरेका छन् ।

६.६ एच.आई.भी.संक्रमितलाई हुने अवसरवादी संक्रमणको उपचारका लागि औषधी खरिद :

एच.आई.भी.संक्रमितलाई हुन सक्ने अवसरवादी संक्रमणको उपचारका लागि आवश्यक पर्ने अपरझट औषधीहरूको खरिद गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा वितरण गर्ने उद्देश्यका साथ यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो ।

S.N.	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Sulphamethoxazole 200mg/5ml+Trimethoprim 40mg/5ml Suspension	Tab	4895	
2	Pantoprazole 40 mg	Tab	1000	
3	Pyridoxine 10 mg	Tab	10000	
4	Levocetrizine 5mg	Tab	500	
5	Calamine 15% w / v 30 ml	Lotion	10	

उपलब्धि: पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पोखरा स्थित एन्टी-रेट्रोभाइरल थेरापी (ART) केन्द्रमा औषधीको समयमा नै उपलब्धता भई सेवाग्राहीले निःशुल्क रूपमा प्राप्त गरेका छन् ।

६.७ एच.आई.भी. संक्रमितलाई पौष्टिक आहार खरिद :

एच.आई.भी. संक्रमित महिला तथा बालबालिकाहरूको पोषण अवस्थालाई सुधार गर्नका लागि पौष्टिक आहार निःशुल्क वितरण गर्ने उद्देश्यका साथ यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो ।

S.N.	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Fortified Flour	Packet 1 kg	4800	

उपलब्धि : ए.आर.टि. केन्द्रमा उपचाररत एच.आई.भी. संक्रमित महिला तथा बालबालिबाहरूले ARV औषधी उपचारका साथै पौष्टिक आहार निःशुल्क प्राप्त गरेका छन्, साथै पोषण अवस्थामा सुधार भएको छ ।

६.८ आइरन, फोलिक एसिड र जुकाको औषधी खरिद

गर्भवती र सुत्केरी आमा एवं विद्यालयमा स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम सञ्चालनका लागि किशोरीहरूलाई आइरन र फोलिक एसिड खरिद गरी वितरण गरिएको हो । गर्भवती तथा सुत्केरी अवस्थामा आइरन तथा फोलिक एसिडको कमीबाट हुने जोखिम कम गर्न गर्भावस्थामा दिनको १ ट्याब्लेटको दरले १८० दिनसम्म तथा सुत्केरी भएको ४५ दिनसम्म दिनको १ ट्याब्लेटको दरले जम्मा २२५ ट्याब्लेट औषधी खुवाइन्छ । त्यसैगरी आर्थिक वर्ष २०७२/०७३ देखि बाल स्वास्थ्य महाशाखाले किशोरकिशोरीहरूमा आइरनको कमीले हुने रक्तअल्पताको व्यापकता न्यूनीकरण गर्नका लागि विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम अन्तर्गत विद्यालयहरूमा साप्ताहिक रूपमा किशोरकिशोरीहरूलाई आइरन तथा फोलिक एसिड खुवाउने कार्यक्रमको सुरुवात गरेको छ । यस कार्यक्रम अन्तर्गत वर्षको दुईपटक श्रावण-आश्विन (पहिलो चरणमा १३ हप्ता) र माघ-चैत्र (दोस्रो चरणमा १३ हप्ता) गरी २६ हप्तासम्म विद्यालय मार्फत १०-१९ वर्षका किशोरीहरूलाई हप्ताको एकपटक १ मात्रा आइरन तथा फोलिक एसिड (६० मि.ग्रा. आइरन र ४०० मि.ग्रा. फोलिक एसिड) साथ साथै जुकाको औषधी निःशुल्क खुवाउने उद्देश्यका साथ यस केन्द्रबाट जुकाको औषधी खरिद गरी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा हस्तान्तरण गरिएको छ । आवश्यक आइरन र फोलिक एसिड केन्द्रबाट खरिद गरी पठाइएको छ ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Albendazole	Tablet	835000	

उपलब्धि : गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा जुकाको औषधीको नियमित रूपमा आपूर्ति गरिएको छ ।

६.९ SNCU/NICU Drugs खरिद लागत सम्बन्धमा

गण्डकी प्रदेश भित्र रहेका ११ जिल्लाका विभिन्न स्वास्थ्य सस्थाहरूबाट गरिब असहाय एवं निम्न वर्गीय लगायत अन्य नागरिक समेत स्वास्थ्य सेवाको पहुँचदेखि टाढा रहेका आम नागरिकका लागि संविधान प्रद्धत आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क पाउने नागरिकको मौलिक हक हुनेछ भन्ने व्यवस्था अनुरूप र पाँच वर्ष मुनिका नवजात शिशु र बालबालिकाको अकालमा मृत्यु नहोस् भन्ने समेत उद्देश्यले नेपाल सरकारले तोकेका निःशुल्क वितरण गरिने औषधीहरूको पर्याप्त आपूर्ति व्यवस्था मिलाउने उद्देश्य राखी बजेटको परिधिभित्र रही गुणस्तरीय एवं अत्यावश्यक औषधी खरिद गरी पठाइएको छ ।

S.N	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Zinc Sulphate 10 mg	Tab	10000	
2	Ampicillin 500 mg Injection	Vial	1000	
3	Phenytoin Sodium 50 mg/ 2 ml Injection	Ampoule	3000	
4	Cefotaxime Sodium 250 mg Injection	Vial	2000	
5	Sodium Chloride Solution 0.9% 500 ml (Normal Saline)	Bottle	1900	
6	Dextrose 10% Injection	Bottle	1000	
7	Ceftriaxone 250 mg Injection	Vial	500	
8	Paracetamol 125 mg Suppository	Suppository	500	
9	Paracetamol 250 mg Suppository	Suppository	500	
10	Vitamin K 0.5 ml Injection	Ampoule	1100	
11	Dextrose 5 %	Bottle	1000	

६.१० कुष्ठरोग जटिलता व्यवस्थापनका लागि औषधी तथा आवश्यक सामग्री खरिद

कुष्ठरोगको उपचार गराइरहेका स्वास्थ्य सस्थाहरूमा कुष्ठरोगको उपचार सेवा उपलब्ध गराई अशक्तता र अपाङ्गताको न्यूनीकरण गर्ने, कुष्ठरोगको कारण देखापर्ने जटिलताहरू (रियाक्सन, न्यूराईटिस, अल्सर आदिको) व्यवस्थापन गरी कुष्ठरोग प्रभावितहरूको दैनिक क्रियाकलापमा सहजीकरण गर्नका लागि आवश्यक पर्ने औषधीहरू माग अनुसार पर्याप्त मात्रामा कुष्ठरोगको उपचार गराइरहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट निःशुल्क वितरण गर्ने गरी औषधी खरिद गरी पठाइएको छ ।

S.N.	Description	Unit	Quan-tity	Remarks
1	Flucloxacillin 500 mg Injection	Vial	450	
2	Flucloxacillin 500 mg	Cap	900	
3	Mupirocin 2% w / w 5gm	Tube	75	
4	Calcium 500mg + Vitamin D3 250 IU	Tab	1800	
5	Levocetrizine 5mg	Tab	240	
6	Carboxymethylcellulose 0.5% w/v (Opthalmic)	Phial	100	
7	Gauze	Piece	30	
8	Bandage roll 6	Packet	200	
9	Cotton Bandage 4	Roll	288	
10	Cotton Bandage 6	Roll	288	
11	Apremilast 30mg	Tab	900	

६.११ कुष्ठरोगको कारणले असमर्थता भएका तथा अन्य अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि सहायक सामग्रीको सोझै खरिद

गण्डकी प्रदेशभित्र रहेका स्वास्थ्य सस्थाहरूमा कुष्ठरोगको निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराई अशक्तता र अपाङ्गताको न्यूनीकरण गर्ने, कुष्ठरोगको कारण देखापर्ने जटिलताहरू (रियाक्सन, न्यूराईटिस, अल्सर आदिको) व्यवस्थापन गरी कुष्ठरोग प्रभावितहरूको दैनिक क्रियाकलापमा सहजीकरण गर्नका लागि आवश्यक पर्ने सहायक सामग्रीहरू निःशुल्क वितरणका लागि खरिद गरी पठाइएको छ ।

S.N.	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Crutches (Elbow_ Gutter)	Piece	15	
2	Elbow support	Piece	10	
3	Walker	Piece	10	
4	Caliper	Piece	5	

5	Wheelchair	Piece	15	
6	Tape	Piece	20	
7	Urine Drainage Bag	Piece	50	
8	Colostomy bag	Piece	5	
9	Condom Catheter	Piece	20	
10	Toilet Commode	Piece	8	
11	Clean Intermittent Catheter (CIC)	Piece	425	
12	Diaper (Adult)	Piece	35	
13	Diaper (Child)	Piece	15	
14	Lignocaine (Lidocaine) Hydrochloride gel IP 2% w/v	Tube	3	
15	Cotton Wool 100 g.	Roll	20	

६.१२ सेनिटरी प्याड खरिद

गण्डकी प्रदेशभित्र रहेका १२ वटा अस्पतालहरूमा विभिन्न स्वास्थ्य सेवा लिन आउने प्रजनन् उमेरका महिला तथा किशोरीहरूको आवश्यकता बमोजिम सेनिटरी प्याड निःशुल्क वितरण गरी महिनावारी स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउनका लागि खरिद गरी पठाइएको छ ।

S.N.	Description	Unit	Quantity	Remarks
1	Sanitary Pad	Piece	33235	
2	Sanitary pad vending machine	Piece	12	

६.१३ AMR तथा Pharmacovigilance सम्बन्धी अध्ययन अनुसन्धान (For evidence based policy)

यस कार्यालयमा खरिद गरिने र अस्पतालहरूमा धेरैजसो प्रयोग हुने एन्टिबायोटिक औषधीहरूको व्यापक प्रयोगले हुन सक्ने प्रतिजैविक प्रतिरोध र यसको असरको अवस्था चित्रण गर्ने गरी वैज्ञानिक अध्ययन/अनुसन्धान आवश्यक भएको हुनाले सो अध्ययन/अनुसन्धानको प्रतिवेदनका आधारमा भविष्यमा प्रयोग गरिनुपर्ने प्रतिजैविक प्रतिरोध एन्टिबायोटिक औषधी समेत निर्क्यौल गर्नुपर्ने भएकोले यस अध्ययन गरिएको छ ।

उक्त अध्ययनको सारांश यस प्रकार रहेको छ ।

Antimicrobial resistance (AMR) is one of the top global public health and development threats. Available cross-sectional reports warn that bacterial pathogens are becoming highly resistant to most first- and some second-line antibiotics in Nepal. The study aimed to find out the prevalence, pattern and trends of antimicrobial resistance in Gandaki Province using AMR surveillance data of Gandaki Province.

A cross-sectional study was conducted using recorded data of antimicrobial resistance of commonly used antibiotics from two AMR surveillance sites of Gandaki Province, Manipal College of Medical Science (MCoMS) AMR Surveillance site and Pokhara Academy of Health Science (PoAHS) AMR Surveillance Site. Retrospective data of previous years was assessed and collected in secondary data review format. The Data was entered, cleaned and edited in excel; and analysis was done in SPSS. Descriptive statistics is computed to find out the prevalence, pattern and trend of the resistance. Inferential analysis of antibiotic resistance is done with age, sex, type of sample and type of organism through chi-square test at 5% level of significance. Final report is submitted to Provincial Logistic Management Center.

Manipal College of Medical Science AMR Surveillance Site

Analysis was done for 6964 isolates identified from January 2020 to May 2024. More than half, 52.4% organisms were isolated from urine sample; 35.7% organisms were E.Coli and 17.3% Staphylococcus spp.

Overall, 70.5% isolates were resistant to Ampicillin, 15.9% to Amikacin, 61.6% to Amoxicillin, 57% to Amoxyclave, 46.9% to Cefepime. Cefpodoxime, Linezolid, Polymxinb, Tigecyclin, Teicoplanin, and Vancomycin were resistant with less than 10% isolates. Amikacin, Meropenem and Nitrofurantoin were resistant to less than 10% of E.Coli isolates. However, Amoxicillin and Cefixine showed resistance to > 50% isolates. There was no clear trend regarding the pattern of resistance in last five years. Amikacin, Imipenem/Meropenem and Nitrofurantoin showed less than 10% resistance with E. coli from urine. Similarly, 61.1% E. coli from urine were resistance with Cefixin, a third generation' cephalosporin.

Only 13.2% isolates of Klebsiella spp. showed resistance to Imipenem /Meropenem and 62.6% Klebsiella spp. were resistance with Cefixime. Regarding Klebsiella spp from urine, of total tested, 16.1% isolates of Klebsiella spp from urine were resistant to Amikacin, 19% to Gentamicin and 58.5% to Cefixine.

Of total tested, most of the antibiotics tested were resistance to almost half or more samples of Acinetobacter spp isolates including Amikacin which was resistant to 49.9% samples. Of total tested, 1.0% isolates of Staphylococcus spp. were resistant to Linezoid, 3.2% to Amikacin, 11.1% to Gentamicin and 79.0% to Erythromycin. Of the total isolates tested for each antibiotic, 62.6% isoaltes of Pseudomona spp. were resistant to Ceftazidine, 89.2% to Cefixime, 18.5% to Gentamicin and 14.8% to Imipenem/Meropenem.

Of the total isolates tested, Vancomycin (5.2%), Teicoplanin (6.9%), Chloramphenicol (13.1%) showed lower resistance to Enterococcus spp. However, Amikacin was resistant to 56.7%, Norfloxacin to 53.9% and Erythromycin to 80.8% isolates of Enterococcus spp.

Of the total isolates, 69.9% showed antibiotics resistance with at least one antibiotic. Among the resistance, 73.4% were resistant with more than one antibiotic. Among E coli isolates, 68.6% (1705/2486) were drug resistant, and 74.5% of these (1270/1705) were resistant to more than one antibiotic. Among Klebsiella spp. isolates, 68.9% (630/915) were drug resistant, and 74.1% (467/630) of these (1270/1705) were multidrug resistant. Among Acenetobactor isolates, 80.3% (462/575) were drug resistant, and 82.9% (383/462) of these were resistant with more than one drugs. Among Staphylococcus spp. isolates, 71.0% (856/1206) were drug resistant, and 72.0% (616/856) of these were resistant to more than one antibiotic. Among Pseudomonas Spp isolates, 64.2% (441/687) were drug resistant, and 73.0% (322/441) of these were multidrug resistant. Among Enterococcus Spp. isolates, 72.5% (417/575) were drug resistant, and 72.4.0% (302/417) of these organisms were resistant to more than one antibiotic.

Pokhara Academy of Health Science AMR Surveillance Site

The analysis was done for 2180 isolates identified 2076 to 2080. More than half, 51.3% organisms were isolated from urine sample; 38.7% organisms were E. Coli and 16.1% Klebsiella spp.

Among total tested, 84.4% isolates were resistant to Ampicillin, 79.0% to Amoxicillin, 15.4% to Amikacin. Colistin, Tigecycline and Vancomycin were resistant in less than 10% isolates tested. Azithromycin, Ceftazidine, Cefixime, Ceftriaxone, Clindamycin, Cotrimoxazole, Erythromycin were

resistant with more than 50% isolates tested.

Of total, 85.6% E. coli isolates were resistance to Ampicillin, 78.2% to Amoxicillin. 15.4% to Amikacin, and 68.6% to Cefixine. The data showed no clear year wise pattern of the resistance in last five years. Almost similar pattern was observed for E. coli isolates from urine i.e., 80.7% of E. coli isolated from urine sample were resistance to Ampicillin, 76.3% to Amoxicillin, 9% to Amikacin, and 63.4% to Cefixine.

Of total tasted, 84.8% Klebsiella spp isolates were resistance to Ampicillin, 78.1% to Amoxicillin, 16.7% to Amikacin and 69.2% to Cefixine. Regarding the Klebsiella spp isolated from urine, 15.0% organism were resistant to Amikacin, 80.0% to Amoxicillin, 64.4% to Cefixine, 47.5% Ciprofloxacin, 20.5% to Gentamycin and 5.2% to Meropenem.

Of total, 17.3% Acinetobacter isolates were resistant to Amikacin, 62.9% to Cefixine, 41.3% to Ciprofloxacin, 33.9% to Gentamycin, 25.6% to Nitrofurantoin and 16.2% to Meropenem. Of total isoaltes tested, 14.3% isolates of Pseudomona spp. were resistant to Amikacin, 66.7% to Cefixine, 47.0% to Ciprofloxacin, 28.3% to Gentamycin, 25.5% to Nitrofurantoin and 17.0% to Meropenem. Of total tested, 23.1% Staphylococcus spp. were resistant to Amikacin, 70.1% to Cefixine, 41.8% to Ciprofloxacin, 37.4% to Gentamycin and 16.7% to Meropenem.

Of total isolates, 86.9% (1894/2180) isolates were found resistance with at least one antibiotic tested. Among these that were resistance with at least one antibiotic, 82.7% (1567/1894) were resistances with than one antibiotic.

There was association of resistance and multi-drug resistance with sex, sample type and organism isolates. There was different level of resistant of same antibiotic to same type of organisms isolated from different sample. Among E. coli isolates, 17.3% of isolates from urine and 36.7% of isolates from pus were resistant to Gentamycin.

The study shows higher level of antibiotic resistance with common pathogens in the study area. Therefore, sensitivity should be tested before using them for treatment. The finding also shows that some antimicrobial agents of third generation cephalosporin also has relatively higher resistant to pathogens. Therefore, antibiotics with less resistance should be recommended for treatment. In addition, glycopeptides such as Vancomycin and Teicoplanin are commonly used to treat gram-positive infections, particularly those caused by Methicillin-resistant. Carbapenem antibiotics such as Meropenem are usually reserved for known or suspected multidrug-resistant bacterial infections. Resistance of these drugs is very serious issue. It is important concern to save such reserved antibiotics for future use.

It is very essential to review the resistant pattern of the commonly used antibiotics before recommending any antibiotics for selection, purchase, distribution and use for treatment. The issue of antibiotics resistance with common pathogens should be shared with concerned authority. Therefore, appropriate decision regarding selection of antibiotics, purchase distribution and use of antibiotics can be done.
Keywords: Antimicrobial resistance, AMR Surveillance Site, Gandaki Province, Prevalence, Trend

११. कार्यालयको वेबसाईट र सूचना प्रवाह

कार्यालयको वेबसाईट phsmc.gandaki.gov.np मार्फत विभिन्न सूचना, जानकारी एवं सेवा प्रवाह सम्बन्धी सम्पूर्ण जानकारी नियमित रूपमा अद्यावधिक गर्ने गरिएको छ ।

कार्यालयको वेवसाइट र सूचना प्रवाह

कार्यालयको बारेमा जानकारी, कर्मचारी विवरण, सङ्गठनात्मक संरचना, समाचार, सूचना, फोटो सङ्ग्रह, बोलपत्र सम्बन्धी जानकारी, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी निर्देशिका एवं सहयोगी पुस्तिकाहरू कार्यालयको बेवसाइटमा नियमित रूपमा अद्यावधिक गर्ने गरिएको छ ।

उपलब्धि : हालसम्म यस कार्यालयको बेबसाइट २५८२४ पटक हेरिएको विवरण रहेको छ ।

आ.व. २०८०/२०८१ मा यस केन्द्रले नियमित खोप तथा कोभिड १९ विरुद्धको खोप प्राप्त गरी वितरण गरेको विवरण

खोप कार्यक्रम रोगहरूको सबैभन्दा शक्तिशाली, सुरक्षित र लागत प्रभावकारी रोकथामको उपाय हो । रोगबाट प्रत्येक ५ जना बालबालिकाको मृत्यु मध्ये १ जनाको खोपबाट बचाउन सकिने हुन्छ । खोपबाट बचाउन सकिने रोगहरू विरुद्ध विभिन्न खोपहरू प्रदान गरी ती रोगहरू लाग्ने दर, ती रोगहरूको कारणबाट हुने अपाङ्गता दर र ती रोगहरूको कारणबाट हुने बाल मृत्यु दरमा उल्लेखनीय रूपमा कमी ल्याउनु हो । प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले खोप भण्डार गृह सञ्चालन गरी प्रभावकारी रूपमा खोप सेवा सुचारु गर्दै आइरहेको अवस्था छ । यसै क्रममा राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम मार्फत तोकिएका सबै खोपहरू स्वास्थ्य संस्थाहरूसम्म प्याकिङ, रिप्याकिङ र ढुवानी तथा विरतण गरिएको छ । नियमित खोपतर्फ यस केन्द्रले आ.व.२०८०/२०८१ मा तपसिल बमोजिमका खोप प्राप्त गरी वितरण गरेको छ ।

Total Transaction of Regular Vaccine (Vials) by PHLMC for FY 2080-2081										
Vaccine	B.C.G.	DPT+HepB+Hib	BOPV	FIPV	PCV	Rota	JE	MR	TD	TCV
Opening Balance	3950	6100	950	5300	15000	5750	6000	7350	4040	6192
Received	9600	12400	19050	21240	30000	55800	12000	37500	10650	11472
Total received	13550	18500	20000	26540	45000	61550	18000	44850	14690	17664
Gorkha	1150	1393	1600	2520	2700	6000	2000	3050	1100	1296
Lamjung	1050	1510	1410	2160	2000	5000	1800	2760	760	1154
Manang	50	100	150	100	100	50	120	100	100	54
Tanahu	1300	1550	1900	2520	4500	7500	1900	4200	1050	1392
Kaski	2000	3300	3490	4360	6400	14500	2800	6950	2200	2352
Syangja	1500	1550	2350	2620	2700	6600	2100	3900	1250	1056
Parbat	850	1250	1210	1800	1500	3300	1300	2150	550	1104
Baglung	1250	1600	1250	2160	3600	8200	1700	3700	850	1152
Myagdi	500	750	750	1590	1700	2950	1000	1650	650	528
Mustang	150	250	250	250	300	300	200	250	150	168
Nawalpur	1200	1850	1950	2460	4200	7000	2000	13400	1200	1248
Total distributed	11000	15103	16310	22540	29700	61400	16920	42110	9860	11504
Stock on hand	2550	3397	3690	4000	15300	150	1080	2740	4830	6160

उपलब्धि : राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम मार्फत तोकिएका सबै खोपहरू स्वास्थ्य संस्थाहरूमा नियमित आपूर्ति गरिएको र प्रत्येक बालबालिका तथा गर्भवती महिलाहरूलाई निःशुल्क खोप सेवा सुनिश्चित गरिएको छ ।

कोभिड १९ विरुद्धको खोप तर्फ यस केन्द्रले आ.व. २०८०/२०८१ **मा तपसिल बमोजिमका खोप प्राप्त गरेको तथा वितरण गरेको जिल्लागत विवरण यसप्रकार छ :**

विश्वभरी महामारी भई फैलिएको नयाँ भेरियन्ट सहितको कोभिड-१९ रोगले नेपाललाई समेत आक्रान्त पारेको अवस्थामा यस रोगका रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि आवश्यक पर्ने खोप तथा खोप सामग्री स्वास्थ्य सेवा विभागबाट प्राप्त गरी तपसिल बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यकता अनुसार उपलब्ध गराइएको अवस्था छ।

COVID Vaccine transaction Gandaki 2080-2081	
Vaccine (Vials)	PFIZER(ADULT) Vials
Gorkha	860
Lamjung	960
Manang	30
Tanahu	1440
Kaski	2000
Syangja	2015
Parbat	1990
Baglung	1450
Myagdi	350
Mustang	0
Nawalpur	1440
Total	12535

उपलब्धि : खोप कार्यक्रम मार्फत तोकिएका सबै लक्षित वर्गहरूमा सेवा प्रदान गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा नियमित रूपमा कोभिड -१९ रोग विरुद्धको खोप अभियान सञ्चालन गरी सोही बमोजिम खोप तथा खोप सामग्रीको आपूर्ति व्यवस्थापन गरी प्रत्येक नागरिकलाई नि:शुल्क खोप सेवा प्रदान गरिएको छ।

रेबिज र सर्पदंश बिरुद्ध खोप आपूर्ति र जिल्लागत वितरण विवरण यसप्रकार छ :

यस गण्डकी प्रदेश अन्तर्गत रहेका अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सर्पदंशबाट ज्यान पनि जान सक्ने र स्वास्थ्यमा हुने समस्या तथा कुकुर, बिरालो, स्यालजस्ता जनावरहरूको टोकाईबाट लाग्ने रेबिज जस्ता रोग विरुद्ध खोप यस संस्थाले नि:शुल्क वितरण गर्दै आएको कुरा अवगत नै छ। यस आ.व. २०८०/२०८१ मा यस संस्थाले वितरण गरेको खोपको विवरण यसप्रकार रहेको छ :

आर्थिक वर्ष २०८०/८१ मा एन्टी-रेबिज भ्याक्सिन र एन्टी-स्नेक भेनमको आम्दानी तथा खर्चको जिल्लागत विवरण		
भ्याक्सिन (भाईल)	एन्टी-रेबिज	एन्टी-स्नेक
गत आ.व.को अ.ल्या	160	1330
आम्दानी	33400	961
जम्मा	33560	2291
गोरखा	4080	0
लम्जुङ्ग	1320	0
मनाङ्ग	160	0
तनहूं	4000	0
कास्की	3050	125
स्याङ्गजा	2240	110

आर्थिक वर्ष २०८०/८१ मा एन्टी-रेबिज भ्याक्सिन र एन्टी-स्नेक भेनमको आम्दानी तथा खर्चको जिल्लागत विवरण		
भ्याक्सिन (भाईल)	एन्टी-रेबिज	एन्टी-स्नेक
पर्वत	1480	0
बाग्लुङ्ग	2160	0
म्याग्दी	640	0
मुस्ताङ्ग	160	0
नवलपुर	7440	780
जम्मा खर्च	26730	1015
हालको मौज्दात	6830	1276

उपलब्धि : खोप सेवा प्रदान गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूमा नियमित रूपमा रेबिज र सर्पदंश बिरुद्द खोप सञ्चालन गरी सोही बमोजिम खोप तथा खोप सामग्रीको आपूर्ति व्यवस्थापन गरी प्रत्येक नागरिकलाई निःशुल्क खोप सेवा प्रदान गरिएको छ ।

१४. प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइ सञ्चालन

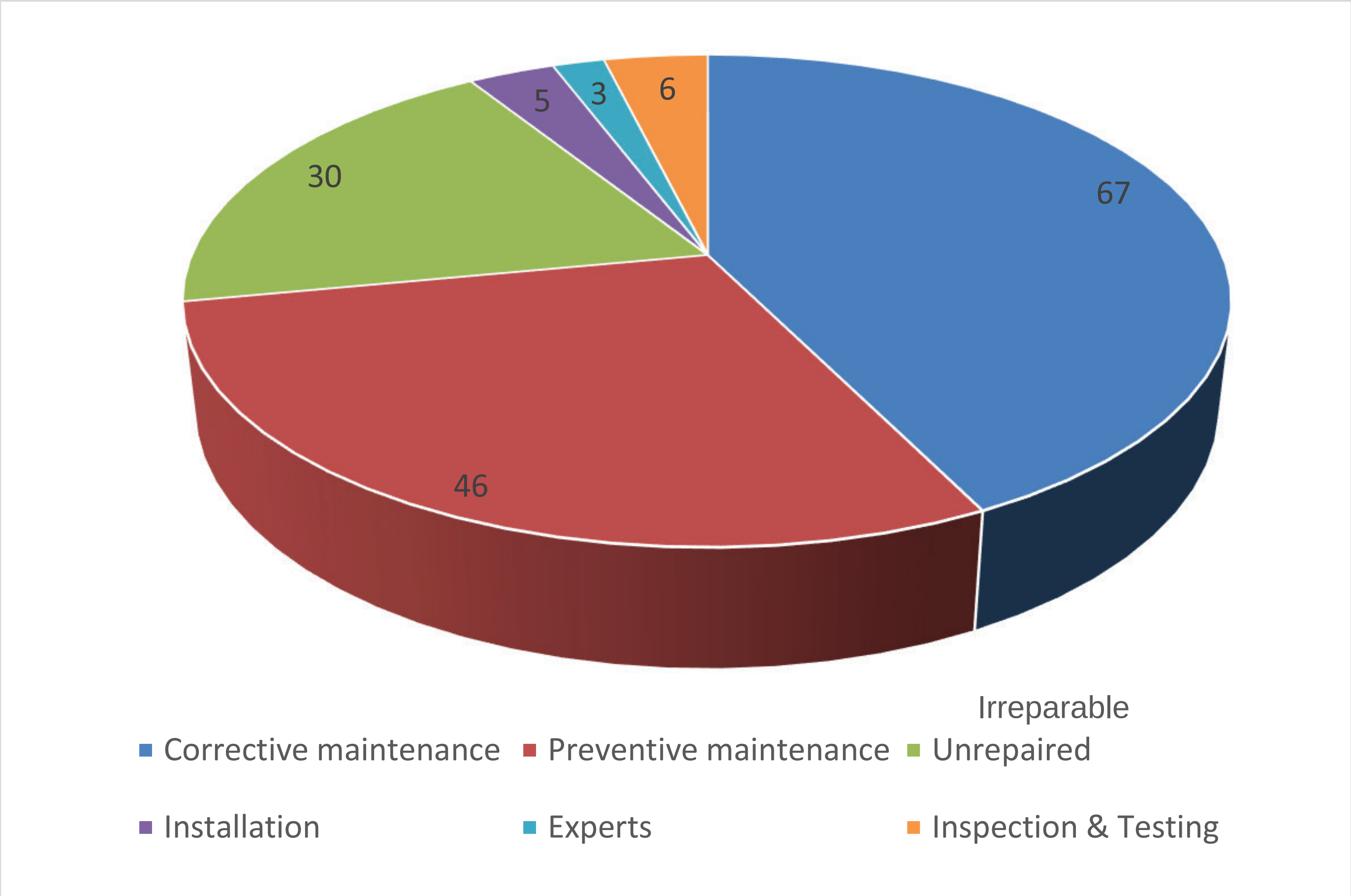
विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सेवा प्रवाहको क्रममा प्रयोगमा आउने औजार उपकरणहरू मर्मत सम्भारको अभावमा थन्किएर बसेको अवस्थामा उक्त औजार उपकरणहरूलाई समयमै मर्मत गरी प्रयेगमा ल्याउन जरुरी हुन्छ । तसर्थ बायोमेडिकल सेवा सचारु रूपमा सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने औजार उपकरण खरिद गरी यस केन्द्र अन्तर्गत प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइमार्फत प्रदेश अन्तर्गतका अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सेवा प्रदान गर्ने हेतुले सञ्चालन गरिएको छ ।

Fig 1: We successfully restored the X-ray CR system at Manang Hospital, which had been non-functional for a year. We addressed issues with exposure, expired software licenses, and a damaged PC.

Fig 2: At around 8 PM, we collaborated with a service engineer to install the license software despite poor internet connectivity. The vendor graciously provided the license free of charge following a special request from the PBMU team.

Fig 3: After successfully restoring the CR X-ray system at Manang Hospital, we captured the first final image.

Equipment maintenance status in number (n= 157):



Note: Total number of maintenance = Corrective maintenance (67) + Preventive maintenance (46) = 113

List of equipments that were repaired successfully:
Corrective maintenance (CM)

S.N.	Health Institutions	Equipment	Problem Identified	Action Taken	Status
1	Matrishishu Miteri Hospital	ECG machine	Printing issues	Paper re-placed & tested	Working
2	Matrishishu Miteri Hospital	ECG machine	Printing issues	Paper re-placed & tested	Working
3	Matrishishu Miteri Hospital	ECG machine	Setting issues	Setting reseted & tested	Working
4	Matrishishu Miteri Hospital	ECG machine	Paper misplaced	Tested	Working
5	Matrishishu Miteri Hospital	Centrifuge	Low speed of motor	Carbon brushes replaced	Working
6	Beni Hospital	Radiant warmer	Heater not working	Re-soldered and connected wires	Working
7	Beni Hospital	ESU	Issue on patient plate	Issue solved by soldering wire.	Working
8	Manang Hospital	X-ray system	Fuse damaged	Replaced fuse	Working
9	Manang Hospital	CR- system	License expired & software crash	Re-installed software & license with coordination of experts	Working
10	Manang Hospital	CPU	Mother board damaged	Hard disk is replaced to another CPU	Working
11	Lamjung Hospital	Foot suction	Not working	Replaced fuse & soldered	Working
12	Lamjung Hospital	Dental chair	Issues on hand piece	Solved	Working
13	Lamjung Hospital	Air compressor of dental chair	Insufficient pressure	Cleaned and water filled in compressor is taken out	Working
14	ICDH	Blood roller Machine	Break down of internal roller	Roller of motor was re-connected using glue	Working
15	Matrishishu Miteri Hospital	Ecg machine	Noise on waveforms	Tested using patient simulator in testing section of pmu & reset the system	Working
16	Matrishishu Miteri Hospital	Centrifuge machine	Need to replace carbon brushes	Replaced carbon brushes	Working
17	Matrishishu Miteri Hospital	Blood roller Machine	Motor damaged	Replaced	Working
18	Baglung Hospital	ECG machine	Issue on control board	Issue solved with coordinations of experts	Working
19	Parbat Hospital	Water bath	Heater damaged	Replaced	Working
20	Durbang PHC	Semi Auto Biochemistry Analyzer	Issue on results	Issue solved	Working
21	Dhaulagiri Rural Municipality	USG machine	Issue on setting	Setting reseted & tested	Working
22	Dhaulagiri Rural Municipality	Microscope	Issue on blub	Issue solved	Working
23	WRH	Radiant warmer	Tempr in fahrenheit	Converted it into celsuis scale	Working
24	Madhya Bindu Hospital	ECG machine	Printer head damaged	Replaced printer head	Working
25	Madhya Bindu Hospital	ECG machine	Issues on printer	Paper re-placed & tested	Working
26	Mustang Hospital	ECG machine	Issues on printer head	Board repaired	Working
27	Mustang Hospital	Semi auto Biochemistry Analyzer	Damaged peristaltic pump tube	Replaced	Working
28	Matrishishu Miteri Hospital	Autoclave	Heating rod damaged	Connected of rod changed	Working

S.N.	Health Institutions	Equipment	Problem Identified	Action Taken	Status
29	Taman Khola Municipality	Centrifuge	Issues on motor	Repaired winding connection and replace carbon brushes	Working
30	Taman Khola Municipality	Centrifuge	Issues on motor	Repaired winding connection and replace carbon brushes	Working
31	Taman Khola Municipality	Centrifuge	Issues on motor	Repaired winding connection and replace carbon brushes	Working
32	Matrishishu Miteri Hospital	Centrifuge	Issues on motor	Repaired winding connection and replace carbon brushes	Working
33	ICDH	Centrifuge	Issues on motor	Repaired winding connection and replace carbon brushes	Working
34	Dhaulagiri Rural Municipality	USG machine		Tested	Working
35	DAHC Tanahun	Ultrasonic digital	Probe damaged	Replaced probe	Working
36	DAHC Tanahun	Tens 4 channel auto mode	Pad & cable & tone controller damaged	Replace pad & sable & tone controller	Working
37	DAHC Tanahun	Lab oven	Coil connection loosed	Heating coil connection is repaired	Working
38	Madhya Bindu Hospital	Microscope	Issues on bulb	Replaced bulb	Working
39	Madhya Bindu Hospital	Microscope	Issues on bulb	Replaced bulb	Working
40	Parbat Hospital	Water bath	Coil damaged	Replaced	Working
41	Beni Hospital	Otoscope	Not working perfectly	Solved	Working
42	Beni Hospital	Patient bed	No remote	Remote installed from another damaged bed	Working
43	Beni Hospital	Otoscope	No spring	Spring like conductive element is added on it.	Working
44	Dhaulagiri Hospital	OT light	Bulb is fused	Bulb replaced	Working
45	Dhaulagiri Hospital	Peri light	Bulb & SMPS not working	SMPS is repaired, bulb need to replaced	Working
46	Fuyu Rural municipality	USG machine		Tested this machine & its working properly	Working
47	Parbat Hospital	Autoclave	No proper training to user & steam leakage	Solved	Working
48	Burtibang PHC	X-RAY Machine	Filament board & roter board need to replaced	Issues solved by replacing X ray Generator	Working
49	Dordi Rural Municipality	USG machine	Machine not turning on	Tested & working perfectly	Working
50	Matrishishu Miteri Hospital	Suction machine	No pressure	Online support for repair and maintenance	Working
51	Provincial Police Hospital	ECG machine	Printing issues	Printer head cleaned & all the connector are reconnected	Working
52	Provincial Police Hospital	ECG machine	Waveform defection	Factory reset & tested	Working
53	Madhya Nagar Municipality	Semi auto Biochemistry analyzer	Calibration needed	Provided maintenance password for calibration	Working

S.N.	Health Institutions	Equipment	Problem Identified	Action Taken	Status
54	ICDH	Centrifuge	Boards are damaged	Replaced board	Working
55	Matrishishu Miteri Hospital	Suction machine	Pressure leakage	Tightened pipe connection and suction bottle	Working
56	Matrishishu Miteri Hospital	ECG machine	Issues on waveform	Setting adjusted	Working
57	Matrishishu Miteri Hospital	Blood roller machine	Motor damaged	Replaced	Working
58	Beni Hospital	C-arm Machine	Not turning on	Successfully repaired	Working
59	Mustang Hospital	Peri light	Wiring issues	Wiring reconnection is done	Working
60	Mustang Hospital	Patient monitor		Solved	Working
61	Mustang Hospital	ECG machine		Solved	Working
62	Mustang Hospital	Peri light		Solved	Working
63	Rupakot Hospital	Semi auto Biochemistry analyzer	PM needed	Tested and PM done	Working
64	Rupakot Hospital	Semi auto Biochemistry analyzer	PM needed	Tested and PM done	Working
65	Matrishishu Miteri Hospital	Blood roller machine	Motor damaged	Motor replaced	Working
66	Sishuwa Hospital	ECG machine	Issues on waveform	Repaired	Working
67	Sishuwa Hospital	ECG machine	Issues on waveform	Repaired	Working

Preventive maintenance (PM)

S.N.	Health Institutions	Equipement	Problem Identified	Action Taken	Status
1	Manang Hospital	Ventilator	Device failed	Tested and calibrated	Working
2	Manang Hospital	Microscope	No clear vision through eye piece	Cleaned the bulb surface area	Working
3	Manang Hospital	Patient monitor	PM needed	PM Done	Working
4	Manang Hospital	O2 concentrator	PM needed	PM Done	Working
5	Lamjung Hospital	Patient monitor	PM needed	PM Done	Working
6	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
7	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
8	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
9	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
10	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
11	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
12	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
13	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
14	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM needed	PM Done	Working
15	Beni Hospital	Oxygen concentrator	Loud noise production	PM Done	Working
16	Beni Hospital	Oxygen concentrator	Error 1&5 detected	PM Done	Working
17	Beni Hospital	Oxygen concentrator	PM needed	PM Done	Working
18	Beni Hospital	Oxygen concentrator	Loud noise production	PM Done	Working
19	Beni Hospital	Oxygen concentrator	PM needed	PM Done	Working

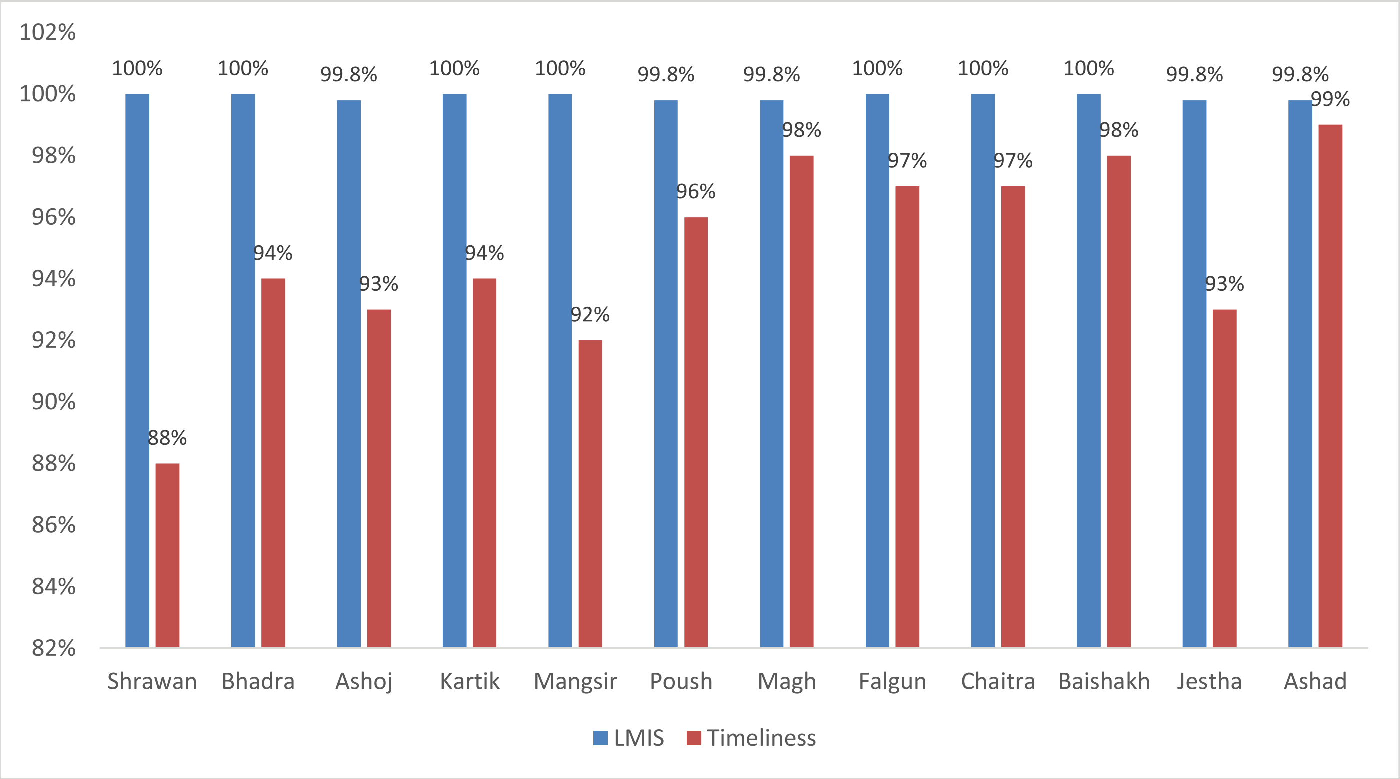
S.N.	Health Institutions	Equipement	Problem Identified	Action Taken	Status
20	Beni Hospital	Cpap ventilator	No problem encountered	PM Done	Working
21	Beni Hospital	Patient monitor	No accessories	PM Done	Working
22	Beni Hospital	Patient monitor	No accessories	PM Done	Working
23	Dhaulagiri Hospital	Ventilator	Working but PM Needed	Expiration flow sensor test failed so replaced	Working
24	Dhaulagiri Hospital	Ventilator	Working but PM Needed	PM Done	Working
25	Matrishishu Miteri Hospital	Patient monitor	PM needed	PM Done	Working
26	Matrishishu Miteri Hospital	Defibrillator	PM Needed	Tested	Working
27	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
28	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
29	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
30	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
31	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
32	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
33	Mustang Hospital	Colorimeter	PM Needed	PM Done	Working
34	Mustang Hospital	Peri light	PM Needed	PM Done	Working
35	Mustang Hospital	O2 concentrator	PM Needed	PM Done	Working
36	Mustang Hospital	USG machine	PM Needed	PM Done	Working
37	Mustang Hospital	Patient monitor	PM Needed	PM Done	Working
38	Baglung Hospital	RO water tested	No hardness/ chlorine present		Working
39	Parbat Hospital	RO water tested	No hardness/ chlorine present		Working
40	Beni Hospital	RO water tested	No hardness/ chlorine present		Working
41	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM Needed	Tested and PM done	Working
42	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM Needed	Tested and PM done	Working
43	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM Needed	Tested and PM done	Working
44	Matrishishu Miteri Hospital	Radiant warmer	PM Needed	Tested and PM done	Working
45	Matrishishu Miteri Hospital	Syringe pump	PM Needed	Tested and PM done	Working
46	Matrishishu Miteri Hospital	Photo-therapy machine	PM Needed	Tested and PM done	Working

उपलब्धि : बायोमेडिकल औजार तथा उपकरण सुदृढीकरण/मर्मत सम्भार गर्नका लागि यस केन्द्र अन्तर्गत प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइ सञ्चालनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय र Nick Simons Institute बिच मिति २०७९ साल ज्येष्ठ २५ गते सम्झौता भएको हो । साथै प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइ सञ्चालनका लागि Scope of Work समेत तयार गरिएको छ ।

१५. LMIS प्रतिवेदनको जिल्लागत अवस्था

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट आवश्यकता अनुसार विद्युतीय आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन सूचना प्रणालीलाई पुनरावलोकन गरी अद्यावधिक गर्ने तथा आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन प्रणालीमा आइपर्ने गम्भीर समस्या जस्तै सामग्रीको शून्य मौज्दात, अत्याधिक मौज्दात, वितरणमा असन्तुलन हुन नदिन आवश्यक कार्य गरिएका छन् । स्वास्थ्य संस्थालाई प्राप्त भएका औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री स्टोरमा मौज्दात नराखी सिधै वितरण कक्षमा राख्ने गर्दा केही स्वास्थ्य संस्थाको LMIS प्रतिवेदनमा शून्य मौज्दात देखिने तर भौतिक गणना गर्दा सामग्रीको उपलब्धता देखिने अवस्था पाइएको छ । LMIS प्रतिवेदनको अवस्था करिब शत प्रतिशत नजिक भए तापनि

तोकिएको समयमा नै प्रतिवेदन प्राप्त नहुनु चुनौतिको रूपमा रहेको अवस्था छ । आ.व. २०८०/०८१ मा LMIS प्रतिवेदनको जिल्लागत अवस्था यस प्रकार रहेको छ :



१६. सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन

प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा नि:शुल्क कार्यक्रमको अत्यावश्यक औषधी तथा साधनहरूको खरिद प्रक्रियामा सहजिकरण, साधनहरूको उपलब्धता विशेष गरी औषधी तथा खोप भण्डारण वितरण प्रणालीको अवस्था अनुगमन गर्न र दिइएका सेवाहरूको रेकडिङ रिपोटिङ भए नभएको, LMIS प्रणाली एवं औजार उपकरणहरूको उचित समयमा प्रयोग भए नभएको आदि कार्यको निरन्तर अनुगमन एवं मूल्याङ्कनको लागि यो कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको हो ।

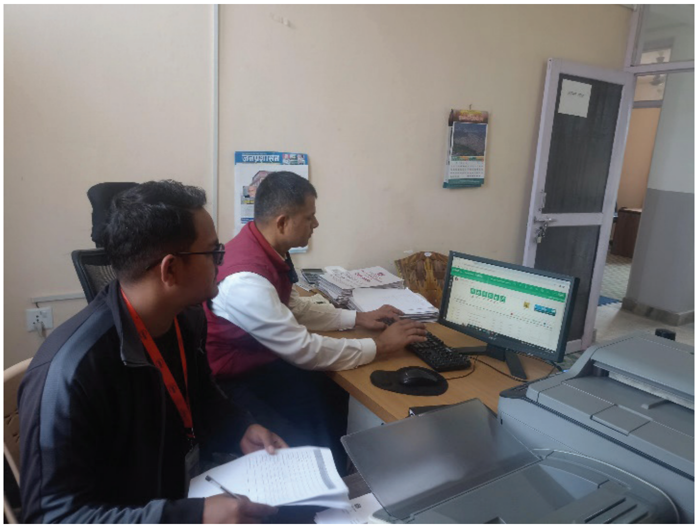
सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण पहिले र पश्चात अन्नपूर्ण गा.पा., कास्की

सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण पहिले भरतपोखरी स्वास्थ्य चौकी, पोखरा महानगरपालिका

सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण पश्चात भरतपोखरी स्वास्थ्य चौकी, पोखरा महानगरपालिका

सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण स्वास्थ्य कार्यालय स्याङ्जा

सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण स्वास्थ्य कार्यालय लमजुङ



सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण स्वास्थ्य कार्यालय तनहुँ

उपलब्धि सहयोगतात्मक सुपरिवेक्षणमार्फत प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य कार्यालय तथा अस्पतालहरूको भण्डारण कक्ष व्यवस्थापनमा सहजीकरण भएको छ । भण्डार सम्बन्धी ज्ञान एवं सीपको विकास गर्नका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा गई सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण सम्पन्न भएका छन्, जसले गर्दा औषधी तथा औषधीजन्य मालसामानहरूको उपलब्धता सुनिश्चित गर्न साथै खेर जानबाट बचाउन सफल भएको छ ।

खण्ड ५: विविध

५.१ प्रदेश स्तरीय आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापन समितिको नियमित बैठक सञ्चालन

गण्डकी प्रदेशमा राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय मापदण्डअनुसार गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहर्थ आवश्यक औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण व्यवस्थापनका लागि योजना तर्जुमा खरिद, भण्डारण, वितरण, पुनरावलोकन, मूल्याङ्कन, सरोकारवालाहरूबिच संवाद तथा समन्वय सुव्यवस्थित सूचना प्रणाली लगायतका कार्यलाई व्यवस्थापन गर्न जिम्मेवार निकायका अधिकारी तथा विज्ञहरू सम्मिलित प्रदेश स्तरीय आपूर्ति शृङ्खला व्यवस्थापन समितिको गठन गरी नियमित बैठक बसी निर्णयहरू कार्यान्वयन गरिएको छ ।

५.२ औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीहरूको परिमाण निर्धारण एवं प्रक्षेपण गोष्ठी

गण्डकी प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू तथा अस्पतालहरूमा आवश्यक औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको परिमाण निर्धारण एवं प्रक्षेपण गर्नका लागि तिन दिने कार्यशाला गोष्ठी सम्पन्न गरिएको छ । उक्त गोष्ठी पश्चात प्राप्त भएको रिपोर्ट अनुसूचीमा राखिएको छ ।

५.३ eLMIS refresher तालिम

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको आयोजनामा स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, स्वास्थ्य कार्यालयका भण्डार प्रमुख तथा कास्की जिल्लाका स्वास्थ्य संस्थाहरूका भण्डार प्रमुखहरूलाई २ दिने eLMIS refresher तालिम सञ्चालन गरिएको छ । जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय तथा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा केही भण्डार प्रमुखहरू नवनियुक्त हुनुभएकोले यस तालिमले नयाँ कर्मचारीहरूलाई eLMIS सञ्चालनमा सहयोग पुऱ्याएको छ ।

५.४ eLMIS तथ्यांक सुदृढीकरण छलफल कार्यक्रम

eLMIS को प्रयोगलाई नियमित गर्न तथा real time बनाउनका लागि र LMIS data quality मा सुधार ल्याई stock out घटाउन, expiry घटाउन, over stock औषधीहरूको resupply गर्न र नियमित रूपमा औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको उपलब्धता बढाउन स्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुख र भण्डार प्रमुखहरूसँग नियमित छलफल कार्यक्रम सञ्चालन गरियो ।

५.६ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका उपलब्धि एवं सवल पक्षहरू

- खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना निर्माण गरी तोकिएका सम्पूर्ण खरिद कार्य सम्पन्न गरिएको,
- खरिदलाई e-GP-II प्रणाली प्रयोग गरी खरिद गर्ने गरिएको, खरिद प्रक्रियालाई स्वच्छ, प्रतिस्पर्धात्मक, पारदर्शी तथा मितव्ययी ढंगले सञ्चालन गरिएको,
- विद्युतीय आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (e-LMIS System) को प्रयोग गरी आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन प्रणालीमा आइपर्ने गम्भीर समस्या जस्तै : सामग्रीको शून्य मौज्दात, अत्याधिक मौज्दात, वितरणमा असन्तुलन हुन नदिन पूर्ण रूपमा प्रयोग गरिएको, साथै प्रतिवेदन समयमै सम्पन्न गर्ने दर उल्लेख्य रूपमा सुधार भएको छ ।
- प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको कार्यालय तथा भण्डार गृह निर्माण भई नयाँ भवनबाट कार्यालय सञ्चालन तथा औषधी, खोप तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको भण्डारण तथा वितरण सुरु भएको ।
- आ.व. २०८०/८१ मा महिलाहरूको प्रजनन् स्वास्थ्यमा टेवा पुग्ने हेतुले sanitary pad / vending machine खरिद गरी गण्डकी प्रदेशका अस्पतालहरूमा जडान एवं वितरण भएको ।
- यस प्रदेशमा स्वास्थ्य एवं खोपजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पतालमा waste management unit जडान गरी सञ्चालनमा ल्याइएको ।
- गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका सम्पूर्ण स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सम्म eLMIS तालिम सम्पन्न गरियो ।

५.७ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- कम बजेटका कारण परिमाण प्रक्षेपण तथा निर्धारण गरिए बमोजिम औषधीको खरिद गर्न नसकिएको ।
- यस केन्द्रबाट वितरण गरिने औषधीहरू नागरिकले पाए नपाएको सुनिश्चिता गर्नुपर्ने ।

५.८ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका अवसरहरू

- निःशुल्क औषधीहरूको नियमित गुणस्तर परिक्षणका लागि नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त प्रयोगशालाहरू सँग समन्वय गर्न सकिने ।
- बायोमेडिकल औजार तथा उपकरण सुदृढीकरण/मर्मत सम्भार गर्नका लागि प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइको सुद्रिढिकरण गर्दै लैजाने ।

५.९ प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका चुनौतीहरू

- कोभिड १९ रोगको महामारीले गर्दा बजार दरभाउ छोटो अवधिमा तलमाथि हुँदा खरिद कार्य गर्न समस्या ।
- सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ नियावमाली २०६४ मा स्वास्थ्य सम्बन्धी सामग्री खरिदका लागि छुट्टै वा छोटो प्रावधान नहुँदा प्रक्रिया लामो हुने ।

५.१० निष्कर्ष र सुझावहरू

- खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना निर्माण भइसकेपछि कार्यक्रम थप नहुँदा राम्रो हुने ।
- स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत पर्ने र नेपाल सरकारले तोकेको निःशुल्क औषधी खरिदका लागि प्रदेश अन्तर्गतका अस्पताल तथा स्थानीय तहलाई समयमै औषधी व्यवस्थापनका लागि सहजीकरण गर्नुपर्ने ।
- प्रादेशिक बायोमेडिकल व्यवस्थापन एकाइ सञ्चालन गर्नका लागि थप बजेट व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।
- जिल्ला एवं स्थानीय तहहरूमा फार्मेसी तथा वायोमेडिकल जनशक्ति व्यवस्था गरेमा आपूर्ति शृङ्खला अझ प्रभावकारी हुने ।

५.११ तस्वीरहरू

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा Heavy Duty Rack Installation

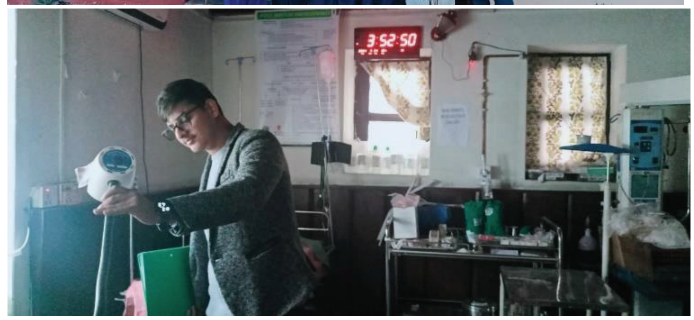
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको नयाँ vaccine store

गलकोट नगर अस्पतालमा यस केन्द्रबाट वितरण भएका OT Equipments हरुको निरीक्षण

RO water testing- वेनी अस्पताल, म्याग्दी

म्याग्दी जिल्लामा Sayana press सम्बन्धी तालिम तथा वितरण

यस केन्द्रका कर्मचारीहरु द्वारा गरिएका नियमित अनुगमन भ्रमण कार्यक्रमहरु



यस केन्द्रका कर्मचारीहरुद्वारा गरिएका नियमित अनुगमन भ्रमण कार्यक्रमहरु

संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पतालमा Waste management unit हस्तान्तरण तथा जडान सम्पन्न

अस्पतालहरूमा सेनिटरी प्याड भेन्डिङ मेशिन जडान गरिएको

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका कर्मचारीहरुद्वारा औषधि, खोप तथा औषधिजन्य सामग्रीहरुको नियमित आपूर्ति

AMR research सम्बन्धी अध्यनको प्रारम्भिक findings sharing by consultants

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा, नेपाल

खरिद गुरुयोजना

(सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ को दफा ६ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम ७ सँग सम्बन्धित)

आ.व. २०८०/८१

मन्त्रालय/विभाग/आयोजना/कार्यालय : प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

पहिलो पटक, तयार गरिएको आ.व. र कार्यालय प्रमुखको नाम : २०८०/८१ डा. राजीव रिजाल

अन्तिम पटक अद्यावधिक गरिएको आ.व. : २०८०/८१

सि.नं	बजेट खर्चशीर्षक नं.	योजनाको नाम	खरिदको प्रकार (मालसामान,निर्माण कार्य, परामर्श सेवा, अन्य सेवा)	खरिद योजना (अनुमानित / वास्तविक)	खरिद विधि	खरिदको संक्षिप्त विवरण	अनुमानित लागत रु हजारमा	अधिकतम प्रतिस्पर्धाको लागि खरिदलाई: टुक्र्याईने वा प्याकेज	संक्षिप्त वस्तुगत आधार	प्याकेज संख्या	सम्झौताको किसिम (अनुसूची ३,४,५ मा उल्लेख भएको मध्ये कुनै एक)		वार्षिक खरिद: पहिलो आ.व. (२०८०/८१)	दोस्रो आ.व.	तेस्रो आ.व.	चौथो आ.व.	... आ.व.	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२		१३	१४	१५	१६	१७	१८
१	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	सेनिटरी प्याड खरिद (PHLMC/G/NCB-६/२०८०-०८१)	५०००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	असोज					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत भन्दा कम प्रगति भएको भए , सो को संक्षिप्त कारण						
२	२२५२२, २७२१३	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	आधारभुत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधि खरिद (PHLMC/G/NCB-४/२०८०-०८१)	७२९७०	प्याकेज	फरक प्रकृतिको मालसामान खरिद गर्नुपर्नेकाले	३	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत भन्दा कम प्रगति भएको भए , सो को संक्षिप्त कारण						
३	२७२१३	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	अत्यावश्यक आयुर्वेदिक औषधि खरिद (PHLMC/G/NCB-५/२०८०-०८१)	५०००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत भन्दा कम प्रगति भएको भए , सो को संक्षिप्त कारण						
४	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	कोल्डरुम सञ्चालनको लागि आवश्यक मेशिनरीजन्य सामग्री खरिद (PHLMC/G/NCB-१४/२०८०-०८१)	१२००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	कार्तिक					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत भन्दा कम प्रगति भएको भए , सो को						

महानिर्देशक

डा. विनोद विन्दु शर्मा
सचिव

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा, नेपाल

सि.नं	बजेट खर्चशीर्षक नं.	योजनाको नाम	खरिदको प्रकार (मालसामान,निर्माण कार्य, परामर्श सेवा, अन्य सेवा)	खरिद योजना (अनुमानित / वास्तविक)	खरिद विधि	खरिदको संक्षिप्त विवरण	अनुमानित लागत रु हजारमा	अधिकतम प्रतिस्पर्धाको लागि खरिदलाई: टुक्र्याईने वा प्याकेज	संक्षिप्त वस्तुगत आधार	प्याकेज संख्या	सम्झौताको किसिम (अनुसूची ३,४,५ मा उल्लेख भएको मध्ये कुनै एक)		वार्षिक खरिद: पहिलो आ.व. (२०८०/८१)	दोस्रो आ.व.	तेस्रो आ.व.	चौथो आ.व.	... आ.व.	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२		१३	१४	१५	१६	१७	१८
६	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	बायोमेडिकल वर्कशप एवं स्वास्थ्य सम्बन्धी औजार उपकरण मर्मतका लागि आवश्यक Spare Parts खरिद (PHLMC/G/NCB-१५/२०८०-०८१)	२०००	प्याकेज	फरक प्रकृतिको मालसामान खरिद गर्नुपरेकाले	३	३ क बमोजिम	लक्ष्य	कार्तिक					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
७	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	ग्रामिण अल्ट्रासाउन्ड सेवा, आमा र बच्चाको स्वास्थ्यमा टेवा अभियानका लागि USG Machine खरिद (PHLMC/G/NCB-३/२०८०-०८१)	११०००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
८	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	Dialysis Machine with RO खरिद [संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल र प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरु समेत] (PHLMC/G/NCB-१/२०८०-०८१)	२२५००	प्याकेज		२	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
९	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	Dialyser Washing Machine खरिद [संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल समेत] (PHLMC/G/NCB-२/२०८०-०८१)	३५००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए, सो को						

महानिर्देशक

सि.नं	बजेट खर्चशीर्षक नं.	योजनाको नाम	खरिदको प्रकार (मालसामान,निर्माण कार्य, परामर्श सेवा, अन्य सेवा)	खरिद योजना (अनुमानित / वास्तविक)		खरिद विधि	खरिदको संक्षिप्त विवरण	अनुमानित लागत रु हजारमा	अधिकतम प्रतिस्पर्धाको लागि खरिदलाई: टुक्र्याईने वा प्याकेज	संक्षिप्त वस्तुगत आधार	प्याकेज संख्या	सम्झौताको किसिम (अनुसूची ३,४,५ मा उल्लेख भएको मध्ये कुनै एक)		वार्षिक खरिद: पहिलो आ.व. (२०८०/८१)	दोस्रो आ.व.	तेस्रो आ.व.	चौथो आ.व.	... आ.व.	कैफियत
१	२	३	४	५		६	७	८	९	१०	११	१२		१३	१४	१५	१६	१७	१८
१०	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको		एन .सी. बी.	प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरु र स्वास्थ्य संस्थाहरुको सेवा सुदृढिकरणका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद (PHLMC/G/NCB-९/२०८०-०८१)	१००००	प्याकेज		५	३ क बमोजिम	लक्ष्य	असोज					सूचना प्रकाशन
				संशोधित									संशोधित लक्ष्य						
													प्रगति						
													लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
१२	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको		एन .सी. बी.	औषधि, औषधिजन्य सामग्री र स्वास्थ्य सेवाजन्य फोहोर मैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक उपकरण खरिद (PHLMC/G/NCB-७/२०८०-०८१)	१७०००	प्याकेज		२	३ क बमोजिम	लक्ष्य	असोज					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित									संशोधित लक्ष्य						
													प्रगति						
													लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
१३	३११२३	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको		सोझै	नयाँ भवनका लागि आवश्यक फर्निचर तथा फिक्चर्स खरिद	३०००	टुक्र्याईने	फरक प्रकृतिको मालसामान खरिद गर्नुपरेकाले, १० लाखको मात्र खरिद गरिने	३	३ क बमोजिम	लक्ष्य	कार्तिक					सम्झौता मिति
				संशोधित									संशोधित लक्ष्य						
													प्रगति						
													लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
१४	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको		एन .सी. बी.	निमोनिया क्षोप व्यवस्थापन (PHLMC/G/NCB-८/२०८०-०८१)	५००००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	कार्तिक					सूचना प्रकाशन
				संशोधित									संशोधित लक्ष्य						
													प्रगति						
													लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
१५	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको		सोझै	एच.आई.भि. संक्रमित आमा र बच्चाहरुको लागि पौष्टिक आहार खरिद	१०००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	मङ्सिर					सम्झौता मिति
				संशोधित									संशोधित लक्ष्य						
													प्रगति						
													लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						

गण्डकी प्रदेश सरकार सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र पोखरा, नेपाल

महानिर्देशक

विनोद विन्दु शर्मा
सचिव

सि.नं	बजेट खर्चशीर्षक नं.	योजनाको नाम	खरिदको प्रकार (मालसामान,निर्माण कार्य, परामर्श सेवा, अन्य सेवा)	खरिद योजना (अनुमानित / वास्तविक)	खरिद विधि	खरिदको संक्षिप्त विवरण	अनुमानित लागत रु हजारमा	अधिकतम प्रतिस्पर्धाको लागि खरिदलाई			सम्झौताको किसिम (अनुसूची ३,४,५ मा उल्लेख भएको मध्ये कुनै एक)		वार्षिक खरिद					कैफियत
								टुक्रयाईने वा प्याकेज	संक्षिप्त वस्तुगत आधार	प्याकेज संख्या			पहिलो आ.व. (२०८०/८१)	दोस्रो आ.व.	तेस्रो आ.व.	चौथो आ.व.	... आ.व.	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२		१३	१४	१५	१६	१७	१८
१८	२७२१३	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	यौन रोग औषधि खरिद (PHLMC/G/NCB-१०/२०८०-०८१)	११००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
१९	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि औषधि खरिद (PHLMC/G/NCB-११/२०८०-०८१)	४९५६	प्याकेज		१	३ क बमोजिम	लक्ष्य	भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित								संशोधित लक्ष्य						
												प्रगति						
												लक्ष्य भन्दा ५० प्रतिशत माथि प्रगति भएको भए , सो को						
२०	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	सोझै	SNCU कार्यक्रमको लागि औषधि खरिद	५००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम		मङ्सिर					सम्झौता मिति
				संशोधित														
२१	२२५२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	IMNCI कार्यक्रमको लागि औषधि खरिद (PHLMC/G/NCB-१२/२०८०-०८१)	३५००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम		भाद्र					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित														
२२	३११२२	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र	मालसामान	सुरुको	एन .सी. बी.	नयाँ भवनमा थ्री फेज ट्रान्सफर्मर खरिद तथा जडान (PHLMC/G/NCB-१३/२०८०-०८१)	४०००	प्याकेज		१	३ क बमोजिम		असोज					सूचना प्रकाशन समय
				संशोधित														

महानिर्देशक

सचिव

अनुसूची – २ : प्राविधिक विवरण Technical Specification for Patient Monitor (5 parameter)

S.N.	Purchaser’s Specification	Bidder’s Compliance sheet		
Patient Monitor (5 parameter)		**Compliance Yes/No**	**Deviation (if any)**	**Correspond ing page no. in catalogue**
Name of Bidder:				
Manufacturer :				
Brand :				
Type / Model :				
Country of Origin:				
1.	**Description of Function**			
1.1	Advance high end monitoring vital signs of all patient categories, at bedside, transportation applicable for Adult, Pediatric and Neonatal application			
2.	Operational Requirements			
2.1	It shall operate on AC power supply as well as built-in battery.			
3.	System Configuration			
3.1	Should have ECG, SpO2, NIBP, Respiration and Temperature measurement function.			
4	Technical Specifications			
4.1	Advanced High-end ICU Monitor for Adult, Pediatric and neonatal application			
4.2	At least 12” high resolutions LCD/LED display with navigation wheel.			
4.3	Should have facility to display ECG, SpO2, NIBP, Respiration and temperature simultaneously.			
4.4	Should display at least 12 waveforms of selected parameters simultaneously			
4.5	Monitor must have Lithium ion Battery and must have more than 3-hour battery backup.			
4.6	Monitor should work on Fan-less technology.			
5	Measurements range:			
5.1	HR approximately 10 to 300bpm <3bpm>			
5.2	NIBP approximately 20 to 300mmHg (systolic) <1mmHg>			
5.3	SpO2 approximately 0 to 100% <1%>			
5.4	RR (ECG derived) approximately 10 to 300bpm <1bpm >			
5.5	Temperature approximately 0 to 50C <0.1C>			
5.6	NIBP oscillometric step deflation, manual/automatic, initial inflation pressure user selectable			
5.7	Must have audio and video Alarm limit display on main screen.			
5.8	Monitor must have Patient specific alarm default settings.			

S.N.	Purchaser's Specification	Bidder's Compliance sheet		
Patient Monitor (5 parameter)		**Compliance Yes/No**	**Deviation (if any)**	**Corresponding page no. in catalogue**
5.9	Monitor should at least 240 hours (10 days) of graphical and tabular trends and 48 hours of full disclosure.			
5.10	Must have at least 8 hours of short trend display side by side with real time waveforms and numeric.			
5.11	Must have at least 8 waveforms display.			
5.12	Data interface (for ECG) through RS232, BNC, USB or equivalent.			
5.13	Shall have defibrillator sync and protection during defibrillation.			
5.14	Shall have pacemaker detection/rejection.			
5.15	Display shall have facility to report system errors, leads and sensors failure and built-in battery status.			
5.16	Autonomy of built-in rechargeable battery approximately 3 hours, automatic recharge when connected to mains.			
5.17	Automatic switch to batteries in case of power failure.			
6	Accessories, spares and consumables			
6.1	Accessories: Patient cable (5 lead) – 1 set NIBP cuff with hose pipe (Adult, Pediatric and Neonate) – 1 set each SPO2 probe (Adult, Pediatric and Neonate) – 1 set each Skin Sensor- 1 set ECG Electrode – 100 sets (Disposable) All standard accessories, consumables and parts required to operate the equipment, including all standard tools and cleaning and lubrication materials, to be included in the offer.			
7.0	Operating Environment			
7.1	The system offered shall be designed to operate normally under the conditions of the purchaser's country specific place. The conditions include Power Supply, Climate, Temperature, Humidity, Altitude etc.			
7.2	Power supply: 220 - 240 VAC, 50Hz fitted with appropriate plug.			
8	Standards and Safety Requirements			
8.1	Must submit ISO 9001 or ISO 13485:2003/AC:2007 for medical devices AND			
8.2	CE (93/42 EEC Directives) and USFDA approved product certificate.			
9.0	User Training			
9.1	The Supplier shall conduct user training for this equipment to enable operators to use the equipment properly.			
10.0	Warranty			
10.1	Comprehensive warranty for 2 years after acceptance.			

S.N.	Purchaser's Specification	Bidder's Compliance sheet		
Patient Monitor (5 parameter)		**Compliance Yes/No**	**Deviation (if any)**	**Corresponding page no. in catalogue**
10.2	Commitment letter from the manufacturer guaranteeing the availability of spare parts for the next 5 years.			
11.0	Maintenance Service During Warranty Period			
11.1	During the warranty period supplier must ensure corrective/ breakdown maintenance whenever required.			
12.0	Installation and Commissioning			
12.1	The bidder must arrange for the equipment to be installed and commissioned by certified or qualified personnel; any prerequisites for installation to be communicated to the purchaser in advance, in detail.			
13	Documentation			
13.1	The bidder should compulsorily fill the technical specification tender form and clearly mention the Manufacturer, Brand, Model and Country of Origin.			
13.2	The bidder should submit a valid authorization from the manufacturer			
13.3	The bidder should submit the original brochure or e-copy.			
13.4	User (Operating) and Service (Technical / Maintenance) manual in English.			
13.5	List of important spare parts and accessories with their part numbers and costing.			
13.6	Bidder must completely fill the Technical Specification Form (TSF). Only Yes/No/all complies should not be written. Page number in the catalogue of all the required parameters must be clearly mentioned and highlighted. Failure in doing so may lead to rejection of bid from technical committee.			
	Technical Status (Qualify/Disqualify)			

अनुसूची -३ लागत अनुमान तयारीको ढाँचा

प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपुर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
गण्डकी प्रदेश, पोखरा

Covid-19 Pandemic Prevention and Control Related Commodities खरिदको अनुमानित मुल्य

सि. नं.	माल सामानको विवरण	प्रचलित दरभाऊ						प्रस्तावित लागत अनुमान			
		२०७६/७७ मा यस कार्यालयमा भएको	सप्लायर्स १	सप्लायर्स २	सप्लायर्स ३	जम्मा	औषत दर	परिमाण	इकाई	दर रेट	जम्मा
1	Personal Protective Equipent (PPE) Set	A	B	C	D	A+B+C+D	(A+B+C+D)/4	5,000	Set	(A+B+C+D)/4	5000(A+B+C+D)/4
2	Latex Examination Gloves							1,000	100 Pc/Packet		
3	Surgical Sterile Gloves							40,000	Pair		
4	Nitrile Examination Gloves							300	100 Pc/Packet		
5	Face Shield							6,000	Pc		
6	Surgical Mask							80,000	Pc		
7	N95/ KN95 Mask							6,000	Pc		
8	Sanitizer 5 Liters							500	5 Lit Jar		
9	Sanitizer 500ml							300	500 ml		
										जम्मा	X
										प्रशासनिक खर्च १ प्रतिशत	X*1%
										भ्याट १३ प्रतिशत	X*13%
										कुल जम्मा	X+(X*1%)+(X*13%)

अनुसूची-४, बोलपत्र आह्वानको सूचना

Gandaki Provincial Government
Ministry of Social Development and Health

Province Health Logistics Management Centre

Pokhara, kaski

Invitation for Electronic Bids

Single Stage Two Envelope Bidding procedures

Date of publication: 07 September, 2023 (Bhadra 21, 2080)

IFB No: PHLMC/G/NCB-1.1/2080-81, PHLMC/G/NCB-1.1/2080-81, PHLMC/G/NCB-1.2/2080-81, PHLMC/G/NCB-2/2080-81

1. The **Province Health Logistics Management Center, Gandaki** invites ***electronic*** bids from eligible bidders for the **Procurement, Supply and Installation of Hemodialysis Machine; Procurement, Supply and Installation of Reverse Osmosis machine and Procurement, Supply and Installation of Dialyzer Washing Machine** under National competitive bidding – Single Stage Two Envelope procedures.

2. Under the Single Stage, Two Envelope Procedure, Bidders are required to submit simultaneously two separate sealed envelopes, one containing (i) the Technical Bid and the other (ii) the Price Bid, both in turn enclosed in one sealed envelope as per the provision of ITB 23 of the Bidding Document

IFB no:	Item Description	Bid Security in NPR	Bid Doc Fee NRS	Bid Security Validity
PHLMC/G/NCB-1.1/2080-81	Procurement, Supply and Installation of Hemodialysis Machine	460000	5000	05 Feb, 2024
PHLMC/G/NCB-1.2/2080-81	Procurement, Supply and Installation of Reverse Osmosis machine	28000	3000	
PHLMC/G/NCB-2/2080-81	Procurement, Supply and Installation of Dialyzer Washing Machine	66000	3000	

3. Eligible Bidders may obtain further information and inspect the bidding documents at the office of **Province Health Logistics Management Center** or may visit PPMO e-GP system **www.bolpatra.gov.np/egp.**

4. Bidder who chooses to submit their bid electronically may purchase bid electronically from PPMO's e-GP system www.bolpatra.gov.np/egp. Bidders, submitting their bid electronically, should deposit the cost of bidding document as mentioned in above table in the following Rajaswa (revenue) account as specified below.

   Name of the Bank: Rastriye Banijya Bank, Pritihivi Chowk,

   Name of Office : Province Health Logistics Management Center

   Office Code no. : 3500539014

   Office Account no.: 1000100501004000

   Rajaswa (revenue) Shirshak no : 14229

5. Pre-bid meeting shall be held at **Province Health Logistics Management Center** at **11:00 am** on **29-Dec, 2023 (Poush 13,2080).**

6. Electronic bids must be submitted to the office **Province Health Logistics Management Center** by through PPMO's e-GP system www.bolpatra.gov.np/egp on or before ***12:00(local time)*** on **09-Jan, 2024 (Poush 24,2080)**. Bids received after this deadline will be rejected.

7. The Technical bids will be opened in the presence of Bidders' representatives who choose to attend ***at 13:00 hour (Local Time)*** **09-Jan, 2024 (Poush 24,2080)**.at the office of **Province Health Logistics Management Center, Gandaki Pokhara** Bids must be valid for a period of ***90 Days*** from the date of bid opening and must be accompanied by a bid security or scanned copy of the bid security in pdf format in case of e-bid, which shall be valid for 30 days beyond the validity period of the bid.

अनुसूची–५, बोलपत्र बोलेको मुचुल्का

Technical Bid Opening Record (Muchulka)

Generated On :04/12/2022 13.25.17

Bid Details

IFB/RFP/EOI/PQ No: PHLMC/G/NCB-4.1/2079-80

Procurement Title: Procurement of Gastrointestinal, Cardiovascular and Respiratory Drugs

Procurement Category: Goods

Procurement Method: NCB

Public Entity Name: Province Health Logistic Management Center, Pokhara

Withdrawn Bid Response

No withdrawn bid response found for this bid.

Modified Bid Response

No modified bid response found for this bid.

Submitted Bid Reponse

Sl. No.	Bidder Name	Bidder Address	Submission Mode	Bid Security			Bank Name And Address	Remarks	Submitted On
				Amount	Effective Date	Valid upto			
1	HIM SAGAR MEDICAL HALL	PRITHIVI CHOWK, POKHARA himsagar2065@yahoo.com phone: 9856027844	ONLINE	430,000.00	02-12-2022	2023-04-09 00:00:00	Agricultural Development Bank Ltd. Pokhara - 9 Kaski Gandaki Province		04-12-2022 10:09
2	Bluemoon Meditech Pharma	Naxal, Kathmandu info@bmmp.com.np phone: 014423412	ONLINE	430,000.00	04-12-2022	2023-04-13 00:00:00	Everest Bank Ltd. Everest Bank Ltd. Kathmandu Kathmandu Bagmati Province Kathmandu		01-12-2022 19:16

अनुसूची–६, बोलपत्रको आर्थिक प्रस्ताव खोल्ने सम्बन्धी सूचना

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा, नेपाल

फोन नं.: ०६१-५३६२५४
०६१-५३६२५५

प.सं. ०/२०७९/८०

च.नं.

बोलपत्रको आर्थिक प्रस्ताव खोल्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति ०३/०२/२०८०

यस प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट e-GP(II (Single Stage Two Envelop) प्रणाली अनुसार बोलपत्रहरुको सूचना आह्वान गरिएकोमा आर्थिक प्रस्ताव निम्न मिति, समय र स्थानमा खोलिने हुँदा सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४ को संशोधन सहित को नियम ३१ ९ङ० को उपनियम ५ अनुसार यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

क्र.सं.	बोलपत्रको विवरण	प्राविधिक प्रस्तावबाट छनौट भएका बोलपत्रदाताहरुको नामावली	आर्थिक प्रस्ताव खोल्ने मिति, समय र स्थान
१.	PHLMC/G/NCB-9/2079-80 Procurement of Laboratory Equipment	1. Bikash Surgical Concern, Kathmandu 2. Mediequips Nepal, Kathmandu 3. Himshikhar Biomedicals, Kathmandu	मितिः १०/०२/२०८० समयः दिनको ११:०० बजे स्थानः प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, गण्डकी प्रदेश, कास्की ।
२.	PHLMC/G/NCB-10/2079-80 Procurement of Birthing Center Equipment	1. Mediequips Nepal, Kathmandu 2. Khilung Kalika Suppliers and General Trading, Kathmandu 3. Bikash Surgical Concern, Kathmandu	

(डा. राजीव रिजाल)
महानिर्देशक

Financial Bid Opening Record (Muchulka)

Generated On :04/01/2023 12.18.44

Bid Details

IFB/RFP/EOI/PQ No: PHLMC/G/NCB-4.1/2079-80

Procurement Title: Procurement of Gastrointestinal, Cardiovascular and Respiratory Drugs

Procurement Category: Goods

Procurement Method: NCB

Public Entity Name: Province Health Logistic Management Center, Pokhara

Withdrawn Bid Response

No withdrawn bid response found for this bid.

Modified Bid Response

No modified bid response found for this bid.

Submitted Bid Reponse

Sl. No.	Bidder Name	Bidder Address	Bid Price (including Modification)	Submission Mode	Discount and Methodology	Remarks	Submitted On
1	HIM SAGAR MEDICAL HALL	PRITHIVI CHOWK, POKHARA himsagar2065@yahoo.com phone: 9856027844	13894000	ONLINE			04-12-2022 10:09

अनुसूची–७, बोलपत्र स्वीकृत आशयको सूचना

Gandaki Provincial Government
Ministry of Social Development and Health
Province Health Logistic Management Centre
Gandaki Province
Pokhara, Nepal

Notice of Intention to Award

Date of Notice: 26th November, 2023 (10th Mangsir, 2080)

Pursuant to clause 27 (2) and 47 (3) of Public Procurement Act 2063, this is to notify all the bidders that the following substantially responsive lowest bidders have been selected to award the contract as per the Invitation for Bids published on National News Paper PHLMC, Gandaki intends to award the contracts to the same.

S.N.	IFB no	Name of Successful Bidder	Total Amount NPR (Inclusive of VAT)
1	PHLMC/G/NCB-1.1/2080-81 (Procurement, Supply and Installation of Hemodialysis	GH Medihealth Concern Pvt Ltd, Bhaktapur	1,57,31,724.40
2	PHLMC/G/NCB-1.2/2080-81 (Procurement, Supply and Installation of Reverse Osmosis	Supreme Associates Traders, Kathmandu	8,99,480.00
3	PHLMC/G/NCB-2/2080-81(Procurement, Supply and Installation of Dialyzer Washing	Medi International, kathmandu	25,35,720.00

Director General

अनुसूची-८, बोलपत्र स्वीकृतिको सूचना

Gandaki Province Government
Ministry of Social Development and HealthHealth
Province Health Logistic Management Centre
Pokhara Nepal

Letter of Acceptance

Ref No.

Date: 2023/12/07

To:
GH Medihealth Concern Pvt Ltd, Bhaktapur

Subject: Notification of Award

This is to notify that your Bid dated **10th Oct, 2023** for execution of the Notification of Award, **PHLMC/G/NCB-1.1/2080-81(Procurement, Supply and Installation of Haemodialysis Machine)** for the Contract price of **NRS.1,57,31,724.40 (NRS One crore fifty-seven lakhs thirty-one thousand seven hundred twenty-four and forty paisa only) (Inclusive of VAT)** as corrected in accordance with the Instructions to Bidders is hereby accepted in accordance with the Instruction to Bidders.

You are hereby instructed to contact this office to sign the formal contract agreement within **15 days.** As per the Conditions of Contract, you are also required to submit **Performance Security of NRS. 17,64,866.00(NRS Seventeen lakhs sixty-four thousand eight hundred sixty-six only) at least valid up to 28 months from the date of contract** as specified in Conditions of Contract, consisting of a Bank Guarantee in the format included in Section VII (Sample Forms) of the Bidding Document.

The Purchaser shall forfeit the bid security, in case you fail to furnish the Performance Security and to sign the contract within specified period.

With regards,

....
(Dr. Rajiv Rijal)
Director General

अनुसूची-९, e-LMIS मार्फत स्टोर दाखिला प्रतिवेदनको ढाँचा

म.ले.प.फारम नं. ४०३

1682273659700

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

कार्यालय कोड नं.:

दाखिला प्रतिवेदन फाराम

दाखिला मिति : 2080/05/10
दाखिला प्रतिवेदन नं : R4105/80/81/008

क्र.स.	खरिद आदेश / हस्तान्तरण फाराम नं.	जिन्सी वर्गिकरण संकेत नं.	जिन्सी खाता पाना नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन	सामानको पहिचान	मोडल नं.	मुल्य (बिल बिजक अनुसार)								कैफियत
								एकाई	परिमाण	दर	जम्मा मु.अ.कर बाहेक	मु.अ.कर	सामानको जम्मा मूल्य	अन्य खर्च	अन्य खर्च समेत जम्मा	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४=१२+१३	१५	१६=१४+१५	१७
1		407	0	Stock book-407 for HF		SB/PHLMC/FHI-755 -		Piece	755	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	
														जम्मा:	0.0000	

श्री FHI360 बाट प्राप्त.

उपरोक्त अनुसार दाखिला प्रतिवेदन तयार गर्ने, जाँच गर्ने र स्वीकृत गर्ने

फाँटवालाको दस्तखतः
नामः PHLMC Pokhara User 1
पदः
मितिः 2080/05/10

Niraj Pimsina
Pharmacy Assistant

भण्डार प्रमुखको दस्तखतः
नामः
पदः
मितिः 2080/05/10

प्रमाणित गर्नेको दस्तखतः
नामः Dr Rajiv Rizal
पदः महानिर्देशक
मितिः 2080/05/10

महानिर्देशक

अनुसुची–१० : सार्वजनिक निकायमा खरिद सम्बन्धी कार्य गर्ने कर्मचारीको योग्यता निर्धारण मापदण्ड, २०७८

(सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ को दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

नेपाल सरकार (सचिवस्तर) निर्णय मितिः २०७८।३।१७

पृष्ठभूमिः सार्वजनिक खरिद सम्बन्धी कार्यविधिलाई पारदर्शी, वस्तुनिष्ठ एवं विश्वसनीय बनाउन सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ बमोजिमको कार्यविधि पुरा गरी खरिद सम्बन्धी कार्य गर्ने, गराउने मुख्य जिम्मेवारी सम्बन्धित सार्वजनिक निकायको प्रमुखको रहेको छ । सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ को दफा ७ को उपदफा (२) मा सार्वजनिक निकायले खरिद सम्बन्धी कार्य गर्दा सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले निर्धारण गरेको योग्यता भएको र खरिद कार्य सम्बन्धी ज्ञान भएको वा तालिम प्राप्त गरेको कर्मचारीबाट गराउनु पर्ने व्यवस्था रहेको छ । सार्वजनिक निकायको खरिद कार्यमा काम गर्ने कर्मचारीको न्यूनतम योग्यता निर्धारण गरी सबै सार्वजनिक निकायमा एकरुपता ल्याउने ध्येयले सार्वजनिक खरिद अनुगमन कार्यालयले सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ को दफा ७ को उपदफा (२) बमोजिम सार्वजनिक निकायमा खरिद सम्बन्धी कार्य गर्ने कर्मचारीको योग्यता निर्धारण सम्बन्धी मापदण्ड जारी गरेको छ ।

१. <u>संक्षिप्त नाम र प्रारम्भः</u> यो मापदण्डको नाम **"सार्वजनिक निकायमा खरिद सम्बन्धी कार्य गर्ने कर्मचारीको योग्यता निर्धारण सम्बन्धी मापदण्ड, २०७८"** रहेको छ ।

२. <u>खरिद महाशाखा, शाखा वा एकाईको गठनः</u> सार्वजनिक निकायले आफु अन्तर्गतको सार्वजनिक खरिद प्रयोजनका लागि खरिद एकाई प्रमुख समेत गरी सामान्यतया ३ देखि ५ जना रहने गरी खरिद एकाई गठन गर्नु पर्नेछ । खरिद एकाई गठन गर्दा सम्बन्धित सार्वजनिक निकायको कार्य प्रकृतिको आधारमा प्रशासनिक, प्राविधिक र लेखा सम्बन्धी काम गर्ने कर्मचारीमध्येबाट खरिद सम्बन्धी ज्ञान भएका वा तालिम लिएका कर्मचारीलाई समावेश गर्नुपर्नेछ । तर उक्त निकायको संगठन संरचनामा स्थायी रूपमा खरिद महाशाखा, शाखा वा एकाई रहेको छ भने सो महाशाखा, शाखा वा एकाईको प्रमुखको संयोजकत्वमा खरिद एकाई गठन गर्नुपर्नेछ । सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४७ बमोजिमको मूल्याङ्कन समितिका निर्धारित पदाधिकारी बाहेकका कर्मचारीहरु कुनै कारणवश सार्वजनिक निकायमा नरहेको वा न्यून संख्यामा कर्मचारी कार्यरत/पदस्थापना रहेको परिस्थितिमा सार्वजनिक निकायको प्रमुख बाहेक अन्य कर्मचारी मध्येबाट खरिद एकाई गठन गर्न सकिनेछ ।

३. <u>खरिद एकाई प्रमुख र सदस्यको योग्यताः</u> खरिद एकाईमा रही काम गर्ने कर्मचारीहरूका लागि देहाय बमोजिमका योग्यता हुनुपर्नेछ ।

(क) खरिद एकाई प्रमुखको योग्यताः खरिद एकाई प्रमुखको लागि देहाय बमोजिम योग्यता हुनुपर्नेछ ।

१. सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४७ बमोजिमको मूल्याङ्कन समितिका निर्धारित पदाधिकारी बाहेकका कर्मचारी मध्येबाट वरिष्ठ कर्मचारीलाई खरिद एकाई प्रमुखको जिम्मेवारी तोक्नु पर्नेछ । तर उक्त

निकायको संगठन संरचनामा स्थायी रूपमा खरिद महाशाखा, शाखा वा एकाई रहेको छ भने सो महाशाखा, शाखा वा एकाईको प्रमुखलाई खरिद एकाई प्रमुखको जिम्मेवारी दिनुपर्नेछ ।

२. सार्वजनिक निकायको प्रमुखको पद जुन श्रेणी वा तहको रहेको छ, सामान्यतया सोभन्दा एक श्रेणी वा तह मुनिको कर्मचारीलाई खरिद इकाई प्रमुख तोक्नुपर्नेछ। यसरी तोक्न सम्भव नभएमा बढीमा दुई श्रेणी वा तह मुनिसम्मको कर्मचारीलाई खरिद एकाई प्रमुखको जिम्मेवारी प्रदान गर्न सकिनेछ । उदाहरणको लागि सार्वजनिक निकाय प्रमुख विशिष्ट श्रेणीको भएमा राजपत्राङ्कित द्वितीय श्रेणीको कर्मचारीलाई अथवा सार्वजनिक निकाय प्रमुख राजपत्राङ्कित प्रथम श्रेणीको कर्मचारी भएमा राजपत्राङ्कित तृतीय श्रेणीको कर्मचारीलाई खरिद एकाई प्रमुख भइ कार्य गर्न निर्धारण गर्न सकिनेछ ।

(ख) खरिद एकाईको सदस्यको योग्यताः खरिद एकाईको सदस्यको लागि देहाय बमोजिम योग्यता हुनुपर्नेछ ।

१. सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४७ बमोजिमको मूल्याङ्कन समितिका निर्धारित पदाधिकारी बाहेकका साथै खरिद एकाई प्रमुख बाहेकका कर्मचारी मध्येबाट खरिद एकाईको सदस्यको जिम्मेवारी निर्धारण गर्नुपर्नेछ ।

२. खरिद एकाईको सदस्यको रूपमा सम्बनधित सार्वजनिक निकायको खरिद कार्यको प्रकृति हेरी निर्माण, परामर्श, मालसामान वा अन्य सेवाको खरिद प्रकृतिसँग मिल्ने कार्यक्षेत्रमा काम गरेका कर्मचारीलाई तोक्न प्राथमिकता दिनुपर्नेछ ।

३. सार्वजनिक निकायमा लेखा सम्बन्धी कर्मचारी एकभन्दा बढी रहेको अवस्थामा वरिष्ठ कर्मचारी मूल्याङ्कन समितिमा रहने नियमावलीको व्यवस्था अनुरुप मूल्याङ्कन समितिमा रहने र निजभन्दा कनिष्ठ लेखाको कर्मचारी खरिद एकाईमा राख्न सकिनेछ तर लेखा सम्बन्धी कर्मचारी एक जना मात्र कार्यरत रहेको अवस्थामा निज मूल्याङ्कन समितिमा सदस्य रहने भएकोले निजलाई खरिद एकाईको सदस्यको रुपमा जिम्मेवारी प्रदान गर्न पाईने छैन ।

४. **बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिमा काम गर्ने कर्मचारीको योग्यता**ः बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिमा काम गर्ने कर्मचारीको लागि देहाय बमोजिम योग्यता हुनुपर्नेछ ।

(क) बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिको अध्यक्ष र सदस्यको योग्यता सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४७ को उपनियम (१) को (क) देखि (घ) सम्मको निर्धारित योग्यता बमोजिम हुनुपर्नेछ ।

(ख) सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को नियम १४७ को उपनियम (३) बमोजिम बोलपत्र मूल्याङ्कन समितिमा विशेषज्ञको रूपमा आमन्त्रण गर्दा उक्त विशेषज्ञ सम्बन्धित विषयसँग सम्बन्धित क्षेत्रमा कम्तिमा स्नातक उतीर्ण भएको हुनुपर्नेछ वा सम्बन्धित क्षेत्रमा कम्तीमा पाँच वर्ष कार्य अनुभव प्राप्त गरेको हुनुपर्नेछ ।

५. **खरिद सम्झौता व्यवस्थापन/कार्यान्वयनमा काम गर्ने कर्मचारीको योग्यता**ः खरिद सम्झौता व्यवस्थापन/कार्यान्वयनमा काम गर्ने कर्मचारीको लागि देहाय बमोजिम योग्यता हुनुपर्नेछ ।

(क) खरिद सम्झौता बमोजिम कार्य गर्न सम्बन्धित निर्माण व्यवसायी, परामर्शदाता, आपूर्तिकर्ता वा सेवा प्रदायकसँग खरिद सम्झौता सम्पन्न भए पछि सम्झौता बमोजिम सार्वजनिक निकायको प्रतिनिधि भई कार्य सम्पादन गर्न सम्बन्धित सार्वजनिक निकायको प्रमुखले कर्मचारीलाई जिम्मेवारी प्रदान गर्दा उक्त कर्मचारी खरिद कार्यको प्रकृतिसँग मेल खाने विषयमा प्राविधिक ज्ञान वा अनुभव भएको हुनुपर्नेछ ।

(ख) उपदफा (क) बमोजिमको कर्मचारी सम्बन्धित सार्वजनिक निकायमा उपलब्ध नभएमा अन्य सार्वजनिक निकायको प्रमुखको स्वीकृतिमा उक्त सार्वजनिक निकायको त्यस्तो प्राविधिक ज्ञान वा अनुभव भएको कर्मचारीको सहयोग लिन सकिनेछ ।

६. **<u>तालिम सञ्चालन र क्षमता विकास</u>**ः सार्वजनिक निकायको खरिद कार्यका लागि जिम्मेवारी प्रदान गरिएका कर्मचारीका लागि सामान्यतया प्रत्येक वर्ष अनुशिक्षण प्रदान गर्ने र प्रत्येक दुई वर्षमा खरिद सम्बन्धी आधारभूत तालिम वा खरिद सम्बन्धी अन्य तालिम प्रदान गरी सार्वजनिक निकायले कर्मचारीको क्षमता विकासमा प्राथमिकता दिनु पर्नेछ ।

७. **<u>आन्तरिक नियन्त्रण</u>**ः खरिद कार्यमा संलग्न हुने कर्मचारी तोक्दा खरिद कार्यमा नियन्त्रण र सन्तुलनको पक्षलाई ध्यान दिई तोक्नुपर्नेछ । भुक्तानी तथा जाँच प्रक्रियामा संलग्न हुने कर्मचारी र खरिद इकाई प्रमुख छुट्टाछुट्टै हुनुपर्नेतर्फ यथासम्भव ध्यान दिनुपर्नेछ । यस प्रकारको प्रबन्ध हुन नसकी दोहोरो जिम्मेवारी दिनुपर्ने अवस्थामा सार्वजनिक निकायका प्रमुखबाट स्पष्ट कारण सहित निर्णय गरेको हुनुपर्नेछ ।

८. **<u>स्वार्थ बाझिन नहुने</u>**: खरिद कार्यमा संलग्न हुने कर्मचारी खरिद कार्यमा स्वार्थ बाझिने गरी तोक्न पाईने छैन । स्वार्थ बाझिने देखिएमा सम्बन्धित कर्मचारीबाट स्वघोषणा गराई जिम्मेवारी दिन सकिनेछ ।

अनुसुची-११ : eLMIS सञ्चालन सम्बन्धमा स्वास्थ्य सेवा विभागको परिपत्र

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
व्यवस्थापन महाशाखा

☎ ०१ ५३६१७६८

पत्र संख्या:- २०८१/०८२
चलानी नम्बर:- ०२

पचली, टेकु
काठमाडौं, नेपाल ।

मिति: २०८१।०४।०१

श्री प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र (सातै प्रदेश)
श्री स्वास्थ्य कार्यालय (७७ जिल्ला)
श्री स्थानीय तह, (७५३)

विषय: अनिवार्य रुपमा **eLMIS** संचालन गर्ने सम्वन्धमा ।

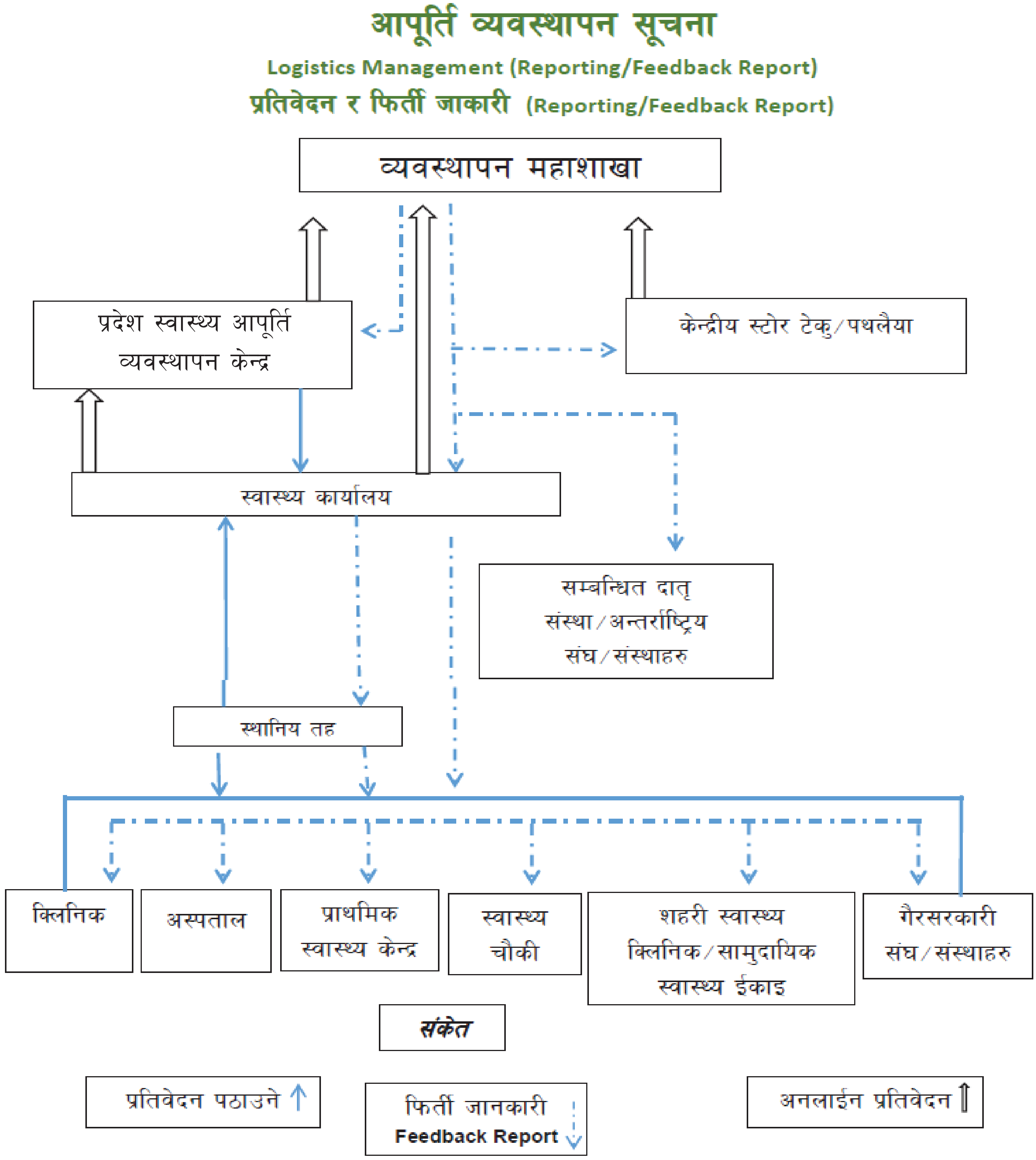
उपरोक्त विषयमा नेपाल भरका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरुमा औषधी तथा औषधीजन्य स्वास्थ्य सामग्रीहरुको जिन्सी व्यवस्थापनलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी बनाउन व्याच, उत्पादन मिति, म्याद गुज्रने मिति, शून्य मौज्दात, अधिक मौज्दात र न्यून मौज्दात समेतलाई Monitoring गरी Real Time तथ्यांकमा आधारित अभिलेख प्रतिवेदन तयार गरी आवश्यकता अनुरुप सामग्री खरिद गर्न, योजना तर्जुमा गर्न र सामानको ढुवानी सहजताका लागि eLMIS संचालनमा रहेको व्यहोरा विदितै छ ।

आन्तरिक लेखा परीक्षण तथा महालेखा परीक्षकबाट हुने लेखा परीक्षण प्रयोजनका लागि औषधी तथा औषधीजन्य सामग्रीहरु eLMIS मा अद्यावधिक भएको जिन्सी खाता र जिन्सी निरीक्षणका प्रमाणित प्रतिवेदनहरुबाट आ.ले.प., म.ले.प. गर्नु गराउनुहुन समेत अनुरोध छ ।

डा. श्रवण कुमार थापा
निर्देशक
निर्देशक

बोधार्थ:
श्री महालेखा परीक्षकको कार्यालय, अनामनगर, काठमाडौं ।
श्री महालेखा नियन्त्रक कार्यालय, अनामनगर, काठमाडौं ।

अनुसुची–१२ : आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली



अनुसुची–१३ : प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

क्र.सं.	नाम	पद	श्रेणी/तह	सेवा	फोन नं.
१	डा. रेखा पौडेल	महानिर्देशक	११	स्वास्थ्य	९८०३७२१०७५
२	सिमृन काफ्ले	जनस्वास्थ्य प्रशासक	९	स्वास्थ्य	९८४९६४३२६६
३	नवराज वाग्ले	लेखा अधिकृत	८	प्रशासन	९८४१५६७७५१
४	साजन बराल	फार्मेसी अधिकृत	७	स्वास्थ्य	९८४६२७८४५४
५	साधना मल्ल	बायोमेडिकल इन्जिनियर	७	स्वास्थ्य	९८४९१५३९२६
६	राममणि ढुङ्गाना	प्रशासकीय अधिकृत	७	प्रशासन	९८५६०१६५२१
७	हिमलाल सुवेदी	कोल्डचेन निरीक्षक	६	स्वास्थ्य	९८५६०२४३७१
८	कौलेश्वर मुखिया	कोल्डचेन निरीक्षक	६	स्वास्थ्य	९८४५१६२१०८
९	निरज तिम्सिना	फार्मेसी सहायक	५	स्वास्थ्य	९८४६५२६७८७
१०	अनिता आचार्य	कम्प्युटर अपरेटर	५	विविध	९८०६७२५६९८
११	शिवप्रसाद पौडेल	ह.स.चा.	प्रथम तह पाँचौं स्तर	इन्जिनियरिङ	९८४६०२०६१६
१२	धरम बहादुर बोहरा	का.स	प्रथम तह पाँचौं स्तर	प्रशासन	९८६९१४१०४०
१३	मालती दाहाल	का.स.	प्रथम तह पाँचौं स्तर	प्रशासन	९८४६६३७३३९
१४	रोम बहादुर खड्का	भा.स.चा	श्रेणीबिहिन	इन्जिनियरिङ	९८०६५९७१८६
१५	रमेश प्रसाद अधिकारी	लो.प्या.	श्रेणीबिहिन	प्रशासन	९८४६०३०८९०
१६	शंकर पुरी	लो.प्या.	श्रेणीबिहिन	प्रशासन	९८४६९१०६५५
१७	रामचन्द्र सुवेदी	सरसफाइ कर्मचारी			९८६४४३३९०८

अनुसूची -१४ : नागरिक वडापत्र

प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
गण्डकी प्रदेश
पोखरा, नेपाल

नागरिक वडापत्र (Citizen Charter)

क्र.सं.	शाखाहरू	प्रदान गरिने सेवा र कार्य विवरण	सेवा उपलब्ध हुने प्रक्रिया	सेवामा लाग्ने दस्तुर	सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने समय	जिम्मेवारी	कैफियत
१	योजना अनुगमन तथा खरिद शाखा	खरिद गुरुयोजना, वार्षिक खरिद योजना र बोलपत्र आव्हान सम्बन्धी सुचना बारे जानकारी	कार्यालयको वेबसाइट phsmc.gandaki.gov.np बाट	नि:शुल्क	तुरुन्त	योजना अनुगमन तथा खरिद शाखा प्रमुख	
		बोलपत्र बिक्री	लाग्ने दस्तुर तोकिएको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक शाखामा जम्मा गरेको बैंक भौचर पेस गरेपछि	नियमानुसार	तुरुन्त		
		बोलपत्र पूर्व बैठक बारे जानकारी	कार्यालयको वेबसाइट phsmc.gandaki.gov.np बाट वा बोलपत्र आव्हान सम्बन्धी सुचना बमोजिम	नि:शुल्क	तुरुन्त		
		बोलपत्र परीक्षण तथा मुल्याङ्कन बारे जानकारी आसय पत्र, बोलपत्र स्वीकृतीको सुचना एवं खरिद सम्झौता बारे जानकारी	कार्यालयको वेबसाइट phsmc.gandaki.gov.np बाट	नि:शुल्क	तुरुन्त		
२	भण्डार, वितरण तथा प्राविधिक सहयोग शाखा	विभिन्न प्रकारका खोप तथा खोप सामग्रीहरुको मापदण्ड वमोजिम भण्डार एवं वितरण	खोप तथा खोप सामग्रीको माग फारम प्राप्त गरेपछि	नि:शुल्क	सोहि दिन	भण्डार, वितरण तथा प्राविधिक सहयोग शाखा प्रमुख, बायोमेडिकल इन्जिनियर	
		विभिन्न प्रकारका औषधी तथा मेडिकल औजार उपकरणहरुको मापदण्ड बमोजिम भण्डार एवं वितरण	औषधी तथा मेडिकल औजार उपकरणहरुको माग फारम प्राप्त गरेपछि	नि:शुल्क	सोहि दिन		
		प्राविधिक स्पेसिफिकेशन तयार गर्ने	माग अनुरोध प्राप्त गरेपछि	नि:शुल्क	एक हप्ता भित्र		
		औजार उपकरणहरुको मर्मत गर्न आवश्यकता अनुसार जाँच-बुझ	मर्मत सम्बन्धी अनुरोध प्राप्त गरेपछि	नि:शुल्क	दश दिन भित्र		
		औजार उपकरणहरुको मर्मत	स्पेयर पार्टको उपलब्धता अनुसार	नि:शुल्क/ नियमानुसार	आवश्यकता अनुसार		
		प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी अनुगमन	स्वीकृत कार्यतालिका बमोजिम	नि:शुल्क	नियमित	निर्देशक तथा निजले तोकेको कर्मचारी	
३	प्रशासन शाखा	भुक्तानी व्यवस्था मिलाउने, लेखा श्रेस्ता विवरण मासिक तयार गर्ने, लेखा परीक्षण गराउने, बैंक जमानत श्रेस्ता तयार गर्ने र अन्य आर्थिक प्रशासन सम्बन्धी सम्पूर्ण कार्यहरु गर्ने	सामग्री आपुर्ति भई स्टोर दाखिला प्रतिवेदन अनुसार रकम भुक्तानी एवं बैंक जमानत फुकुवा माग निवेदन प्राप्त गरेपछि	नियमानुसार	नियमानुसार	लेखा प्रमुख	
		गुनासो व्यवस्थापन	कार्यालयको इमेल phsmcgandaki2076@gmail.com बाट वा कार्यालयको सुझाव पेटिका मार्फत	नि:शुल्क	नियमानुसार	प्रशासन शाखा प्रमुख	
		सोधपुछ तथा सहायता	कार्यालयको सोधपुछ तथा सहायता कक्षमा सम्पर्क	नि:शुल्क	तुरुन्त		

कार्यालय खुल्ने समय: नेपाल सरकारको नियम अनुसार

गुनासो सुन्ने अधिकारी, निर्देशक

अनुसूची -१५

सूचनाको हक सम्बन्धी ऐन, २०६४ को दफा ५ (३) बमोजिम तयार गरिएको सूचनाको विवरण

(२०८० वैशाख १ देखि असार मसान्तसम्म)

प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

गण्डकी प्रदेश

अनुसूची -१६ : आर्थिक वर्ष २०७९/८० को वार्षिक बजेट समिक्षासँग सम्बन्धित विवरण

स्वास्थ्य मन्त्रालय

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र

आर्थिक वर्ष २०८०/८१ को वार्षिक वजेट समीक्षासँग सम्बन्धित विवरण

F/Y 2080-081

रकम रु. जम्मा

क. बजेट उपशिर्षकगत वित्तीय प्रगति (थपघट भएको बजेट सहित)

क्र.सं.	बजेट उपशिर्षक नं.	चालु			पुजिंगत			जम्मा		
		विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत	विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत	विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत
१	350050113	140747	52235	**37.11**						
२	350050114				75700	54336	**71.78**			
३	350911313	2550	2509	98.39						
४	350911343	2600	2117	81.42						
५	350911403	17970	17709	98.55						
६	350911413	4956	3012	60.77						
७	350911423	9945	7258	72.98						
८	350911463	1100	883	80.27						
जम्मा		**179868**	**85723**	**47.66**						

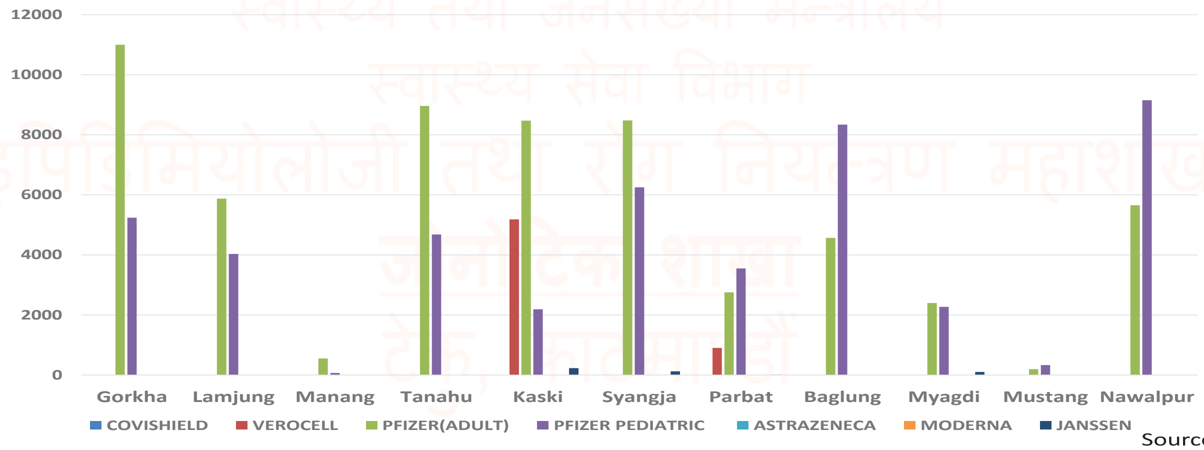
ख. स्रोतगत वित्तीय प्रगति (थपघट भएको बजेट सहित)

क्र.सं.	स्रोत	चालु			पुजिंगत			जम्मा		
		विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत	विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत	विनियोजन	खर्च	खर्च प्रतिशत
१	प्रदेश समानीकरण अनुदान	216447	106571	49.24						
२	संघ सशर्त अनुदान	39121	33488	**85.60**						
जम्मा		255568	140059	**54.80**						

महानिर्देशक

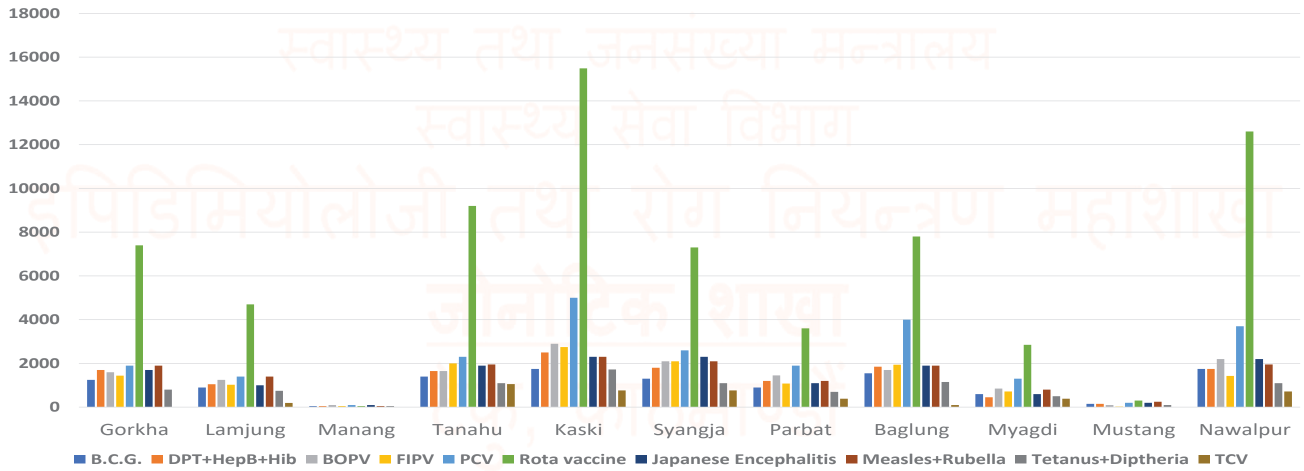
अनुसूची – १७ : आर्थिक वर्ष २०७९/०८० को वार्षिक खोप विवरण

कोविड भ्याक्सिनको खर्चको जिल्लागत विवरण



Source: eLMIS

नियमित भ्याक्सिनको आम्दानी तथा खर्चको जिल्लागत विवरण



Source: eLMIS

आर्थिक बर्ष २०७९/८० एन्टी-रेबिज र एन्टी-स्नेक भ्याकसिनको आम्दानी तथा खर्चको जिल्लागत विवरण

भ्याकसिन	एन्टी-रेबिज	एन्टी-स्नेक
गत आ.व.को अ.ल्या	३४८०	१०२०
आम्दानी	१७३००	०
जम्मा	२०७८०	१०२०
गोरखा	३२९०	०
लम्जुङ्ग	१९४०	६०
मनाङ्ग	०	०
तनहुं	२३६०	०
कास्की	१८५०	०
स्याङ्गजा	१५९०	०
पर्वत	११४०	०
वाग्लुङ्ग	१७४०	३०
म्याग्दी	५४०	०
मुस्ताङ्ग	०	०
नवलपुर	४५२०	९२०
जम्मा खर्च	१८९७०	१०१०
हालको मौज्दात	१८१०	१०

Health facility wise	Anti-Rabies	Anti-Snake
Aanbookhaireni Hospital, Aanbu-3	200	
Aanbookhaireni Rural Municipality, Ta	200	
Chapakot Municipality, Syangja	200	
Chormara Primary Health Center	120	
Damauli District Hospital	1960	
Dhaulagiri Hospital	1240	30
District Hospital - Syangja	890	
District Hospital, Parbat, Kushma	740	
Dumkauli Primary Health Center	240	
Gorkha - District Hospital	2010	
Health Office Baglung, Cold Chain	500	
Health Office Gorkha, Cold Chain	1280	
Health Office Lamjung, Cold Chain	800	
Health Office Myagdi Cold Chain	240	
Health Office Nawalparasi East	2540	840
Health Office Parbat	250	
Health Office Parbat, Cold Chain	150	
Health Office Syangja	500	
Infectious and Communicable Disease	500	
Kristi Primary Health Center	50	
Lamjung District Community Hospital	1140	60
Madhya Bindu District Hospital	1500	80
Myagdi District Hospital	300	
Pitaujighat Health Post	120	
Pokhara Academy of Health Science	500	
Western Regional Hospital	800	
Grand Total	**18970**	**1010**

Source: eLMIS

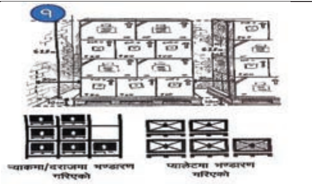
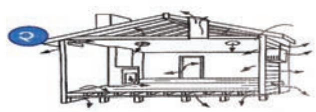
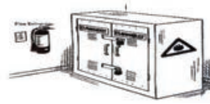
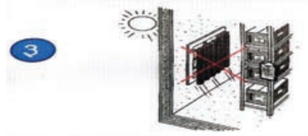
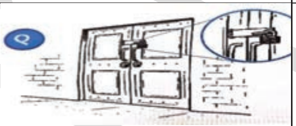
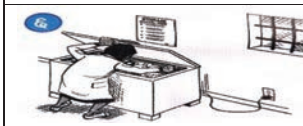
अनुसूची – १८ : आर्थिक वर्ष २०७९/८० को वार्षिक बजेट समिक्षासँग सम्बन्धित विवरण

औषधीजन्य मालसामान तथा उपकरणहरू भण्डारण गर्नका लागि अबलम्बन गनुपर्ने उपायहरू

क्र.स	विवरण
१	भित्ता, भुइँ र छतमा नछुने गरी, हावाको दोहोरो आवत-जावत हुनसक्ने गरी, व्याच वा म्याद मितिलाई देखिने गरी भन्डारण गर्ने ।
२	नियन्त्रित तापक्रम, प्रकाश एवं जलवाष्प सम्पर्क र प्रभाव, सरसफाई, किरा/मुसा/पंक्षी/जनावर एवं जोकोहीको अनाधिकृत प्रवेश नियन्त्रण गर्ने ।
३	स्वास्थ्य सामग्रीको भौतिक अवस्था, सञ्चय साधन (न्याक, दराज, प्यालेट) एवं राखन-धरनका यन्त्र र उपकरणहरूको विवेकपूर्ण प्रयोग लगायत जिन्सी व्यवस्थापनका अन्य उपायहरू अवलम्बन गर्ने ।
४	औषधीजन्य मालसामानहरू बुझ्नुअघि ढुवानी भएको अवस्थाका साथै नमुनाको अवस्था सही छ भन्ने यकिन गरी टुटफुट भएको, बिग्रिएको, रंग परिवर्तन भएको, सडेको, प्याकेज फाटेको जस्ता कैफियत देखिएमा अलग गरी प्रतिवेदन बनाई सम्बन्धित निकायमा पठाउने ।
५	औषधीजन्य मालसामानहरूका साथ अन्य पदार्थ जस्तो किटनाशक तथा अन्य रसायन एवं प्रज्वलनशील पदार्थहरू अलग अलग कक्षमा भण्डारण गर्ने ।
६	First Expiry First Out (FEFO) प्रणाली अनुसार प्रत्येक औषधी तथा स्वास्थ्य सामग्रीलाई तोकिएको भौतिक अवस्थिति (Labelled Location) मा राखी e-LMIS प्रणालीबाट व्यवस्थित गर्ने ।
७	औषधीजन्य मालसामानहरू प्राप्त गर्दा होस् वा बाहिर पठाउँदा दाखिला, हस्तान्तरण सम्बन्धी विवरण र प्रतिवेदन र जिन्सी अभिलेखहरू e-LMIS प्रणालीबाट नै सञ्चालन गर्ने ।
८	प्रयोग गर्न अनुपयुक्त औषधीजन्य मालसामानहरू (Expired, Damaged, Irrelevant) लाई पनि अलग कक्षमा सुरक्षित राखी अविलम्ब मिनाहा (Write-off), लिलाम (Auction) तथा धुल्याउने (Disposal) प्रक्रिया अघि बढाउने ।
९	भण्डारण कक्षमा अग्नि नियन्त्रणका उपाय अपनाउने ।
१०	औषधीजन्य मालसामानहरू बुझ्नु वा दाखिला गर्नुअघि हस्तान्तरण फारम एवं लेबलसँग नाम र अन्य विवरण भिडाएर प्राप्त हुँदाको भौतिक अवस्था र ढुवानी अवस्था दुरूस्त भएको यकिन गरेपश्चात् मात्र बुझ्ने गरिएको ।
११	प्राप्त भएको सामग्री सही भए नभएको, संख्या मिले नमिलेको यकिन गर्ने ।
१२	स्टोरमा/भण्डारणमा रहेका र वितरणमा रहेका औषधीजन्य मालसामानहरू गुणस्तर कायम रहिरहने अवस्थामा भएको यकिन गरी सोको नियमित परीक्षण (Audit) गरी अभिलेख गर्ने ।
१३	भण्डारण सम्बन्धी सबै कार्य झल्कने चेकलिस्ट/कार्य सहायक (Job Aid) कार्यस्थलमा देखिने गरी राख्ने ।

गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा, नेपाल

औषधी तथा सामाग्रीहरूको उपयुक्त भण्डारण विधिहरू

	औषधी तथा सामाग्रीको भाँडो वा कार्टुनको खोलिने भाग चित्रमा औल्याए झैं माथितिर फर्काएर र्‍याक (Rack), दराज (Cupboard) वा प्यालेटमा (Pallet) भण्डारण गर्नुहोस् । औषधी तथा सामाग्रीको कार्टुनहरू भुईमा नछुने (कम्तीमा पनि १० से.मी.) र भित्तामा नजोडिने (कम्तीमा पनि ३० से.मी.) गरी मिलाएर राख्नुहोस् । झोल वा तरल प्रकारको औषधीलाई दराजको तल्लो खण्डमा राख्नुहोस् ।		कण्डम तथा रबरले बनेका सामाग्रीहरूलाई इलेक्ट्रिक मोटर र अत्यधिक प्रकाश दिने बत्तीबाट टाढा राख्नुहोस् ।
	औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई सुख्खा कक्षमा भण्डारण गर्नुहोस् । भण्डार कक्ष सुख्खा हुन हावाको दोहोरो आवतजावतको लागि भित्ताहरूमा आमनेसामने हुनेगरी जाली सहितको भेण्टिलेशन (Cross Ventilation) लागेको हुनुपर्दछ । आमनेसामने हुने गरी निर्माण भएका भेण्टिलेशनलाई भण्डारमा भएका सामानले छेक्नु हुँदैन । यसको स्थान दराज वा र्‍याक भन्दा माथि हुनु पर्दछ र यसबाट छिरेको प्रकाशको किरण सिधै सामाग्रीमा पर्नु हुदैन ।		भण्डारमा आगो निभाउने साधनको व्यवस्था गर्नुहोस् । अग्नि निवारक (Fire Extinguisher) हरू भए सो को म्याद गुज्रनु भन्दा पहिला सर्भिसिङ्ग गर्नुहोस् ।
	औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई सूर्यको सीधा प्रकाश नपर्ने गरी राख्नुहोस् ।		भण्डारमा सुरक्षाको निश्चित गर्नुहोस् । जस्तैः झ्याल, ढोकालाई बलियो बनाउनुहोस् ।
	औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई कीटनाशक, रासायनिक पदार्थ एवम् मसलन्द सामाग्रीहरूबाट अलग भण्डारण गर्नुहोस् ।		नियमित रुपमा भण्डार कोठा सफा गरी कीरा/मुसाबाट जोगाउनुहोस् ।
	औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई पानी तथा ओसबाट बचाउनुहोस् ।		पहिला म्याद जाने औषधी वा सामाग्रीहरुलाई पहिला नै प्रयोग गर्न सकिने किसिमले मिलाएर राख्नुहोस । पहिले म्याद जाने औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई Batch/Lot Number अनुसार मिलाएर फेफो (FEFO-First Expiry First Out) प्रणाली अपनाउनुहोस् ।
	तापक्रमले असर गर्ने औषधी तथा सामाग्रीहरूलाई तोकिएको तापमान अनुसार भण्डारण गर्नुहोस् ।		कार्टुनहरूको लेबलमा उल्लेखित औषधीको नाम, Shelf Life तथा Expiry Date प्रष्ट देखिने गरी मिलाएर राख्नुहोस् ।
			म्याद सकिएका वा प्रयोगमा ल्याउन नमिल्ने औषधी तथा सामाग्रीहरू छुट्याएर अलग गरी राख्नुहोस् । यस्ता सामाग्री फिर्ता वा सुरक्षित तवरले धुल्याउने व्यवस्था नभएसम्म अन्य कुनै व्यक्तिको पहुँच नहुने गरी राख्नुहोस् ।

DRAFT

अभिलेख तथा प्रतिवेदन

१. तोकिएको अन्तरालमा मौज्दातको भौतिक गणना गरी अभिलेख दुरुस्त राख्नुहोस् ।
२. खर्च भएर जाने जिन्सी सामाग्रीहरूको लागि अनिवार्य रुपमा eLMIS/ जिन्सी खातामा अद्यावधिक गर्नुहोस् ।
३. हस्तान्तरण भई आएका वा अन्य स्रोतबाट सामाग्रीहरू प्राप्त हुन आएमा आम्दानी बाँध्नुभन्दा पहिला भौतिक रुपमा रुजु गर्नुहोस् ।
४. सामानहरू निकासा गर्दा स्वीकृत माग फाराम लिएर मात्र निकासा गर्नुहोस् । औषधीहरुको हकमा बिन कार्डमा अभिलेख अद्यावधिक गर्नुहोस ।
५. सबै प्रतिवेदनहरू शुद्ध र स्पष्टसँग तोकिएको ढाँचामा सम्बन्धित ठाउँमा बुझाउनुहोस् ।

eLMIS टोल फ्रि नं. : १८१०५०००१११
मोबाइल/भाइबर नं.: ९८६३ १९९९६३,
फोन नं. ०१५३६३५९०, ०१५३६३५८०, ०१५३२९४१६
इमेल ठेगाना helpdesk.elmis@gmail.com

गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
पोखरा, नेपाल

गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका सम्पूर्ण स्वास्थ्य कार्यालय, सरकारी अस्पताल, आयुर्वेद केन्द्रहरू एवं स्वास्थ्य संस्थाहरुमा औषधि, खोप, पोषण तथा अन्य सामग्रीहरुको आपूर्ति व्यवस्थित गर्ने कार्य प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले गर्दछ ।

उद्धेश्य :

आ व : २०८०/८१ का मूख्य खरिदहरु :

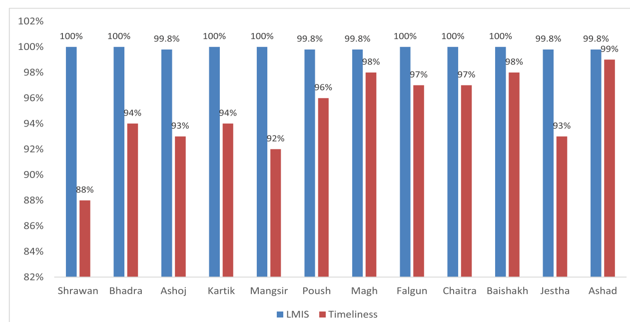
- Dialysis Machine with RO खरिद
- Dialyser Washing Machine खरिद
- ग्रामीण अल्ट्रासाउन्ड सेवा, आमा र बच्चाको स्वास्थ्यमा टेवा अभियानका लागि USG Machine खरिद
- आधारभुत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधि खरिद
- अत्यावश्यक आयुर्वेदिक औषधि खरिद
- यौन रोग औषधि खरिद
- नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धि औषधि खरिद
- IMNCI कार्यक्रमको लागि औषधि खरिद
- सेनिटरी प्याड खरिद
- औषधि, औषधिजन्य सामग्री र स्वास्थ्य सेवाजन्य फोहोर मैला व्यवस्थापनका लागि आवश्यक उपकरण खरिद
- प्रदेश सरकार मातहतका अस्पतालहरु र स्वास्थ्य संस्थाहरुको सेवा सुदृढिकरणका लागि आवश्यक औजार उपकरण खरिद
- कोल्डरुम सञ्चालनको लागि आवश्यक मेसिनरीजन्य सामग्री खरिद
- बायोमेडिकल वर्कशप एवं स्वास्थ्य सम्बन्धी औजार उपकरण मर्मतका लागि आवश्यक Spare Parts खरिद
- नयाँ भवनका लागि आवश्यक फर्निचर तथा फिक्चर्स खरिद
- एच.आई.भि. संक्रमित आमा र बच्चाहरुको लागि पौष्टिक आहार खरिद
- SNCU कार्यक्रमको लागि औषधि खरिद

आ.व. २०८१/८२ मा गरिने खरिद तथा प्राथमिकताहरु :

- आकस्मीक तथा महामारी वा विपत् रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि औषधी, रिएजेन्ट, PPE, किट लगायतका स्वास्थ्य सामाग्री खरिद
- आधारभुत तथा आकस्मिक सेवाका लागि औषधि खरिद
- अत्यावश्यक आयुर्वेद औषधि खरिद
- मानसिक तथा नसर्ने रोग सम्वन्धी आवश्यक औषधी खरिद
- कोल्डरुम संचालनको लागि आवश्यक मेशिनरी जन्य सामग्री खरिद बायोमेडिकल वर्कशप एवं स्वास्थ्य सम्वन्धी औजार उपकरण मर्मतका लागि आवश्यक Spare Parts खरिद
- Rural USG मेसिन, Phaco Machine र Neuro Interventional Radiology सम्वन्धी औजार उपरकण खरिद
- Component Machine खरिद
- Pool Theraphy लगायतको मेसिनरी औजार उपरकण खरिद
- USG Machine खरिद
- नेपाल रेडक्रस सोसाइटी, बाग्लुङमा रक्तसञ्चार केन्द्रको लागि आवश्यक उपकरण खरिद

प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रका उपलब्धि एवं सवल पक्षहरू

- खरिद गुरुयोजना र वार्षिक खरिद योजना निर्माण गरी तोकिएका सम्पूर्ण खरिद कार्य सम्पन्न गरिएको,
- खरिदलाई e-GP-II प्रणाली प्रयोग गरी खरिद गर्ने गरिएको, खरिद प्रक्रियालाई स्वच्छ, प्रतिस्पर्धात्मक, पारदर्शी तथा मितव्ययी ढंगले सञ्चालन गरिएको,
- विद्युतीय आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (e-LMIS System) को प्रयोग गरी आपूर्ति श्रृंखला व्यवस्थापन प्रणालीमा आइपर्ने गम्भीर समस्या जस्तै : सामग्रीको शून्य मौज्दात, अत्याधिक मौज्दात, वितरणमा असन्तुलन हुन नदिन पूर्ण रूपमा प्रयोग गरिएको, साथै प्रतिवेदन समयमै सम्पन्न गर्ने दर उल्लेख्य रूपमा सुधार भएको छ ।
- प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको कार्यालय तथा भण्डार गृह निर्माण भई नयाँ भवनबाट कार्यालय सञ्चालन तथा औषधी, खोप तथा औषधीजन्य सामग्रीहरूको भण्डारण तथा वितरण सुरु भएको ।
- आ.व. २०८०/८१ मा महिलाहरूको प्रजनन् स्वास्थ्यमा टेवा पुग्ने हेतुले sanitary pad/vending machine खरिद गरी गण्डकी प्रदेशका अस्पतालहरूमा जडान एवं वितरण भएको ।
- यस प्रदेशमा स्वास्थ्य एवं खोपजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि सङ्क्रामक तथा सरुवा रोग अस्पतालमा waste management unit जडान गरी सञ्चालनमा ल्याइएको ।
- गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका सम्पूर्ण स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सम्म eLMIS तालिम सम्पन्न गरियो ।



सम्बोधन गर्नुपर्ने विषयहरु :

- माग बमोजिम बजेट सुनिश्चितता
- औषधि उत्पादक कम्पनी तथा गुणस्तर मापन गर्न प्रदेशस्तरमै प्रयोगशाला स्थापना एवं सञ्चालन गर्नुपर्ने
- e–LMIS संचालनको जिम्मेवारी प्राविधिकलाई दिनुपर्ने र सबै स्थानीय तहमा अनिवार्य गराउनपर्ने
- म्याद गुज्रिएका औषधी एवं व्यवस्थापनलाई कडा निगरानी गर्नुपर्ने
- स्टोर व्यवस्थापनमा प्रीविधिक जनशक्तिको व्यवस्थापन

Biomedical Workshop सुदृढीकरण गर्नुपर्ने

Biomedical Workshop सञ्चालन कार्यविधिको आवश्यकता

Uncommissioning Re-location Plan सम्बन्धी कार्य गर्नुपर्ने

आफ्नै स्वामित्वको भवनमा भण्डारण व्यवस्थापन

फोहोर मैला व्यवस्थापनका लागि संक्रामक तथा सरुवारोग अस्पतालमा उपकरण जडान

गण्डकी प्रदेश मातहतका अस्पतालहरूमा सेनेटरी प्याड भेन्डिङ मेशिन जडान