



# प्रदेश राजपत्र

लुम्बिनी प्रदेश सरकारद्वारा प्रकाशित

खण्ड ६) मुकाम: बुटवल, बैशाख २ गते, २०७९ साल (अतिरिक्ताङ्क ०१)

## भाग ३

प्रदेश सरकार

### स्वास्थ्य, जनसङ्ख्या तथा परिवार कल्याण मन्त्रालयको सूचना

प्रदेश सरकार (मन्त्रपरिषद्) को मिति २०७८।१२।२१ को निर्णयानुसार "प्रदेश स्वास्थ्य साझेदारी कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७८" सम्बन्धी सूचना सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि प्रकाशित गरिएको छ ।

प्रदेश स्वास्थ्य साझेदारी कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७८

**प्रस्तावना:** प्रदेशमा स्वास्थ्य सेवालाई प्रभावकारी तथा जनमुखी बनाउँदै प्रदेशका स्थानीय तह तथा गैर-नाफामूलक स्वास्थ्य संस्थाहरूसँग लागत सहभागिताको सिद्धान्तमा आधारित स्वास्थ्य पूर्वाधार विकास तथा स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा साझेदारी कार्यक्रमलाई गुणस्तरीय, पारदर्शी एवम् सर्वसुलभ बनाउँदै स्वास्थ्य सेवामा नागरिकको समतामूलक पहुँच स्थापित गर्ने कार्यलाई प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

प्रदेश सुशासन ऐन, २०७६ को दफा ५३ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी लुम्बिनी प्रदेश सरकारले यो निर्देशिका बनाएको छ।

## परिच्छेद-१

### प्रारम्भिक

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस निर्देशिकाको नाम "प्रदेश स्वास्थ्य साझेदारी कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७८" रहेको छ।

(२) यो निर्देशिका प्रदेश राजपत्रमा प्रकाशित भएको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ।

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

(क) "अवधारणा पत्र" भन्नाले दफा ९ बमोजिमको अवधारणा पत्र सम्झनु पर्छ।

(ख) "निर्देशक समिति" भन्नाले दफा १६ बमोजिमको निर्देशक समिति सम्झनु पर्छ।

- (ग) "परियोजना" भन्नाले यस निर्देशिका बमोजिम साझेदार संस्था र मन्त्रालयको साझेदारीमा सञ्चालन गरिने स्वास्थ्य पूर्वाधार तथा स्वास्थ्य सेवा प्रवाह सम्बन्धी कार्यक्रम तथा क्रियाकलाप सम्झनु पर्छ।
- (घ) "प्रदेश" भन्नाले लुम्बिनी प्रदेश सम्झनु पर्छ।
- (ङ) "पूर्ण परियोजना प्रस्ताव" भन्नाले दफा ११ बमोजिमको पूर्ण परियोजना प्रस्तावलाई सम्झनु पर्छ।
- (च) "प्राविधिक समिति" भन्नाले दफा १७ बमोजिमको प्राविधिक समिति सम्झनु पर्छ।
- (छ) "मन्त्रालय" भन्नाले प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य विषय हेर्ने मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।
- (ज) "बहुवर्षीय परियोजना" भन्नाले यस निर्देशिका बमोजिमका परियोजना सम्पन्न हुन एक आर्थिक वर्ष भन्दा बढी अवधि लाग्ने परियोजना सम्झनु पर्छ।
- (झ) "साझेदार संस्था" भन्नाले स्थानीय तह अन्तर्गत सञ्चालनमा रहेका स्वास्थ्य संस्था, प्रचलित कानून बमोजिम गैर-नाफामूलक उद्देश्यले स्थापित भई सञ्चालनमा रहेका स्वास्थ्य संस्था, सामुदायिक स्वास्थ्य संस्था, सहकारी संस्थाद्वारा सञ्चालित स्वास्थ्य संस्था सम्झनु पर्छ र सो शब्दले विश्व विद्यालय, शैक्षिक प्रतिष्ठान वा गुठी समेतलाई जनाउँछ।

- (ज) "साझेदारी" भन्नाले मन्त्रालय र साझेदार संस्था बीच यस निर्देशिका बमोजिमका परियोजना लागत साझेदारीमा सञ्चालन गर्नका लागि पारस्परिक समझदारी तथा सहमतिमा गरिएको सम्झौता सम्झनु पर्छ।
- (ट) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले यस निर्देशिका बमोजिमको कार्यक्रमको लागि साझेदारी गर्न प्रचलित कानून बमोजिम स्थापित प्रवर्द्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, उपचारात्मक, प्रशामक वा पुनर्स्थापनात्मक स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्था, गैर-नाफामूलक उद्देश्यले सञ्चालित सामूदायिक अस्पताल, सहकारी अस्पताल, शिक्षण अस्पताल, गुठीद्वारा सञ्चालित अस्पताल सम्झनु पर्छ।
- (ठ) "स्थानीय तह" भन्नाले प्रदेशका गाउँपालिका वा नगरपालिका सम्झनु पर्छ।

### परिच्छेद-२

#### साझेदारीका उद्देश्य, सिद्धान्त तथा परियोजनाका क्षेत्र

३. साझेदारीको उद्देश्य: यस निर्देशिका बमोजिम साझेदारीका उद्देश्य देहाय बमोजिम हुनेछः-

- (क) स्वास्थ्य सेवालाई साझेदारी मार्फत गुणस्तरीय, प्रभावकारी तथा जनमुखी बनाउने,

- (ख) स्थानीय तह अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्था तथा गैर-नाफामूलक स्वास्थ्य संस्थाहरूसँग लागत सहभागिताको सिद्धान्तमा आधारित आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा पूर्वाधारको विकास गर्ने,
- (ग) स्वास्थ्य सेवामा नागरिकको समतामूलक पहुँच स्थापित गर्ने,
- (घ) स्वास्थ्य संस्थाहरुको सुदृढिकरणमा सहयोग गर्ने,
- (ङ) स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने संस्थासँग लागत साझेदारी तथा समन्वय मार्फत स्वास्थ्य सेवामा विविधिकरण गर्ने।
४. साझेदारीका सिद्धान्तः यस निर्देशिका बमोजिम साझेदारीमा सञ्चालन गरिने परियोजनाका सिद्धान्त देहाय बमोजिम हुनेछन्:-
- (क) जनस्वास्थ्यमा सेवामा अधिकतम उपलब्धी,
- (ख) समतामूलक प्रतिफल,
- (ग) गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा,
- (घ) पारदर्शिता,
- (ङ) पारस्परिक जवाफदेहिता,
- (च) मूल्य सार्थकता (value for money)।
५. साझेदारी परियोजनाका कार्यक्षेत्र तथा क्रियाकलापः (१) यस निर्देशिका बमोजिम मन्त्रालयले देहायका कार्यक्षेत्र तथा क्रियाकलापसँग सम्बन्धित परियोजना सञ्चालनको लागि साझेदारी गर्न सक्नेछः-

- (क) स्वास्थ्य पूर्वाधार निर्माण कार्य,
- (ख) स्वास्थ्यजन्य औजार उपकरणको व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्य,
- (ग) स्वास्थ्य सेवा विस्तार तथा सेवा प्रवाह सम्बन्धी कार्य,
- (घ) स्वास्थ्य जीवनशैली प्रबर्धन तथा जनस्वास्थ्यमा प्रतिकूल असर पार्ने तत्वहरुको न्यूनीकरण सम्बन्धी कार्य,
- (ङ) लैङ्गिक तथा अन्य हिसासँग सम्बन्धित स्वास्थ्य सम्बद्ध विषयहरुको समाधान सम्बन्धी कार्य,
- (च) विपद् व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्य तथा मानवीय सेवा (उद्धार/उपचार) सम्बन्धी कार्य,
- (छ) निश्चित क्षेत्र वा वर्ग विशेषमा रहेका स्वास्थ्य समस्या समाधानका कार्य,
- (ज) स्वास्थ्य सूचना प्रणाली व्यवस्थित गर्ने कार्य,
- (झ) निर्धारित प्राथमिकताका स्वास्थ्य सूचकहरुमा सकारात्मक प्रभाव पार्ने कार्यहरु,
- (ञ) स्वास्थ्यजन्य फोहरमैलाको एकीकृत व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्य,
- (ट) प्रदेश सरकारले तोकेका अन्य कार्य तथा क्रियाकलाप।

(२) उपदफा (१) बमोजिमका साझेदारीका कार्यक्रम तथा क्रियाकलापका अतिरिक्त अन्य कार्यक्रम तथा क्रियाकलाप अनुसूची-१

मा उल्लेख भएका सम्भावित परियोजना मोडल/नमूना प्रयोग गर्न सकिनेछ।

६. साझेदारी नगरिने: यस निर्देशिका बमोजिम देहायका परियोजना तथा कार्यसँग लागत साझेदारी गरिने छैनः-

(क) कुनै पनि प्रकारका सवारी साधनहरू खरिद गर्न,

(ख) कुनै पनि प्रकारका राहत वितरण सम्बन्धी कार्य,

(ग) तत्काल सेवा प्रवाह सुनिश्चित नहुने भौतिक संरचना निर्माणका खर्च,

(घ) कुनै अध्ययन तथा अनुसन्धान सम्बन्धी कार्य,

(ङ) स्वास्थ्य संस्थाको जग्गा खरिद गर्ने कार्य,

(च) आन्तरिक तथा वैदेशिक भ्रमण सम्बन्धी कार्य,

(छ) वित्तीय, प्राविधिक तथा जोखिमको हिसावले साझेदारी गर्न नसकिने कार्यक्रम तथा परियोजना,

(ज) साझेदार संस्थाको प्रशासनिक तथा चालु प्रकृतिका खर्च,

(झ) निर्देशक समितिले साझेदारीमा सञ्चालन गर्न नमिल्ने भनी ठहर्‍याएका कार्यक्रम तथा परियोजना।

परिच्छेद-३

लागत साझेदारीको मापदण्ड, प्रस्ताव आव्हान, स्वीकृति तथा सम्झौता

७. लागत साझेदारीको मापदण्ड तथा अवधि: (१) मन्त्रालयसँग साझेदारीमा परियोजना सञ्चालन गर्न चाहने साझेदार संस्थाले देहाय बमोजिम लागत सहभागिता गर्नुपर्नेछः-

(क) परियोजनाको कुल लागत पचास लाखसम्म भएका परियोजनामा कूल लागतको कम्तीमा चालीस प्रतिशत रकम,

(ख) परियोजनाको कुल लागत पचास लाख देखि एक करोडसम्म भएका परियोजनामा कूल लागतको कम्तीमा पचास प्रतिशत रकम।

(२) लागत साझेदारी एक आर्थिक वर्षको हुनेछ।

तर कुनै कार्यक्रम सञ्चालनका लागि एक वर्ष भन्दा बढी अवधिको साझेदारी गरिएकोमा प्रत्येक वर्षको लागत साझेदारी अनुपातको रकम खुलेको हुनु पर्नेछ।

८. प्रस्ताव आव्हान: यस निर्देशिका बमोजिमको परियोजना सञ्चालनको लागि मन्त्रालयले साझेदारीका सम्भाव्य क्षेत्रहरू, साझेदारीको औचित्य र अपेक्षित नतिजा खुलाई राष्ट्रिय दैनिक पत्रिका, मन्त्रालयको आधिकारिक वेबसाइट र सूचनापाटीमा कम्तीमा पन्ध्र दिनको अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव आव्हानको सूचना प्रकाशन गर्नेछ।



९. अवधारणा पत्र पेश गर्नुपर्ने: (१) प्रस्ताव आव्हानको सूचनामा तोकिएका शर्त र समयवधिभिन्न साझेदारी गर्न इच्छुक साझेदार संस्थाले अनुसूची-३ बमोजिमको साझेदारी परियोजनाको अवधारणा पत्र तयार गरी साझेदारी गर्ने आशय सहितको आधिकारिक निर्णय तथा कागजात संलग्न राखी मन्त्रालयमा प्रस्ताव पेश गर्नु पर्नेछ।

(२) साझेदार संस्थाले उपदफा (१) बमोजिम अवधारणा पत्र पेश गर्दा देहायका कागजात पेश गर्नु पर्नेछः-

- (क) साझेदारीमा सञ्चालन हुने परियोजनाको क्षेत्रसँग सम्बन्धित स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न आवश्यक पर्ने न्यूनतम पूर्वाधार एवम् जनशक्ति क्षमता भएको विवरण,
- (ख) प्रचलित कानून बमोजिम स्वास्थ्य संस्थाको अनुमति पत्र तथा नवीकरण म्याद कायम भएको प्रमाण,
- (ग) साझेदारी परियोजनासँग सम्बन्धित सेवा सञ्चालन गर्न अन्य कुनै निकायको पूर्व स्वीकृति वा अनुमति लिनु पर्ने भएमा सो समेत लिएको वा लिने प्रतिवद्धता गरेको,
- (घ) परियोजना सञ्चालन गर्न वातावरणीय अध्ययन आवश्यक पर्ने भएमा सोको स्वीकृत प्रतिवेदन,
- (ङ) गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- (च) स्वास्थ्य संस्थाको विवरण तथा कार्यक्षेत्र सहितको वेबसाइट भएको र त्यस्तो दस्तावेज भएको,

- (छ) साझेदारीको लागि स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नो तर्फबाट लागत साझेदारी गर्ने रकम भएको सुनिश्चितता वा बैंक ग्यारेन्टी,
- (ज) साझेदारीमा सञ्चालन हुने परियोजनाबाट सामुदायिक स्तरमा सेवा सञ्चालन हुने सुनिश्चितताको प्रमाण,
- (झ) साझेदारीको परियोजना सञ्चालनको लागि जग्गा आवश्यक पर्नेमा आफ्नै स्वामित्वको जग्गा भएको जग्गाधनी प्रमाण पुर्जा र भाडा/लिजको जग्गामा परियोजना सञ्चालन गर्ने हकमा कम्तीमा दश वर्षको जग्गाको भोगाधिकार प्राप्त करार सम्झौता पत्र,
- (ञ) स्वास्थ्य संस्थाको सञ्चालक समिति वा बोर्डबाट साझेदारी गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि, सञ्चालक समिति तथा प्रमुख व्यवस्थापकको व्यक्तिगत विवरण,
- (ट) स्थानीय तहको हकमा साझेदारीका लागि स्थानीय कार्यपालिकाको निर्णयको प्रतिलिपि,
- (ठ) नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा अन्य निकायबाट सोही परियोजना तथा कार्यक्रमको लागि कुनै नगद अनुदान वा बस्तुगत सहयोग प्राप्त गरे नगरेको विवरण,
- (ड) स्वास्थ्य संस्थाको पछिल्लो तीन आर्थिक वर्षको वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन र लेखापरीक्षण प्रतिवेदन,

तर स्वास्थ्य संस्था स्थापना भएको तीन वर्ष नपुगेको हकमा कम्तीमा एक आर्थिक वर्षको प्रगति प्रतिवेदन र लेखापरीक्षण प्रतिवेदन।

(३) उपदफा (१) बमोजिम प्रस्ताव पेश गर्दा एकल र दुई वा दुई भन्दा बढी स्वास्थ्य संस्थाहरूको संयुक्त परियोजना प्रस्तावहरू पेश गर्न सक्नेछन्।

(४) उपदफा (३) बमोजिम संयुक्त प्रस्तावको हकमा कुनै एक मुख्य प्रस्तावक हुनु पर्नेछ।

(५) उपदफा (३) बमोजिम संयुक्त रूपमा साझेदारी प्रस्ताव पेश गर्दा साझेदार गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरूको लगानीको प्रतिशत वा अंश खुलेको विवरण र कार्य जिम्मेवारी स्पष्ट खुलेको विवरण सहितको परियोजना प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ।

१०. अवधारणा पत्रको मूल्याङ्कन: (१) साझेदार संस्थाले साझेदारीको लागि पेश गरेको अवधारणा पत्र प्रचलित कानून तथा अनुसूची-४ मा उल्लिखित मूल्याङ्कनका सूचकहरूको आधारमा मूल्याङ्कन गरिनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम मूल्याङ्कन गर्दा कूल अङ्कमा कम्तीमा साठी प्रतिशत अङ्क प्राप्त गरेका अवधारणा पत्रलाई ग्राह्य अवधारणा पत्र मानिनेछ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम मूल्याङ्कन गर्दा प्राविधिक समितिले आवश्यकतानुसार साझेदार संस्थाले पेश गरेको विवरणको यथार्थताको लागि स्थलगत निरीक्षण तथा अनुगमन गर्न सक्नेछ।

(४) प्राविधिक समितिले यस दफा बमोजिम अवधारणा पत्रको मूल्याङ्कन गरी स्वीकृतिका लागि निर्देशक समिति समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ।

(५) निर्देशक समितिले उपदफा (४) बमोजिम पेश भएका अवधारणा पत्रको पुनरावलोकन गरी औचित्य समेतका आधारमा स्वीकृत गर्नु पर्नेछ।

११. पूर्ण परियोजना प्रस्ताव सम्बन्धी व्यवस्था: (१) निर्देशक समितिले स्वीकृत गरेका अवधारणा पत्र पेश गर्ने साझेदार संस्थालाई मन्त्रालयले अवधारणा पत्र बमोजिमको पूर्ण परियोजना प्रस्ताव पेश गर्न कम्तीमा पन्ध्र दिनको सूचना आब्हान गर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सूचनामा तोकिएको अवधि तथा शर्तको अधीनमा रही साझेदारी गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची-५ बमोजिमको पूर्ण परियोजना प्रस्ताव तयार गरी मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

(३) प्राविधिक समितिले उपदफा (२) बमोजिम प्राप्त पूर्ण परियोजना प्रस्तावको छनौट गरी स्वीकृतिको लागि निर्देशक समिति समक्ष सिफारिस गर्नुपर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम प्राविधिक समितिले सिफारिस गरेका पूर्ण परियोजना प्रस्ताव निर्देशक समितिले स्वीकृति गरी मन्त्रालय समक्ष पेश गर्नेछ।

१२. सम्झौता सम्बन्धी व्यवस्था: (१) निर्देशक समितिले स्वीकृत गरी पेश गरेका पूर्ण परियोजना प्रस्ताव पेश गर्ने साझेदार संस्थालाई मन्त्रालयले साझेदारी सम्झौताको लागि सात दिनको म्यादसहितको सूचना दिनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको अवधिभित्रमा आउने साझेदारी संस्थासँग मन्त्रालयले अनुसूची-६ बमोजिमका विषयवस्तुहरू समावेश हुने गरी साझेदारी सम्झौता गर्नुपर्नेछ र मन्त्रालयले कार्यक्रम तथा परियोजनाको प्रकृतिको आधारमा सम्झौताका शर्तहरू थपघट र हेरफेर गर्न सक्नेछ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम तोकिएको समयावधिभित्र सम्झौता गर्न नआउने साझेदारी संस्थासँग सम्झौता गरिने छैन र प्राथमिकताक्रममा रहेका अन्य साझेदार संस्थासँग उपदफा (१) बमोजिमको समय दिई सम्झौता गरिनेछ।

तर तोकिएको समयभित्र सम्झौता गर्न आउन नसक्ने कुनै काबु बाहिरको परिस्थिति सिर्जना भएको भनी मन्त्रालयमा पूर्व सूचना दिएमा निर्देशक समितिको लिखित निर्णयको आधारमा सम्झौता गर्न आउने अवधि थप गर्न सकिनेछ।

(४) मन्त्रालयले उपदफा (२) बमोजिम सम्झौता भएका साझेदार संस्थालाई कार्यप्रारम्भ गर्न कायदिश दिनेछ।

१३. परियोजना कार्यान्वयन सम्बन्धी व्यवस्था: (१) साझेदार संस्थाले साझेदारी सम्झौतामा उल्लिखित रकम सोही आर्थिक वर्षमा खर्च गरी सक्नु पर्नेछ।

तर स्वीकृत परियोजना बहुवर्षीय हुने भएमा आगामी आर्थिक वर्षका लागि रकमको सुनिश्चितता गर्नुपर्नेछ।

(२) बहुवर्षीय साझेदारी परियोजनाको कार्यान्वयन गर्न साझेदार संस्थाले परियोजना सम्पन्न हुने अवधिसम्मको लागि स्रोतको सुनिश्चितता गरिएको प्रमाण मन्त्रालयमा पेश गर्नुपर्नेछ।

(३) साझेदार संस्थाले परियोजना कार्यान्वयन गर्दा यस निर्देशिकाको व्यवस्थाको अतिरिक्त प्रचलित कानूनले तोकेको विधि तथा प्रक्रियाको पालना गर्नु पर्नेछ।

(४) साझेदार संस्थाले खरिद सम्बन्धी कार्य गर्दा प्रचलित खरिद सम्बन्धी कानून बमोजिम गर्नु पर्नेछ।

१४. साझेदारीमा छोटो प्रक्रिया अपनाउन सकिने: (१) प्रदेशमा प्राकृतिक विपत्ति, महामारी तथा आपतकालीन अवस्थामा स्वास्थ्य सेवा प्रवाहको सुनिश्चितताको लागि मन्त्रालयले छोटो प्रक्रिया अपनाई साझेदार संस्थासँग साझेदारी गर्न सक्नेछ।

(२) स्थानीय तहको माग र औचित्यताका आधारमा स्वास्थ्य क्षेत्रको संस्थागत विकास तथा सुदृढिकरण वा स्वास्थ्य प्रविधि प्रवर्धनका लागि तत्कालै गर्नुपर्ने क्रियाकलापको हकमा मन्त्रालयले स्थानीय तहसँग छोटो प्रक्रिया अपनाई सोझै साझेदारी गर्न सक्नेछ।

१५. साझेदारीको सम्झौता रद्द सम्बन्धी व्यवस्था: (१) मन्त्रालयले देहायको अवस्थामा साझेदार संस्थासँग सम्झौता रद्द गर्न सक्नेछ:-

- (क) साझेदार संस्थाले सम्झौता बमोजिमका दायित्वहरू पूरा नगरेमा,
- (ख) मन्त्रालयको कार्यदिशमा उल्लिखित समयभित्र कार्य प्रारम्भ नगरेमा,
- (ग) साझेदार संस्था आर्थिक अनियमितता वा भ्रष्टाचारजन्य क्रियाकलापमा संलग्न भएको प्रमाणित भएमा,
- (घ) साझेदार संस्था सामाजिक, सांस्कृतिक तथा धार्मिक सहिष्णुतामा खलल पुऱ्याउने कार्यमा प्रत्यक्ष संलग्न भएमा,
- (ङ) साझेदारी कार्यान्वयनका क्रममा जनस्वास्थ्य तथा वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्ने कार्य गरेमा,
- (च) साझेदार संस्था गैरकानूनी कार्यमा संलग्न भएको पाईएमा,
- (छ) साझेदार संस्थाको स्वार्थ बाझिएको प्रमाणित भएमा,
- (ज) साझेदारी संस्थाले प्रचलित कानून बमोजिम खर्चको लेखापरीक्षण नगराएको वा लेखा परीक्षणका सुझावहरू कार्यान्वयन नगरेमा,

(झ) सम्झौता बमोजिमका अन्य शर्तको कार्यान्वयन नगरेमा।

(२) उपदफा (१) बमोजिम साझेदारी सम्झौता रद्द गर्नुपूर्व सम्बन्धित साझेदार संस्थालाई मन्त्रालयले सफाई पेश गर्ने मनासिव मौका प्रदान गर्न सक्नेछ।

#### परिच्छेद-४

#### समिति सम्बन्धी व्यवस्था

१६. निर्देशक समिति: (१) यस निर्देशिका बमोजिम साझेदारीमा परियोजना सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा सहजीकरण लागि मन्त्रालयमा देहायको निर्देशक समिति रहनेछ:-

(क) मन्त्री, मन्त्रालय	संयोजक
(ख) सचिव, मन्त्रालय	सदस्य
(ग) निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय	सदस्य
(घ) प्रमुख, चिकित्सा सेवा तथा अनुगमन महाशाखा, मन्त्रालय	सदस्य
(ङ) प्रमुख, प्रशासन महाशाखा, मन्त्रालय	सदस्य
(च) प्रमुख, नीति, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय	सदस्य-सचिव

(२) निर्देशक समितिको बैठक आवश्यकतानुसार बस्नेछ।



(३) निर्देशक समितिले आवश्यकता अनुसार कुनै विशेषज्ञ कर्मचारी वा पदाधिकारीलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(४) निर्देशक समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(५) निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) साझेदारी सम्बन्धमा प्रदेश सरकार तथा मन्त्रालयलाई नीतिगत सुझाव प्रदान गर्ने,

(ख) साझेदारी व्यवस्थापन सम्बन्धमा प्राविधिक समितिलाई मार्ग निर्देशन गर्ने,

(ग) प्राविधिक समितिले मूल्याङ्कन गरी सिफारिस गरेका अवधारणा पत्र र पूर्ण परियोजना प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने,

(घ) साझेदारी सम्बन्धी प्रगति तथा मूल्याङ्कन प्रतिवेदनहरुको आवश्यकता अनुसार समिक्षा गरी निर्देशन प्रदान गर्ने,

(ङ) साझेदारी कार्यन्वयनमा देखा पर्ने चुनौती तथा समस्या समाधानका लागि आवश्यक सुझाव तथा निर्देशन प्रदान गर्ने,

(च) साझेदारी सम्झौता रद्द गर्ने परिस्थिति सिर्जना भएमा आवश्यक निर्णय गरी मन्त्रालयलाई सिफारिस गर्ने,

(छ) साझेदारी सम्बन्धमा नेपाल सरकार, स्थानीय तह, अन्य स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गर्ने गराउने,

(ज) अन्तर मन्त्रालय समन्वय तथा आवश्यक सहजीकरण गर्ने।

१७. प्राविधिक समिति: (१) यस निर्देशिका बमोजिम साझेदार संस्थाले पेश गरेका अवधारणा पत्र तथा पूर्ण परियोजना प्रस्तावको मूल्याङ्कन तथा छनौट गरी निर्देशक समिति समक्ष सिफारिस गर्न मन्त्रालयमा देहायको प्राविधिक समिति रहनेछः-

(क) प्रमुख, नीति, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय  
संयोजक

(ख) अधिकृत प्रतिनिधी, प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालय सदस्य

(ग) प्रमुख, आर्थिक प्रशासन शाखा, मन्त्रालय सदस्य

(घ) कानून अधिकृत, मन्त्रालय सदस्य

(ङ) अधिकृत (वरिष्ठतम), नीति, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा  
सदस्य-सचिव

(२) प्राविधिक समितिले आवश्यकता अनुसार कुनै विशेषज्ञ कर्मचारी वा पदाधिकारीलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(३) प्राविधिक समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(४) प्राविधिक कार्य समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

- (क) साझेदारी परियोजनाका सम्भाव्य क्षेत्रहरू पहिचान गर्ने,
- (ख) अवधारणा पत्र तथा पूर्ण परियोजना प्रस्तावको मूल्याङ्कन तथा छनौट गरी निर्देशक समिति समक्ष स्वीकृतिको लागि पेश गर्ने,
- (ग) साझेदारी सम्झौताको मस्यौदा तयार गरी मन्त्रालयमा पेश गर्ने,
- (घ) आवश्यकतानुसार साझेदार संस्थाका स्वास्थ्य संस्थाको प्रस्तावित परियोजनाको स्थलगत निरीक्षण तथा अनुगमन गर्ने गराउने,
- (ङ) मूल्याङ्कनका सूचक सहितको मापदण्ड तयार गरी स्वीकृतिको लागि निर्देशक समिति समक्ष पेश गर्ने,
- (च) साझेदारी कार्यान्वयन सम्बन्धी अनुगमन, प्रगति प्रतिवेदन तथा मूल्याङ्कन प्रतिवेदनको समीक्षा गर्ने,
- (छ) साझेदार संस्थालाई परियोजना प्रस्तुतिकरण गर्न लगाउने,
- (ज) निर्देशक समिति तथा मन्त्रालयले तोकेका अन्य कार्य गर्ने।

### परिच्छेद-५

#### साझेदारी रकम भुक्तानी विधि

१८. साझेदारी रकम भुक्तानी विधि: (१) मन्त्रालयले साझेदार संस्थालाई परियोजनामा लागत सहभागिता बमोजिमको रकम भुक्तानी गर्दा

कार्यसम्पन्नताका आधारमा बढिमा तीन किस्तामा रकम भुक्तानी गर्नेछ।

(२) साझेदार संस्थाले परियोजनाको कुल लागतमध्ये मन्त्रालयले प्रदान गर्ने सम्झौता बमोजिमको रकमको पचास प्रतिशत कार्य समाप्त भए पश्चात पहिलो किस्ता वापतको पचास प्रतिशत रकमसम्म भुक्तानी माग गर्न सक्नेछ, र बाँकीको किस्ताको हकमा क्रमशः कार्यसम्पन्नताको आधारमा भुक्तानी माग गर्न सक्नेछ।

(३) साझेदार संस्थाले मन्त्रालय समक्ष भुक्तानी माग गर्दा देहायका कागजात तथा विवरण पेश गर्नु पर्नेछः -

- (क) परियोजनामा भौतिक पूर्वाधार निर्माण तथा मर्मत गरेकोमा सोको स्वीकृत नक्सा, ड्रइङ, डिजाइन, लागत अनुमानका आधारमा सम्बन्धित प्राविधिकको कार्यसम्पन्नता प्रतिवेदन तथा सोका बिल भरपाईहरू,
- (ख) परियोजनाका लागि खरिद गरिएका स्वास्थ्यजन्य मेसिनरी औजार, उपकरण तथा प्रविधिको हकमा सम्बन्धित प्राविधिकबाट स्पेशिफिकेशन सहितको जाँच प्रतिवेदन तथा सोको बिल भरपाईहरू,
- (ग) परियोजनाको भौतिक पूर्वाधार निर्माण भएको संरचना, मेसिनरी औजार उपकरण तथा प्रविधिको फोटाहरू,

- (घ) साझेदार संस्थाले परियोजना तथा कार्यक्रम कार्यान्वयनबाट प्राप्त आर्थिक तथा वित्तीय कारोवारको विवरण,
- (ङ) साझेदार संस्थाको आधिकारिक कार्यसमिति वा सञ्चालक समितिले भुक्तानी माग गर्ने निर्णय तथा निवेदन,
- (च) साझेदार संस्थाले परियोजनामा सम्झौता बमोजिम आफैले लगानी गर्ने रकम लगानी गरिसकेको प्रमाण कागजात,
- (छ) साझेदार संस्थाले अन्तिम किस्ताको रकम भुक्तानी माग गर्दा प्रचलित कानूनले तोकेको विधि बमोजिम सार्वजनिक सुनुवाई गरेको प्रमाण कागजात,
- (ज) सम्झौता पत्र तथा मन्त्रालयले तोकेका अन्य कागजातहरू।

(४) मन्त्रालयले लागत सहभागिताको रकम भुक्तानी गर्दा प्रचलित कानून बमोजिम कर कट्टि हुने भएमा उक्त रकम कट्टि गरी भुक्तानी गर्नेछ।

(५) मन्त्रालयले साझेदार संस्थाले सञ्चालन गरेको परियोजनाको अनुगमन प्रतिवेदनका आधारमा भुक्तानी गर्नेछ।

(६) मन्त्रालयले उपदफा (३) बमोजिम पेश भएका कागजातमध्ये खर्च भएको रकम प्रमाण कागजात बमोजिम साझेदारीको लागत सीमाभित्र रही भुक्तानी गर्नेछ।

(७) यस दफा बमोजिम लागत सहभागिताको रकम भुक्तानी तथा निकास गार्दा साझेदार संस्थाको बैंक खाता मार्फत गरिनेछ।

(८) मन्त्रालयले रकम भुक्तानी गर्दा यस निर्देशिकामा उल्लिखित व्यवस्थाको अतिरिक्त प्रचलित कानूनमा उल्लेख भएका विधि, प्रक्रिया तथा कागजातका आधारमा भुक्तानी गर्नेछ।

### परिच्छेद-६

#### विविध

१९. वातावरणीय अध्ययन गर्नुपर्ने: (१) यस निर्देशिका बमोजिम साझेदारीमा सञ्चालन गरिने परियोजनाको प्रकृतिका आधारमा त्यस्तो परियोजना कार्यन्वयन गर्न प्रचलित कानून बमोजिम वातावरणीय अध्ययन गर्नुपर्ने भएमा साझेदार संस्थाले आफ्नै लगानीमा वातावरणीय अध्ययन गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम गरिने वातावरणीय अध्ययनको क्षेत्र निर्धारण, कार्यसूची, विषयवस्तु तथा प्रतिवेदनको ढाँचा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

२०. अतिरिक्त आर्थिक दायित्व तथा वीमा: यस निर्देशिका बमोजिम साझेदार संस्थाले सञ्चालन तथा कार्यन्वयन गरिने परियोजनामा लागत साझेदारीमा उल्लिखित अनुपात भन्दा अतिरिक्त आर्थिक दायित्व सिर्जना हुने भएमा त्यस्तो कुनै पनि अतिरिक्त आर्थिक दायित्व स्वयमं साझेदार संस्थाले व्यहोर्नु पर्नेछ।

(२) साझेदार संस्थाले सञ्चालन गर्ने परियोजनाको प्रचलित कानून बमोजिम वीमा गराउनु पर्ने भएमा त्यस्तो वीमा आफैले गराउनु पर्नेछ।

२१. लेखा र लेखापरीक्षण: (१) साझेदार संस्थाले यस निर्देशिका बमोजिम मन्त्रालयबाट प्राप्त रकम प्रचलित कानून बमोजिम लेखा राखी लेखापरीक्षण गराउनु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन लेखापरीक्षण सम्पन्न भएको मितिले तीस दिनभित्र मन्त्रालयमा पेश गर्नु पर्नेछ र लेखापरीक्षण प्रतिवेदनमा मन्त्रालयबाट प्राप्त रकम खुलेको हुनु पर्नेछ।

२२. कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन खर्च: मन्त्रालयले यस निर्देशिका बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने देहाय बमोजिमको रकम यसै कार्यक्रमको खर्च शीर्षकमा विनियोजित रकमबाट व्यवस्थापन गर्नेछ:-

(क) प्रस्ताव पेश गर्ने सूचना प्रकाशन, सङ्कलन तथा व्यवस्थापन खर्चको रकम,

(ख) अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण खर्च रकम,

(ग) यस निर्देशिका बमोजिमका समितिहरूका बैठक भत्ता बापतको खर्च रकम,

(घ) अन्य कार्य सञ्चालन खर्च रकम।

२३. कारबाहीको व्यवस्था: (१) साझेदार संस्थाले परियोजना कार्यान्वयन गर्दा यस निर्देशिका, मन्त्रालयको निर्देशन तथा सम्झौताका शर्त बमोजिम गर्नु पर्नेछ।

(२) अनुगमनको क्रममा दिएका निर्देशन तथा प्रचलित कानूनमा भएका व्यवस्थाको पालना गर्नु साझेदार संस्थाको कर्तव्य हुनेछ।

(३) अनुगमनको क्रममा सम्झौता बमोजिम नभएमा प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही गरिनेछ।

२४. प्रतिवेदन सम्बन्धी व्यवस्था: (१) साझेदार संस्थाले परियोजनाको भौतिक तथा वित्तीय प्रतिवेदनको त्रैमासिक तथा वार्षिक प्रतिवेदन अनुसूची-७ बमोजिम तयार गरी मन्त्रालयमा पेश गर्नु पर्नेछ।

(२) मन्त्रालयले साझेदारी सम्बन्धमा भएका प्रगतिको समीक्षा गर्ने तथा आफ्नो वार्षिक प्रतिवेदनमा समावेश गरी सार्वजनिक गर्नेछ।

२५. अनुगमन तथा मूल्याङ्कन: (१) मन्त्रालयले साझेदार संस्थाले कार्यान्वयन गर्ने परियोजनाको नियमित अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नु पर्नेछ र त्यस्तो अनुगमन तथा मूल्याङ्कन प्रतिवेदनका आधारमा साझेदार संस्थालाई किस्तागत रकम भुक्तानी गरिनेछ।

(२) साझेदारी सम्बन्धी क्रियाकलापका साथै अपेक्षित उपलब्धी र नतिजाहरू सहितको अनुगमन तथा मूल्याङ्कनका खाका साझेदारहरू बीचको आपसी सहमतिमा अनुसूची-८ बमोजिमका विषयहरू समावेश



गरी तयार गर्नुपर्नेछ र प्रस्तावित क्रियाकलाप, उपलब्धी तथा नतिजाहरू यथार्थपरक, हासिल योग्य र साझेदारीको उद्देश्य अनुरूप हुनु पर्नेछ।

२६. साझेदारी रकम रोक्का तथा असूल उपर सम्बन्धी व्यवस्था: (१) यस निर्देशिका बमोजिम मन्त्रालयबाट रकम प्राप्त गर्ने साझेदार संस्थाहरूले तोकिए बमोजिमको ढाँचामा प्रतिवेदन पेश नगर्ने वा पेश भएको प्रतिवेदन सन्तोषजनक नभएमा त्यस्ता संस्थाहरूलाई मन्त्रालयबाट निकासी दिन बाँकी रकममध्ये आंशिक वा पूरै रकम रोक्का गर्न वा रद्द गर्न सकिनेछ।

(२) साझेदार संस्थाले यस निर्देशिका तथा सम्झौता बमोजिम खर्चको व्यवस्थापन गरेको नपाईएमा त्यस्ता संस्थालाई प्रचलित कानून बमोजिम आवश्यक कारवाही गरी मन्त्रालयबाट निकासी भइसकेको रकम सरकारी बाँकी सरह मानी असूल उपर गरिनेछ।

(३) यस निर्देशिकामा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि मन्त्रालय वा मातहतका सरकारी निकायले नियमित रूपमा सरकारी अस्पताल तथा स्वास्थ्य क्षेत्रसँग सम्बद्ध स्वायत्त एवम् नियमनकारी संस्था लगायतका सरकारी निकायहरूलाई वार्षिक बजेटका रूपमा अनुदान प्रदान गर्न बाधा पुगेको मानिने छैन।

तर त्यस्ता निकाय वा संस्थाहरूलाई वार्षिक बजेटका रूपमा अनुदान प्रदान गर्दा सो अनुदान रकम खर्च गर्ने आधार तथा अपेक्षित उपलब्धिहरू समेत खुलाई क्रमशः कार्यसम्पादनमा आधारित बजेट बाँडफाँट पद्धति लागू गरिनेछ।

२७. सार्वजनिक सुनुवाई तथा सामाजिक परीक्षण: (१) साझेदार संस्थाले साझेदारीमा कार्यान्वयन हुने परियोजना सम्पन्न भए पश्चात् प्रचलित कानूनले तोकेको विधि र प्रक्रिया बमोजिम सार्वजनिक सुनुवाई गर्नुपर्नेछ।

(२) एक वर्षभन्दा बढि अवधिका लागि हुने साझेदारीका लागि साझेदार संस्थाले परियोजनाको अनिवार्य रूपमा सामाजिक परीक्षणको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

२८. समन्वय गर्न सक्ने: मन्त्रालयले यस निर्देशिका बमोजिम परियोजना व्यवस्थित रूपले सञ्चालन गर्न सरोकारवाला नेपाल सरकार, प्रदेश सरकारका निकाय तथा सम्बन्धित स्थानीय तहबीच समन्वय गर्न सक्नेछ।

२९. अनुसूची हेरफेर गर्न सक्ने: मन्त्रालयले यस निर्देशिकामा उल्लिखित अनुसूचीहरूमा आवश्यकतानुसार हेरफेर गर्न सक्नेछ।

३०. बाधा अड्काउ फुकाउ: यस निर्देशिका कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्चन उत्पन्न भएमा मन्त्रालयले त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ।

३१. प्रचलित कानून बमोजिम हुने: यस निर्देशिकामा लेखिएको कुरामा यसै निर्देशिका बमोजिम र अन्य कुरामा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

साझेदारीमा सञ्चालन हुने परियोजना/कार्यक्रमको सम्भावित प्रकार र उदाहरणहरू:

मन्त्रालयले निश्चित सेवा वापत निजी तथा गैर सरकारी संस्थालाई गरिने भुक्तानी

- संस्थागत सुत्केरी सेवा (आमा कार्यक्रम)
- विपन्न नागरिक उपचार कार्यक्रम
- नवजात उपचार सेवा
- शैक्षिक प्रतिष्ठानहरूले छात्रवृत्तिमा चिकित्सा शिक्षा प्रदान गर्ने।

मन्त्रालयले निजी तथा गैर सरकारी संस्थालाई अनुदान प्रदान गर्ने

- सामुदायिक अस्पतालहरूलाई अनुदान
- कार्य सम्पादनमा आधारित अनुदान सम्झौता
- अन्य संस्थाहरूलाई प्रदान गरिने अनुदान (जस्तै, नेत्र ज्योति संघ, रक्त सञ्चार सेवा)

सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको गैर सरकारी संस्थाले व्यवस्थापन गर्ने

उदाहरण:-

- लमजुङ्ग अस्पताल
- बयालपाटा अस्पताल

- चरिकोट अस्पताल

सरकारी सम्पत्ति तथा अन्य स्रोत निजी तथा गैर सरकारी संस्थालाई उपयोग गर्न दिने

उदाहरणः

- मिसन अस्पताल, जस्तै तानसेन अस्पताल, लालगढ अस्पताल
- ट्रमा सेन्टरको नगद काउन्टर बैक मार्फत व्यवस्थापन

सामाजिक सहकार्यः मुख्यतः कार्यक्रम वा सेवामा आधारित

- निजी तथा गैर सरकारी संस्थाले प्रदान गर्ने खोप तथा डट्स सेवा
- परिवार योजनाका साधनहरूको वितरण
- निजी तथा गैर सरकारी संस्थाबाट गर्भपतन सेवा (मेडाबोन) को उपलब्धता

सरकारी निकायहरू बीचको सहकार्य

उदाहारण

- सरकारी अस्पतालमा साझा फार्मसी सञ्चालन
- सिंहदरवार वैद्यखाना र नेपाल औषधी लिमिटेडसँग औषधी खरिद कार्य
- आर्मी अस्पताल मार्फत गरिने स्वास्थ्य शिविर
- शैक्षिक प्रतिष्ठानहरूले छात्रवृत्तिमा चिकित्सक उत्पादन गर्ने।

निजी तथा गैर सरकारी निकायहरूबाट मन्त्रालयलाई वित्तीय तथा अन्य स्रोत

प्राप्ति

- गैर सरकारी संस्थाहरुले मन्त्रालयको प्राथमिकताका कार्यक्रममा गर्ने सहयोग
- निक साइमन जस्ता संस्थाहरुले अस्पताल सेवा सुदृढीकरणमा गर्ने सहयोग
- कर्पोरेट निकायको स्वास्थ्य शिविर तथा सचेतना अभियानमा गर्ने योगदान

अनुसूची-२  
(दफा ८ सँग सम्बन्धित)  
प्रस्तावमा आव्हानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशन भएको मिति:

यस मन्त्रालयको आ.व.....वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार लुम्बिनी प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाले लागत साझेदारीमा कार्यक्रम तथा परियोजना कार्यान्वयन गर्न इच्छुक स्वास्थ्य संस्थाले सूचना प्रकाशित भएको मितिले यस मन्त्रालयमा.....अवधिभित्र अवधारणा पत्र पेश गर्न यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। अवधारणा पत्र पेश गर्दा संलग्न गर्नुपर्ने निवेदनको ढाँचा, कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा र संलग्न गर्नुपर्ने कागजात तथा मापदण्डको विवरण यस मन्त्रालयको वेबसाईट ([mohp.lumbini.gov.np](http://mohp.lumbini.gov.np)) बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।

अनुसूची-३

(दफा ९ को उपदफा (१)सँग सम्बन्धित)

साझेदारीमा सञ्चालन हुने परियोजना/कार्यक्रमको अवधारणा पत्रको ढाँचा

परियोजना सम्बन्धी जानकारी	
परियोजनाको नाम	
परियोजना कार्यान्वयन स्थान	
आवेदकको नाम	
आवेदकको ठेगाना	
आवेदकको ईमेल र फोन नम्बर	
प्रस्तावको किसिम	एकल वा संयुक्त
संयुक्त प्रस्तावक भएमा प्रस्तावकहरूको विवरण	<u>मुख्य प्रस्तावक</u> नाम: ठेगाना: ईमेल: फोन नं:

	<p><u>साझेदार प्रस्तावक</u></p> <p>नाम:</p> <p>ठेगाना:</p> <p>ईमेल:</p> <p>फोन नं:</p>
<b>परियोजनाको अवधारणा</b>	
पृष्ठभूमि	
उद्देश्य	
औचित्य	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ परियोजना नवप्रवर्तवनकारी (innovative) भएको</li> <li>▪ परियोजनाले बिस्तार/ सुदृढ हुने सेवाको विवरण</li> <li>▪ अन्य स्थानमा बिस्तार (replicate) गर्न सकिने सम्भावना</li> </ul>
आपेक्षित नतिजा	आशातित प्रतिफल, उपलब्धी, प्रभाव उल्लेख गर्ने
लाभग्राहीको विवरण	महिला, पुरुष, लैंगिक तथा सामाजिक समावेशीकरण खण्डीकृत तथ्याङ्क प्रयोग गर्ने



प्रस्तावित परियोजनाले दीगो विकास लक्ष्यमा योगदान गर्ने भए सोको पुस्त्याई						
परियोजनाको अवधि						
परियोजनाको संक्षिप्त कार्यान्वयन योजना						
लागत सहभागिताको संरचना		परियोजनाको कुल लागत: आवेदकले व्यहोर्ने लागत हिस्सा: साझेदार संस्थाबाट व्यहोर्ने लागत हिस्सा (संयुक्त आवेदकको हकमा)				
परियोजनाका सम्भावित जोखिमहरू तथा न्यूनीकरणका उपायहरू						
कार्यक्रमको अनुगमन तथा मुल्याङ्कन खाका						
ग्राह्य खर्च क्षेत्रहरू						
क्र.सं	कार्यक्रम/खर्च शिर्षक	लागत विवरण				कैफियत
		इकाई	परिमाण	दर	जम्मा	
१.						

२.						
३.						
४.						
....						
.....						
जम्मा प्रस्तावित बजेट						

अनुसूची-४

(दफा १० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

अवधारणा पत्र मूल्याङ्कनका आधारहरू

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरू	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरू	प्रासाङ्क	कैफियत
१.	स्वास्थ्य सेवा विस्तार तथा दिगोपन सुनिश्चितता	२०	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ तत्काल स्वास्थ्य सेवा विस्तार हुने र आगामी आर्थिक वर्षहरूमा पनि निरन्तरता हुने सुनिश्चित भएको= २०</li> <li>▪ आगामी आर्थिक वर्षमा सेवा विस्तार हुने र सेवा निरन्तरता हुने सुनिश्चित नभएको= १५</li> <li>▪ तत्काल स्वास्थ्य सेवा विस्तार हुने</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<p>तर आगामी आर्थिक वर्षहरुमा पनि निरन्तरता हुने सुनिश्चित नभएको= १०</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>आगामी आर्थिक वर्षमा सेवा बिस्तार हुने तर आगामी आर्थिक वर्षहरुमा पनि निरन्तरता हुने सुनिश्चित नभएको= ५</li> </ul>		
२.	प्रस्तावको नवप्रवर्तन (Innovativeness)	१५	<ul style="list-style-type: none"> <li>उच्च नवप्रवर्तनकारी (हालसम्म परिक्षण नगरिएको)= १५</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ मध्यम नवप्रवर्तनकारी (प्रस्तावित कार्यक्षेत्रमा परिक्षण नगरिएको) = १०</li> <li>▪ न्यून नवप्रवर्तनकारी (प्रस्तावित कार्यक्षेत्रमा पुनः सञ्चालन गर्न वा सुदृढ गर्न) = ५</li> </ul>		
३.	दीगो विकास लक्ष्यलाई योगदान दिने	१५	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ दिगो विकासका राष्ट्रिय लक्ष्यको कम्तिमा १० वटा सुचकलाई प्रत्यक्ष योगदान गर्ने = १५</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ दीगो विकासका राष्ट्रिय लक्ष्यको कम्तीमा ५ वटा सूचकलाई प्रत्यक्ष योगदान गर्ने = १०</li> <li>▪ दीगो विकासका राष्ट्रिय लक्ष्यको ५ वटा सूचक भन्दा कम सूचकलाई प्रत्यक्ष योगदान गर्ने = ५</li> </ul>		
४.	परियोजना कार्यान्वयन हुने भौगोलिक क्षेत्र	१०	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ हिमाली क्षेत्र = १०</li> <li>▪ पहाडी क्षेत्र = ७</li> <li>▪ तराई क्षेत्र = ५</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
५.	लैंगिक समानता तथा सामाजिक समावेशीकरणलाई आत्मसाथ गर्ने	१०	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ लाभग्राही मध्ये कम्तीमा ५०% लैंगिक तथा सामाजिक समावेशीकरणका लक्षित जनसंख्या भएको= १०</li> <li>▪ लाभग्राही मध्ये कम्तीमा ३५% लैंगिक तथा सामाजिक समावेशीकरणका लक्षित जनसंख्या भएको= ७</li> <li>▪ लाभग्राही मध्ये ३५% भन्दा कम लैंगिक तथा सामाजिक</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			समावेशीकरणका लक्षित जनसंख्या भएको= ५		
६.	लागत सहभागिता	१०	<p><u>रु ५० लाख कुल लागत भएका परियोजनाको हकमा</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ४०% वा सो भन्दा बढी लागत सहभागिता भएमा= १०</li> <li>▪ ३०-४०% सम्म लागत सहभागिता भएमा= ७</li> <li>▪ ३०% भन्दा कम लागत सहभागिता भएमा= ५</li> </ul> <p><u>रु १ करोड कुल लागत</u></p>		



क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<p><u>भएका परियोजनाको हकमा</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ५०% वा सो भन्दा बढी लागत सहभागिता भएमा= १०</li> <li>▪ ४०-५०% सम्म लागत सहभागिता भएमा=७</li> <li>▪ ४०% भन्दा कम लागत सहभागिता भएमा= ५</li> </ul>		
७.	गत आव को पूँजीगत खर्चको प्रतिशत	१०	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ८०% भन्दा बढी = १०</li> <li>▪ ७०-८०% सम्म = ७</li> <li>▪ ६०-७०% सम्म</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<p>= ५</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ५०-६०% सम्म = ३</li> <li>▪ ५०% भन्दा कम = २</li> </ul>		
८.	अनुकरण योग्य	१०	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ परियोजनाको कार्यक्षेत्र भन्दा बाहिर प्रदेशका अन्य जिल्ला तथा स्थानीय तहहरुमा अनुकरण गर्न सकिने भए= १०</li> <li>▪ परियोजनाको कार्यक्षेत्र भएको जिल्लाभर अनुकरण गर्न</li> </ul>		

क्र.स.	विषय क्षेत्र/ मूल्याङ्कनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	मूल्याङ्कनका आधारहरु	प्रासाङ्क	कैफियत
			<p>सकिने भए= ५</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ परियोजनाको कार्यक्षेत्र भन्दा बाहिर अनुकरण गर्न जटिल भए= ३</li> </ul>		
कुल अंकभार		१००			

अनुसूची-५

(दफा ११ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

पूर्ण परियोजना प्रस्तावको ढाँचा

साझेदारीमा सञ्चालन हुने परियोजना/कार्यक्रम प्रस्तावमा देहाय बमोजिमका विषयहरू समावेश गर्नु पर्नेछः-

(क) पृष्ठभूमि:

औचित्य तथा कार्यक्षेत्र लगायतको विवरण सहित प्रस्तावित साझेदारी बारे छोटकरीमा ब्याख्या गर्ने। कार्यक्रमको अपेक्षित नतिजा हासिल गर्नका लागि आवश्यक प्रतिफल र सो प्रतिफल सम्बन्धित क्रियाकलापबारे उल्लेख गर्ने।

(ख) उद्देश्यहरू:

प्रस्तावित साझेदारीले असमानता घटाउन, सेवाको गुणस्तर सुधार गर्न तथा स्रोतको प्रभावकारी उपयोगमा पुऱ्याउन सक्ने योगदानलाई समेत ध्यान दिई उद्देश्य परभाषित गर्ने।

(ग) अपेक्षित नतिजा:

उद्देश्य अनुरूपका हासिल गरिने अपेक्षित नतिजा बारे उल्लेख गर्ने।

(घ) साझेदारीको समयावधि:

प्रस्तावित साझेदारीको समयावधि स्पष्ट रूपमा उल्लेख गरी साझेदारीको समयावधि थपिन सक्ने वा नसक्ने बारे खुलाउने।

(ड) वित्तीय तथा अन्य श्रोत सम्बन्धी व्यवस्था:

साझेदारीमा अपेक्षा गरिएका वित्तीय, जनशक्ति वा अन्य श्रोतहरूबारे उल्लेख गर्नुका साथै लागतका प्रमुख शिर्षकहरू खुलाउने।

(च) जोखिम तथा जोखिम न्यूनीकरणका उपायहरू:

साझेदारी कार्यान्वयनमा देखा पर्न सक्ने संभ्याव्य जोखिम तथा सो न्यूनीकरणका उपायहरू उल्लेख गर्ने।

(छ) अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा सिकाई:

साझेदारीको अनुगमन, प्रगति प्रतिवेदन र मूल्याङ्कन प्रक्रियाबारे उल्लेख गर्दै सो कार्यमा साझेदार संस्थाको जिम्मेवारी र भूमिका उल्लेख गर्ने। साझेदारीको सिकाईको अभिलेखीकरण र सार्वजनिकीरण गर्ने योजना बारे समेत छोटकरीमा ब्याख्या गर्ने।

अनुसूची-६

(दफा १२ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

साझेदारीको सम्झौता पत्रमा समावेश हुनुपर्ने विषयवस्तुहरू

- (क) पृष्ठभूमि
- (ख) उद्देश्यहरू
- (ग) लक्षित क्षेत्र, समुदाय तथा वर्ग
- (घ) अपेक्षित नतिजा
- (ङ) दिगोपनाका लागि संस्थागत व्यवस्था
- (च) वातावरणीय प्रभाव तथा जोखिम व्यवस्थापन
- (छ) वित्तीय व्यवस्थापन तथा लेखा परीक्षण
- (ज) संस्थागत व्यवस्था तथा सहयोगी निकायहरू
- (झ) साझेदारहरूको दायित्व तथा जिम्मेवारी
- (ञ) कार्यक्षेत्र तथा दायरा
- (ट) कार्यान्वयन ढाँचा तथा कार्य योजना
- (ठ) जनशक्ति व्यवस्थापन तथा क्षमता अभिवृद्धि
- (ड) सञ्चालक समिति सम्बन्धी व्यवस्था
- (ढ) समता तथा गुणस्तर सुनिश्चितता सम्बन्धी व्यवस्था
- (ण) अनुगमन तथा मूल्याङ्कन विधि
- (त) सम्झौताको अवधि, परिमार्जन तथा नवीकरण सम्बन्धी व्यवस्था

**नोट:** मन्त्रालयले परियोजना तथा कार्यक्रमको प्रकृति समेतका आधारमा सम्झौताका शर्तहरू थप गर्न सक्नेछ।

अनुसूची७-

(दफा २४ को उपदफा (१) सग सम्बन्धित)

साझेदारी कार्यान्वयनको प्रगति प्रतिवेदनमा देहाय बमोजिमका समावेश गर्नुपर्ने

विषयहरू

क्र.स.	विषयहरू	उल्लेख हुनुपर्ने विवरण
१	सारांश	दुई पृष्ठमा नबढाइकन प्रतिवेदनको प्रमुख अंशहरू।
२	प्रमुख क्रियाकलापहरू	प्रतिवेदनको अवधिमा सञ्चालन भएका तथा हुन नसकेका प्रमुख क्रियाकलापहरूको विवरण।
३	सूचकहरूको अवस्था	अनुगमन तथा मूल्याङ्कन खाका बमोजिमका सूचकहरूमा भएको प्रगति विवरण।
४	वित्तीय स्रोत परिचालन तथा खर्च	सम्झौतामा उल्लेख भए बमोजिम वित्तीय तथा अन्य स्रोत परिचालन तथा खर्च सम्बन्धमा भएका प्रगति विवरण।
५	समस्या तथा चुनौतिहरू	कार्यान्वयनका क्रममा देखिएका समस्या तथा चुनौतिहरू।
६	जोखिम तथा जोखिम न्यूनीकरणका उपायहरू	कार्यान्वयनका क्रममा आइपर्न सक्ने जोखिम तथा सोको न्यूनीकरणका लागि अवलम्बन गरिएका उपायहरू।

७	सुधार गर्नुपर्ने क्षेत्रहरू	प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि भविष्यमा सुधार गर्नुपर्ने क्षेत्र तथा कार्यहरूको विवरण।
८	अन्य	माथिका विषयहरूले समावेश नगरेका तर उल्लेख गर्न आवश्यक थप विवरण।



अनुसूची-८

(दफा २५ को उपदफा (२) सग सम्बन्धित)

साझेदारीको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन खाका तयार गर्दा समावेश गर्नुपर्ने बिषयहरू

सि. न.	सूचक	सूचकको परिभाषा	जिम्मेवार निकाय	प्रमाणीकरणका आधार	जोखिम तथा अनुमान	कैफियत
१.						
२.						
३.						
४.						
५.						

आज्ञाले,  
डा. विकास देवकोटा  
सचिव