

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको
खरिद सुधार योजना
(२०७९/८० – २०८३/८४)



मधेश प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
जनकपुरधाम, धनुषा

२०७९



मधेश प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

जनकपुरधाम धनुषा



मिति: २०७९।५।२८

प.सं. २०७९।०८०

च.नं.

मन्तव्य

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

सार्वजनिक खरिद व्यवस्थापनको लागि सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ को व्यवस्था गरिएको छ। त्यस्तै औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि संघीय तहमा स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय र स्वास्थ्य सेवा विभागले विभिन्न मार्गदर्शक दस्तावेजहरू तयार पारेका ऐन, नियम तथा दस्तावेजहरूलाई आधार बनाई यस प्रदेशले पनि औषधिजन्य मालसामान खरिद, भण्डारण तथा वितरण गर्दै आइरहेको छ। यद्यपि ती मालसामानहरूको प्रभावकारी खरिद तथा निरन्तर आपूर्ति व्यवस्थापनमा चुनौतीहरू पनि देखिएका छन्। खरिद गर्नु पूर्व आवश्यकताको पहिचान, परिमाण निर्धारण, प्राविधिक विवरण, लागत अनुमान तयार गर्ने देखि सम्झौता व्यवस्थापन, गुणस्तर यकिन लगायत सेवा प्रदान गर्ने स्थानसम्म औषधिजन्य मालसामानको अटुट उपलब्धता सुनिश्चित गर्नुका साथै खेर जानबाट बचाउनु आवश्यक छ।

मधेश प्रदेशमा सामाजिक विकास मन्त्रालयको स्थापना भएदेखि नै स्वास्थ्य क्षेत्रको सार्वजनिक खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा रहेका चुनौती र समस्याहरू सुधारका लागि प्रयासहरू हुँदै आइरहेका छन्। यसै अनुरूप दीर्घकालीन रूपमा औषधिजन्य मालसामानको खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा संरचनात्मक सुधार गर्न यस खरिद सुधार योजनालाई कार्यान्वयनमा ल्याइनेछ। यस खरिद सुधार योजना तयार गर्न सहयोग गर्नु हुने नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र सहयोग कार्यक्रम लगायत अन्य साझेदार संस्थाहरू प्रति हार्दिक धन्यवाद व्यक्त गर्दछु।

२८ भाद्र, २०७९

इम नारायण श्रेष्ठ
प्रदेश सचिवइम नारायण श्रेष्ठ
प्रदेश सचिव



०४१-५२५११७

मधेश प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

जनकपुरधाम, धनुषा



प.सं. २०७९।०८०

मिति: २०७९।५।२८

च.नं.

प्राक्कथन

स्वास्थ्य क्षेत्रको सार्वजनिक खरिद प्रायः सबैको चासोको विषय हो। जनतालाई आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने दायित्व तीनै तहका सरकारहरूको हो। प्रदेश सरकारलाई पनि संवेदनशील औषधि र अन्य स्वास्थ्य सामग्री खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन, आपत्कालिन अवस्थाका लागि औषधि तथा औषधिजन्य सामग्रीको प्रादेशिक बफरस्टक व्यवस्थापन गर्ने लगायत जिम्मेवारी रहेको छ। साथै स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रादेशिक नीति, कानुन, मापदण्ड तथा योजना बनाउने, कार्यान्वयन गर्ने र नियमन गर्ने जिम्मेवारी सामाजिक विकास मन्त्रालयको हो।

उक्त परिवेशमा औषधिजन्य मालसामानको खरिदमा सुधार ल्याउन विभिन्न तहबाट प्रयासहरू भइरहेका छन्। तर पनि मूल्यको विविधता, खरिद कार्यमा दक्ष जनशक्तिको अभाव जस्ता समस्याहरू खड्कीरहेकै छन्। त्यस्तै उचित खरिद प्रक्रिया, प्राविधिक विवरण, गुणस्तर, परिमाण, सामान प्राप्त हुने समय, भण्डारणको अवस्था, वितरण प्रणाली आदिमा सुधारहरू ल्याउन जरुरी महसुस गरिएको छ। यी समस्याहरूलाई समाधान गरि औषधिजन्य मालसामानको खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनलाई चुस्त पार्ने उद्देश्यले प्रस्तुत खरिद सुधार योजना तयार गरिएको छ।

यस खरिद सुधार योजना तयारीका क्रममा संघीय तहमा तयार भएको औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान व्यवस्थापनका लागि सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका (२०७९/८०-२०८३/८४) को समपुरक हुने गरि विभिन्न तहमा स्वास्थ्य क्षेत्रसँग सम्बद्ध व्यक्तित्वहरू, खरिद विज्ञ लगायत यस प्रदेश तथा स्थानीय तहका प्रतिनिधिहरू र विभिन्न निकायमा सम्बद्ध कर्मचारीहरूसँग वृहत् छलफल, अन्तरकृया र गोष्ठी आयोजना गरि उहाँहरूका अनुभव, सुझाव र ज्ञानलाई समेटिएको छ। यस खरिद सुधार योजनाको कार्यान्वयन भई मधेश प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्रको खरिदमा अपेक्षित सुधारका परिणाम हासिल हुनेछ भन्ने विश्वास लिएको छु।

अन्तमा, यो खरिद सुधार योजना तयार गर्न शुरूदेखि सहयोग गर्ने नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र सहयोग कार्यक्रम तथा आ-आफ्नो तर्फबाट योगदान दिनुहुने साझेदार संस्थाहरू सबैमा हार्दिक आभार प्रकट गर्दै सबै सम्बन्धित निकायहरूले यस सुधार योजना अनुसार आ-आफ्नो जिम्मेवारी निर्वाह गर्नुहुनेछ भन्ने अपेक्षा गर्दछु।

२८ भाद्र, २०७९

डा. मुक्ति प्रयाण साह
वरिष्ठ स्वास्थ्य प्रशासक

महाशाखा प्रमुख

बिषय सूची

संक्षिप्त शब्दावलीहरू	2
१. पृष्ठभूमि	3
२. प्रदेश र स्वास्थ्य सेवा	3
३. अधिकारको बाँडफाँड	4
४. खरिदमा रहेका वर्तमान अवस्था र चुनौती.....	5
५. प्रदेशस्तरबाट सार्वजनिक खरिद सुधारमा भएका प्रयास.....	8
६. खरिद सुधार योजनाको उद्देश्य	9
७. खरिद सुधार योजनाको औचित्य.....	9
८. मधेश प्रदेशको औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना (२०७९/८० - २०८३/८४).....	11
अनुसूची १: सामाजिक विकास मन्त्रालय तथा मातहतका निकायको विवरण.....	23
अनुसूची २: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा सहभागीहरू.....	25
अनुसूची ३: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यशाला गोष्ठीमा सहभागीहरू.....	26
अनुसूची ४: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर सुझाव समूह विभाजन.....	28
अनुसूची ५: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका झलकहरू.....	29
सन्दर्भ सूची.....	30

संक्षिप्त शब्दावलीहरू

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

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद सुधार योजना

१. पृष्ठभूमि

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

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

२. प्रदेश र स्वास्थ्य सेवा

नेपालको संविधान अनुरूप राज्य पुर्नसंरचना गरी बनेका ७ प्रदेशहरू मध्येको एक मधेश प्रदेश हो। यस प्रदेशमा कुल १३६ स्थानीय तह हरू छन् जसमा १ महानगर, ३ उप-महानगरहरू, ७३ नगरपालिका र ५९ गाउँपालिकाहरू छन्। मधेश प्रदेशमा सप्तरी, सिरहा, धनुषा, महोत्तरी, सर्लाही, रौतहट, बारा र पर्सा गरी जम्मा ८ जिल्लाहरू छन्। यो नेपालको दोस्रो सबैभन्दा बढी जनसङ्ख्या भएको र क्षेत्रफलको आधारमा सबैभन्दा सानो प्रदेश हो।

मधेश प्रदेशमा स्वास्थ्य सेवा संग सम्बन्धित कार्यालयहरू

मधेश प्रदेशमा स्वास्थ्य सेवा संग सम्बन्धित कार्यालयहरूमध्ये सामाजिक विकास मन्त्रालय, संघीय तहको अस्पताल, मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र बाट सेवा प्रदान भइरहेको छ। अन्य सेवा प्रदायक संस्थाहरू निम्न अनुसार छन् ।

संघीय तहको अस्पताल	२
प्रादेशिक अस्पताल	७
स्वास्थ्य कार्यालय	८
प्रादेशिक आयुर्वेद औषाधालय	८

सामाजिक बिकास मन्त्रालय तथा मातहतका निकायको विवरण **अनुसूची १** मा उल्लेख गरिएको छ।

यसै गरी १३६ स्थानीय तह अन्तर्गत प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र ३३, स्वास्थ्य चौकी ७४८, शहरी स्वास्थ्य केन्द्र ४०, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र २४२, र २२ सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईहरूबाट स्वास्थ्य सेवाहरू प्रवाह भइरहेका छन्।

यी मध्ये प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रादेशिक अस्पताल, प्रादेशिक आयुर्वेद औषाधालय, स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय तहहरूले प्रत्यक्ष रूपमा औषधि खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापन कार्य गर्दै आएका छन्। औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिद कार्य गर्दा संघीय सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावलीमा मै आधारित भएर खरिद कार्य हुँदै आएको छ।

३. अधिकारको बाँडफाँड

नेपालको संविधान धारा ३५ ले आधारभूत स्वास्थ्य सेवालाई नागरिकको अधिकारको रूपमा अङ्गीकार गरी यो सेवालाई स्थानीय तहको एकल अधिकारको रूपमा राखेको छ। प्रदेशको अधिकारमा आपतकालीन अवस्थाको लागि औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको प्रादेशिक बफरस्टक (मौज्दात) व्यवस्थापन गर्ने रहेको छ। तीन तहको सरकारको कार्य विस्तृतीकरणले संघीय सरकारलाई औषधि खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनको मापदण्ड, नियमन र आपतकालिन अवस्थाका लागि औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको बफरस्टक (मौज्दात) व्यवस्थापन को जिम्मेवारी दिएको छ। त्यसैगरी स्थानीय तहलाई स्थानीयस्तरमा औषधि र स्वास्थ्य उपकरणको खरिद, भण्डारण र वितरण गर्ने जिम्मेवारी तोकिएको छ।

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

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

त्यसै गरी मधेश प्रदेश सरकार कार्य विभाजन नियमावली २०७४ ले सामाजिक विकास मन्त्रालयका लागि निम्न कार्यहरू विभाजन गरेको छ :

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

४. खरिदमा रहेका वर्तमान अवस्था र चुनौती

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

क. प्राविधिक विवरण बैंकको प्रयोग :

औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिदमा एकरूपता तथा गुणस्तरीयता कायम गर्न प्राविधिक विवरण बैंक (Technical Specification Bank) को आवश्यकता महसुस गरी संघीय स्तरमा

स्वास्थ्य सेवा विभागबाट औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको TSB तयार गरेको छ। यद्यपि सबै सामग्रीहरूको प्राविधिक विवरण TSB मा समावेश र अद्यावधिक छैन। प्रदेश र स्थानीयतहबाट हुने खरिदमा उपलब्ध भएसम्म स्पेसिफिकेशनहरू TSB बाट मात्र लिनु पर्ने अनिवार्य व्यवस्था गर्न सकिएको छैन।

ख. औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको खरिद व्यवस्था :

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

ग. खरिदमा दोहोरोपना :

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

घ. सूचना प्रणालीहरूको प्रयोग :

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

ड. लागत अनुमान र मूल्य :

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

च. खरिद योजना तथा अनुगमन प्रणाली :

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

छ. कमजोर व्यावसायिक क्षमता :

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

ज. खरिदमा लेखापरीक्षणका प्रश्नहरू :

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

झ. भण्डारण तथा आपूर्ति व्यवस्थापन प्रणाली :

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

ञ. गुणस्तर सुनिश्चितता :

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

५. प्रदेशस्तरबाट सार्वजनिक खरिद सुधारमा भएका प्रयास

माथी उल्लेखित समस्याहरू रहेता पनि संविधान अनुसार प्रादेशिक संरचना तयार भई सामाजिक विकास मन्त्रालयको स्थापना भएदेखि नै स्वास्थ्य क्षेत्रको सार्वजनिक खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा रहेका चुनौति र समस्याहरू पहिचान गर्दै सुधारका लागि प्रयासहरू हुँदै आईरहेको छन्। जसमा मुख्यतः संघले प्रदान गरेको कार्य संचालन निर्देशिका अनुरूप खरिद, वार्षिक खरिद योजना बनाई खरिद, e-GP तथा TSB को प्रयोग, आपूर्तिकर्ताहरूका गुनासोहरू सम्बोधन, e-LMIS कार्यान्वयनमा जोड, बैज्ञानिक परिमाण निर्धारण र प्रक्षेपण, अन्य क्षेत्रको अनुभवबाट सिक्ने, कर्मचारीहरूको क्षमता वृद्धिमा जोड दिई खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनमा तालिमहरू संचालन जस्ता कार्यहरू गर्दै आईरहेको छ। तथापी दिर्घकालीन रूपमा औषधिजन्य मालसामानको खरिद व्यवस्थापनमा संरचनात्मक सुधार गर्न योजनाबद्ध खरिद सुधारका कार्यक्रमहरू तय गर्नुपर्ने महशुस गरिएको छ।

६. खरिद सुधार योजनाको उद्देश्य

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

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

७. खरिद सुधार योजनाको औचित्य

प्रदेश तहमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिद गर्दा देखिएका समस्या तथा चुनौतीहरूलाई राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, प्रादेशिक नीतिहरू लगायत राष्ट्रिय समीक्षा गोष्ठी तथा अध्ययन समेतले समग्र खरिद अभ्यासहरू सुधार गर्न आवश्यक रहेको औल्याएको छ। आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गत औषधि खरिद गर्ने जिम्मा प्रदेश तथा स्थानीय तहमा रहेको छ। प्रदेश तथा स्थानीय तहमा कुशल औषधि खरिद र व्यवस्थापन चुनौतीको रूपमा रहेको छ। तसर्थ संघ, प्रदेश र स्थानीय तहमा उपयोगी हुने गरी औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदका लागि एक रणनीतिक खाकाको आवश्यकता महसुस गरि संघीय स्तरमा "औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान व्यवस्थापनका लागि सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका, २०७९/८०—२०८३/८४" तयार भैसकेको छ र सोही खाकालाई कार्यान्वयन गर्न प्रादेशिक तहमा खरिद सुधार योजना तयार गर्न जरूरी रहेको छ।

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

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

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

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१. बोलपत्र पूर्व सूचनाहरू संस्थागत हुने										
१.१	मधेश प्रदेशमा आवश्यक पर्ने औषधि तथा औषधि जन्य मालसामानहरूको पूर्वानुमान र परिमाण निर्धारणमा e-LMIS, HMIS, EMR, PAMS लगायतका सूचनाहरू प्रयोग हुने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य अपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पतालहरू, आयुर्वेद औषधालय, आयुर्वेद केन्द्र, प्रदेशका स्थानीय तहहरू	स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट e-LMIS, HMIS र स्थानीय तहहरूबाट PAMS मा तथ्यांक प्रविष्ट भई सञ्चालन भएको तर सबै e-LMIS site functional हुन नसकेको	<ul style="list-style-type: none"> e-LMIS, HMIS सूचनाहरू प्रयोग गरी परिमाण निर्धारण गर्ने सम्बन्धी मार्गदर्शन परिमार्जन गरी सबै खरिद इकाइहरूमा पुर्याउने र यसै वर्षदेखि कार्यान्वयनमा ल्याउने स्वास्थ्य सेवा विभाग संगको समन्वयमा PAMS र e-LMIS मा सामन्जस्यता ल्याउने र compatible बनाउने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत, स्थानीय तहहरूले परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत, स्थानीय तहहरूले परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत, स्थानीय तहहरूले परिमाण निर्धारण सम्बन्धी मार्गदर्शन कार्यान्वयन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश र स्थानीय तहहरूमा खरिद कार्य हुँदा e-LMIS र HMIS का सूचनाहरू पूर्वानुमान र परिमाण निर्धारणमा प्रयोग भएको हुने 		
१.२	मधेश प्रदेश अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र स्थानीय तहहरूबाट स्वास्थ्यको बजेट पूर्वानुमानमा निर्धारणमा PLMBIS, CGAS, SuTRA का सूचनाहरू प्रयोग हुने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य अपूर्ति केन्द्र, मधेश प्रदेशका स्थानीय तहहरू	प्रदेश स्वास्थ्य अपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, अस्पतालहरू, स्वास्थ्य कार्यालय मा PLMBIS र स्थानीय तहहरूमा SuTRA संचालनमा रहेको	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> PLMBIS, CGAS, SuTRA बाट सूचना लिई औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि बजेट पूर्वानुमान तथा विनियोजन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> औषधि तथा औषधि जन्य मालसामान का लागि आवश्यक बजेटको पूर्वानुमान भई औचित्य पूर्ण विनियोजन हुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७६।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१.३	प्रदेश अन्तर्गत स्वास्थ्य मालसामानहरु खरिद हुने इकाईहरु, अस्पताल तथा स्थानीय तहहरूमा TSB को प्रयोग	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा १२१ वटा औषधि, १११४ वटा उपकरण र ११७ वटा कोभिड १९ सम्बन्धी सामग्रीहरूको स्पेसिफिकेशन निश्चित कोड सहित TSB प्रणालीमा उपलब्ध भएको	<ul style="list-style-type: none"> सरकारले निःशुल्क उपलब्ध गराउने औषधिहरूको स्पेसिफिकेशन पुस्तिका प्रकाशन गरी प्रदेश अन्तर्गतका खरिद कार्यमा संलग्न संस्थाहरू तथा स्थानीय तहमा उपलब्ध गराउने 	<ul style="list-style-type: none"> आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका लागि औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन प्रदेश आपूर्ति केन्द्रको वेब पेजमा राखे 	<ul style="list-style-type: none"> अत्यावश्यक औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन अद्यावधिक गरी TSB मा थप्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अत्यावश्यक औषधि तथा उपकरणहरूको स्पेसिफिकेशन अद्यावधिक गरी TSB मा थप्ने 	<ul style="list-style-type: none"> अद्यावधिक सहितको TSB वेबसाइटमा उपलब्ध हुने र सबै तहका स्वास्थ्य निकायहरूले प्रयोगमा ल्याउने 		
१.४	मधेश प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि खरिद गर्नु पर्ने औषधिहरूको सूची तयार गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्थानीय तहहरू	संघीय तहबाट आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रोटोकल स्वीकृत	<ul style="list-style-type: none"> मधेश प्रदेश अन्तर्गत प्रदेश आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश अस्पताल तथा स्थानीय तहबाट दिइने सेवा र खरिद गर्नु पर्ने स्वीकृत औषधिको सूची वेब पेजमा राखे र पुस्तक छापेर सबै स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरूमा पठाउने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अन्तर्गत तहहरूबाट दिइने सेवा र खरिद गर्नु पर्ने औषधिको सूची स्वीकृत गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अन्तर्गत प्रदेश आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, प्रदेश अस्पताल तथा स्थानीय तहबाट दिइने सेवा र खरिद गर्नु पर्ने स्वीकृत औषधिको सूची वेब पेजमा राखे र पुस्तक छापेर सबै स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाहरूमा पठाउने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अद्यावधिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत सूची अनुरूप औषधि तथा उपकरण खरिद भई उपलब्ध श्रोतको अधिकतम सदुपयोग हुने खरिदमा दोहोरोपन नहुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९ नभएको	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
१.५	मधेश प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले अधिल्लो वर्षसम्म खरिद गरेका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य तयार गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, मधेश प्रदेशका स्थानीय तहहरू	नभएको	• अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने	• अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने	• अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने	• अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक गर्ने	• अधिल्लो वर्षसम्म खरिद भएका औषधि र सामग्रीहरूको अवस्थाको सूची र एकाइ मूल्य अद्यावधिक उपलब्ध भएको हुने		
१.६	मधेश प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले उपकरणहरूको खरिदका लागि योजना तयार गर्दा नै जडान गर्ने तथा बितरण गर्ने इकाई तथा संस्था एकिन गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, मधेश प्रदेशका स्थानीय तहहरू	आंशिक रुपमा भएको	• कुन स्वास्थ्य संस्था कुन उपकरणको आवश्यकता रहेको अग्रिम सूची तयार गर्ने	• कुन स्वास्थ्य संस्था कुन उपकरणको आवश्यकता रहेको अग्रिम सूची तयार गर्ने	• कुन स्वास्थ्य संस्था कुन उपकरणको आवश्यकता रहेको अग्रिम सूची तयार गर्ने	• कुन स्वास्थ्य संस्था कुन उपकरणको आवश्यकता रहेको अग्रिम सूची तयार गर्ने	• कुन स्वास्थ्य संस्था कुन उपकरणको आवश्यकता रहेको अग्रिम सूची तयार गर्ने	• खरिद भएका उपकरण समयमानै जडान भई कार्य संचालन मा आउने	
२. खरिद योजनाको प्रभावकारी कार्यान्वयन हुने										
२.१	मधेश प्रदेशमा खरिद हुने औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानका लागि खरिद सुधार योजना तयार गर्ने र कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाका तयार भएको	• संघीय तहमा बनेको सार्वजनिक खरिद रणनीतिक खाकामा आधारित भई प्रादेशिक खरिद सुधार योजना तयार हुने	• स्थानीय तहमा खरिद सुधार योजनाका थालनी गर्ने	• केही स्थानीय तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने	• सबै तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने	• सबै तहमा खरिद सुधार योजना तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने	• खरिद सम्बन्धी रणनीतिक खाका अनुरूप प्रदेश तथा स्थानीय तहहरूमा खरिद सुधारका कामहरू हुनु	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७६।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत	
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४			
२.२	मधेश प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले आगामी आर्थिक वर्षको स्वास्थ्य क्षेत्रको कार्यक्रम तथा बजेटको प्रस्तावसँगै वार्षिक खरिद योजना तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, अस्पतालहरू प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	आर्थिक वर्षको कार्यक्रम तथा बजेटको प्रस्तावसँगै आर्थिक वार्षिक खरिद योजना तयार भएको	• बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने	• बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने	• बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने	• बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने	• बजेट प्रस्ताव गर्दा खरिद योजना समेत तयार गर्ने र वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट स्वीकृत भएपछि सो अनुरूप संशोधित वार्षिक खरिद योजना अद्यावधिक गर्ने	• बजेट कार्यक्रम सँगै खरिद योजना तयार भएको हुने • आर्थिक वर्षको सुरुवातमा संशोधित वार्षिक खरिद योजना तयार र कार्यान्वयन		
२.३	मधेश प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले वार्षिक खरिद योजना (APP) तयार र अद्यावधिक गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश अस्पतालहरू, आयुर्वेद औषधालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	सबै कार्यालय र स्थानीय तहहरूमा वार्षिक खरिद गर्नु पर्ने स्वास्थ्य सामग्रीहरूको खरिद योजना (APP) तयार गर्ने नगरेको	• सबै कार्यालयहरूले वार्षिक खरिद योजना अतिवर्षी बनाउने	• एकीकृत वार्षिक खरिद योजनाको नमुना वेब साइटमा राखे र वार्षिक खरिद योजना (APP) अनुगमन गर्ने	• वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन अनुगमन आवधिक गर्ने	• वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन अनुगमन आवधिक गर्ने	• वार्षिक खरिद योजना बनाउने र सोको कार्यान्वयन अनुगमन आवधिक गर्ने	• खरिद योजना (APP) कार्यान्वयन भई खरिदमा प्रभावकारीता आउने		
३ स्तरीय (Standard) खरिद प्रक्रिया कार्यान्वयन हुने											
३.१	मधेश प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरू र प्रदेश भित्रका स्थानीय तहहरूले eGP कार्यान्वयन गरी खरिद प्रक्रिया ब्यबस्थित बनाउने र एकरूपता कायम गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र र अस्पतालहरूमा eGP प्रयोगमा रहेको	• प्रदेश तहबाट गरिने औषधि खरिदहरू eGP मार्फत हुने	• प्रदेश तहबाट गरिने खरिदहरू eGP मार्फत हुने	• स्थानीय तहबाट गरिने खरिद eGP मार्फत हुने	• प्रदेश तहबाट गरिने खरिदहरू eGP मार्फत हुने	• स्थानीय तहबाट गरिने खरिद eGP मार्फत हुने	• प्रदेश तहबाट गरिने खरिदहरू eGP मार्फत हुने	• सबै तहबाट हुने औषधि खरिदमा eGP प्रयोग हुने	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्योजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत	
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४			
३.२	मधेश प्रदेश मा रहेका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहहरूले खरिद विधि छनौट (Selection of Procurement Methods) गर्न सहजिकरण पुस्तिका तयार गरिने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	२०७८।७९ नभएको	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा औषधि तथा औषधि जन्य मालसामान खरिदका लागी उपयुक्त खरिद तरिका छनौट गर्ने कार्यका लागि सहजिकरण पुस्तिका तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> तयार भएको सहजिकरण पुस्तिका कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> तयार भएको सहजिकरण पुस्तिका कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> तयार भएको सहजिकरण पुस्तिका कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> तयार भएको सहजिकरण पुस्तिका कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> औषधि तथा औषधि जन्य मालसामान खरिदका लागी उपयुक्त खरिद तरिका छनौट गर्ने सहजिकरण पुस्तिका तयार भएको हुने 		
३.३	मधेश प्रदेशमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान खरिदमा (संरचनात्मक खरिद विधि) (Framework Agreement) कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिदको लागि प्रादेशिक नीति तथा निर्देशिका/कार्यविधि तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिदको लागि आवश्यक बोलपत्र सम्बन्धी कागजात अनुमोदन भई कार्यान्वयनमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधिको निर्देशिका/कार्यविधि मा आवश्यक परिमार्जन गर्ने र थप Piloting गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधि समिक्षा गर्दै Scaleup गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधि कार्यान्वयनमा आएको हुने 	<ul style="list-style-type: none"> संरचनात्मक खरिद विधि कार्यान्वयनमा आएको हुने 		
३.४	मधेश प्रदेशका लागि विशेष परिस्थितिमा गर्नुपर्ने खरिदका लागि सहजिकरण पुस्तिका तयार गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> विशेष परिस्थितिमा प्रदेशस्तरबाट गरिने खरिदका लागि सहजिकरण पुस्तिका तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश तथा स्थानीय तहमा कार्यविधि पठाउने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश तथा स्थानीय तहमा विशेष परिस्थितिमा गरिने खरिद अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश तथा स्थानीय प्रदेश तथा स्थानीय तहमा विशेष परिस्थितिमा गरिने खरिद अनुगमन गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश तथा स्थानीय प्रदेश तथा स्थानीय तहमा विशेष परिस्थितिमा गरिने खरिदको लागि सहजिकरण पुस्तिका तयार हुने र समुचित उपयोग हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य क्षेत्रमा विशेष परिस्थितिमा गरिने खरिदको लागि सहजिकरण पुस्तिका तयार हुने र समुचित उपयोग हुने 		
४	सम्झौता व्यवस्थापन सहज र सुदृढ हुने										
४.१	मधेश प्रदेशमा हुने स्वास्थ्य सामग्री खरिद को सम्झौता व्यवस्थापनका लागि Contract Management system (CMS) प्रणाली प्रयोगमा ल्याउने र अनुगमन गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	सम्झौता व्यवस्थापन प्रणाली प्रयोगमा नरहेको	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापनका लागि Contract Management system (CMS) प्रणालीको मोड्युल तयार गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापन अनुगमन 	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापन अनुगमन 	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापन अनुगमन 	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापन अनुगमन 	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापन अनुगमन 	<ul style="list-style-type: none"> CMS software तयार भै अनुगमन भएको हुने सम्झौता व्यवस्थापनका समस्याहरू न्यूनीकरण हुने 	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्योजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
४.२	तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निदेशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रयोगमा नरहेको	सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्न ढाँचा तयार गर्ने र प्रयोगमा ल्याउने	तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने	तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने	तोकिएको विवरण उल्लेख गरी सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण सार्वजनिकीकरण गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> सम्झौता व्यवस्थापनको विवरण तयार हुने विद्युतीय प्रणालीमा प्रकाशित भएको हुने 		
५	आपूर्ति व्यवस्थापन सबल हुने									
५.१	मधेश प्रदेशका स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय तहमा खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनका सूचनाहरू Real time entry हुने र सूचनाहरू आदानप्रदान गर्ने प्रणालीको विकास गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	eUMIS, PAMS संचालनमा रहेको	Real time data entry अनुगमन र सूचना आदान प्रदान प्रणाली विकास गर्ने र कार्यान्वयनमा ल्याउने	Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने	Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने	Real time data entry अनुगमन र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली कार्यान्वयन गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> Real time data entry र सूचनाहरू आदान प्रदान प्रणाली भएको हुने 		
५.२	मधेश प्रदेशका स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्था तथा प्रदेश तहका (प्रदेशिक र जिल्ला) अस्पतालहरूका लागी आवश्यक भण्डारण कक्षको मापदण्ड, नक्शा र डिजाईन तयार गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्थानीय तह	नभएको	स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्था तथा प्रदेश तहका (प्रदेशिक र जिल्ला) अस्पतालहरूका लागी आवश्यक भण्डारण कक्ष को मापदण्ड, नक्शा र डिजाईन तयार गर्ने	नयाँ निर्माण हुने स्वास्थ्य संस्थाको भवनमा मापदण्ड अनुसारको स्टोरको नक्शा र डिजाईन समावेश गर्ने	नयाँ निर्माण हुने स्वास्थ्य संस्थाको भवनमा मापदण्ड अनुसारको स्टोरको नक्शा र डिजाईन समावेश गर्ने	नयाँ निर्माण हुने स्वास्थ्य संस्थाको भवनमा मापदण्ड अनुसारको स्टोरको नक्शा र डिजाईन समावेश गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> मापदण्ड अनुसारको स्टोरको नक्शा र डिजाईन तयार हुने र कार्यान्वयनमा आउने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९ नभएको	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
५.३	नेपाल सरकारबाट तयार भएको मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका निदेशिका मधेश प्रदेशमा कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	२०७९।८० • मधेश प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूमा निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने	२०८०।८१ • मधेश प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूमा निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने	२०८१।८२ • मधेश प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूमा निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने	२०८२।८३ • निदेशिका अद्यावधिक गर्ने र सो अनुरूप मधेश प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय तथा सबै स्थानीय तहहरूले मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने	२०८३।८४ • मधेश प्रदेशका सबै अस्पतालहरू, स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय र सबै स्थानीय तहहरूले अद्यावधिक निदेशिका प्रयोग गरी मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण गर्ने	• औषधिजन्य मालसामानको पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारण बजेट र एकिकृत खरिद योजना बीच उचित तालमेल मिलाउने क्षमताको विकास हुनु		
५.४	मधेश प्रदेश भित्र औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानको मौज्जात व्यवस्थापन (Inventory Management) को सबलीकरण गरिने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह	भण्डारण निर्देशिका रहेको	• स्टोरहरूमा आवश्यक प्राविधिक जनशक्ति पहिचान गर्ने, • मापदण्ड अनुरूप भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, • भण्डारण पूर्वाधार र क्षमता बढाउन सम्भाव्यता अध्ययन गर्ने	• स्टोरहरूमा फार्मासिट सहितको प्राविधिक जनशक्ति उपलब्ध गराउने र भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, • स्थानीय तहको लागि आवश्यक पर्ने पूर्वाधारका लागि मापदण्डमा आधारित भण्डार कक्षको नक्शा तयार गर्ने	• स्टोरहरूमा फार्मासिट सहितको प्राविधिक जनशक्ति उपलब्ध गराउने र भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, • स्वास्थ्य सामग्रीहरू भण्डारण गर्न मापदण्ड अनुसारका कक्षहरू निर्माण गर्ने	• फार्मासिटहरूबाट मापदण्ड अनुरूप भण्डार व्यवस्थापन गर्ने, • स्वास्थ्य सामग्रीहरू भण्डारण गर्न मापदण्ड अनुसारका भण्डार कक्षहरू निर्माण गर्ने	• मापदण्ड अनुसारका स्टोरहरू निर्माण भएको हुने र दक्ष जनशक्तिबाट भण्डार व्यवस्थापन भएको हुने		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयविधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
५.५	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय अन्तर्गत र स्थानीय तहबाट खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण प्रणाली कार्यविधि तथा पञ्चगामी सामग्री व्यवस्थापन (Reverse Logistics) कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> संघिय तहबाट स्वीकृत सामग्रीहरूको वितरण कार्यविधि कार्यान्वयनमा आउने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसरण गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसरण गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसरण गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वीकृत कार्यविधि अनुसरण गरी तहगत खरिद भएका सामग्रीहरूको वितरण हुने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद भएका सामग्रीहरूको आवश्यकता अनुसारको वितरण भई overstock र stokout नहुने 	
५.६	मधेश प्रदेश भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामान भण्डारण प्रणाली सुधार कार्यक्रम लागू गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	FEFO संचालनमा रहेको	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/pull, stockout monitoring को माध्यम बाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/pull, stockout monitoring को माध्यम बाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/pull, stockout monitoring को माध्यम बाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधि धुल्याउने स्वीकृत कार्यविधि अनुसार, FEFO, Push/pull, stockout monitoring को माध्यम बाट भण्डारण सुदृढ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> म्याद नाघेका औषधिहरू धुल्याईएको, FEFO कार्यान्वयन भई भण्डार व्यवस्थापन सुधार भएको हुने 		
५.७	मधेश प्रदेश भित्र का स्वास्थ्य उपकरण/औजार मर्मत सम्भार गरि कार्य सञ्चालन मा ल्याउने	स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र, र स्थानीयतह	केहि अस्पताल हरमा मर्मत सम्भार को कार्य हुने गरेको	<ul style="list-style-type: none"> कार्यविधि तयार गरि कार्यान्वयनमा ल्याउने मर्मत सम्भारका लागि आवश्यकता अनुसार बायोमेट्रिकल जनशक्तिको व्यवस्था गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> मर्मत सम्भारको कार्य सञ्चालन हुने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रयोगमा ल्याउन मिल्ने औजार, उपकरणहरू मर्मत सम्भार भई प्रयोगमा आएको हुने 	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)				प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३		
६ गुणस्तर सुनिश्चितता कायम हुने									
६.१	मधेश प्रदेशमा औषधिजन्य मालसामानहरूको गुणस्तर सुनिश्चितताका लागि कार्यविधि कार्यान्वयनमा ल्याउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रयोगमा नरहेको	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> खरिद भएका सामग्रीहरूको गुणस्तर सुनिश्चित हुने 	
६.२	मधेश प्रदेशमा औषधिको गुणस्तरका लागि अनुगमन प्रणाली विकास गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रादेशिक संगठन संरचनामा औषधि व्यवस्था विभाग नरहेको	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> सबै तहमा औषधिको गुणस्तर अनुगमन प्रभावकारी हुनु 	
६.३	मधेश प्रदेशमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरूको गुणस्तर परीक्षणका लागि प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययन गर्ने र प्रयोगशाला स्थापना गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, औषधि व्यवस्था विभाग	अध्ययन नभएको	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	नेपाल सरकारबाट तयार गरिएको कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने •Post Delivery Inspection अनिवार्य गर्ने	<ul style="list-style-type: none"> प्रदेश स्तरमा प्रयोगशालाहरूको आवश्यकता सम्बन्धी अध्ययन र सो को नतिजा सार्वजनिक हुने प्रदेश स्तरमा औषधि तथा औषधिजन्य मालसामानहरू परीक्षण गर्ने प्रयोगशाला प्रयोगमा आउने 	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)				प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३		
७	संस्थागत क्षमता अभिवृद्धि हुने								
७.१	मधेश प्रदेश मा खरिदसँग सम्बन्धित तालिम प्राप्त जनशक्ति उपलब्ध गर्ने र eGP कार्यान्वयनमा आउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र	न्यून संख्यामा तालिम प्राप्त जनशक्ति रहेको	नेपाल सरकार बाट तयार भएको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने	संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने	संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने	संघीय स्तरमा रहेको आधारभूत eGP सहित खरिद सम्बन्धी तालिम अनुसरण गरी तालिम संचालन गर्ने	• तालिम प्राप्त जनशक्तिको उपलब्धता हुने र सबै तहबाट eGP कार्यान्वयनमा आउने	
७.२	प्रदेश तथा स्थानीय तहहरूका लागि उपयोगी खरिद सम्बन्धी एकीकृत तालिम मोड्युल विकास गर्ने/अद्यावधिक गर्ने, खरिद कार्यमा संलग्न कर्मचारीहरू र व्यवस्थापकहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा.ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	संघीय तहमा मस्यौदा तालिम मोड्युल विकास भएको	आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका लागि तयार/परिष्कारित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने	आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका लागि तयार/परिष्कारित प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने	आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका लागि तयार/परिष्कारित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने	आपूर्ति व्यवस्थापन, मौज्जात व्यवस्थापन, पूर्वानुमान तथा परिमाण निर्धारणका लागि तयार/परिष्कारित गरीएको तालिम सामग्री प्रयोग गरी दक्षता अभिवृद्धि गर्ने	• खरिद तथा आपूर्ति व्यवस्थापनका लागि तालिम प्राप्त जनशक्तिको उपलब्धता हुने	
७.३	प्रदेश भित्र खरिद संग सम्बन्धित सफलताका कथाहरू आदान प्रदान गर्ने र राम्रा सिकाईहरू बिस्तार गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा.ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने	संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने	संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने	संरचनात्मक खरिद सम्झौता, eLMIS, LMIS, TSB, eGP, आपूर्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी वार्षिक सम्मेलन अवलोकन भ्रमण गर्ने	• सम्मेलन र अवलोकन भ्रमणबाट सिकाईहरू बिस्तार हुने	

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति	कार्यान्वयन कार्ययोजनाको समयवधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
८	बिनीय सुशासन कायम हुने									
८.१	प्रदेश भित्र भएका खरिद कार्य सम्पन्न पश्चात सो को जानकारी सार्वजनिक गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र, प्र.स्वा.ता.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिद कार्य सम्पन्न भए पश्चात प्रदेश भित्रका सबै खरिद गर्ने कार्यालयहरूले तोकिएको ढाँचामा जानकारी सार्वजनिक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> कार्य सम्पादन पारदर्शी भई सुशासन कायम हुने 		
८.२	प्रदेश भित्र स्वास्थ्य सामग्री खरिद गर्ने इकाईहरूले खरिदपूर्व आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	आवश्यकता अनुसार प्र.स्वा.आ.केन्द्रमा हुने गरेको	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> सम्भावित आपूर्तिकर्ताहरूसँग छलफल गराइने र वार्षिक रूपमा कम्तीमा एक पटक आपूर्तिकर्ताहरूसँग बैठक गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य क्षेत्रमा हुने खरिदहरूका बारे आपूर्तिकर्ताहरूलाई जानकारी हुने र खरिदमा देखिएका आपूर्तिकर्ताहरूको जिज्ञासा र समस्या समाधान हुने 		
८.३	प्रदेश भित्र स्वास्थ्य सामग्री खरिद गर्ने इकाईहरूको खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि आचार संहिता निर्माण गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	छुट्टै आचार संहिता नभएको	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संघीय तह बाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संघीय तह बाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संघीय तह बाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> खरिदमा संलग्न अधिकारीहरूका लागि संघीय तह बाट स्वीकृत आचार संहिता प्रयोगमा ल्याउने 	<ul style="list-style-type: none"> आचार हिता प्रयोगमा आएको हुने 		

सि.न.	प्रमुख परिणामहरू/ प्रमुख कार्यहरू	जिम्मेवारी	आधार वर्षको स्थिति २०७८।७९	कार्यान्वयन कार्योजनाको समयावधि (आर्थिक वर्ष)					प्रमुख सूचक	कैफियत
				२०७९।८०	२०८०।८१	२०८१।८२	२०८२।८३	२०८३।८४		
८.४	गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली स्थापित गर्ने र नागरिकको सहभागिता बढाउने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	प्रभावकारी कार्यान्वयन नभएको	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली तयार गरी प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली पूर्ण विकसित रूपमा प्रयोग भई प्राप्त गुनासोहरूको उचित सुनुवाइ गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> गुनासो सुनुवाइ तथा व्यवस्थापन प्रणाली संचालन भएको हुने 		
८.५	खरिद अनुपालन जांच प्रणाली (Procurement Compliance System) विकास गर्ने	प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्र.स्वा.आ.केन्द्र र स्थानीय तहहरू	नभएको	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> संघमा तयार गरि लागू गरेका प्रणाली अनुसरण गर्ने 	<ul style="list-style-type: none"> प्रणालीलाई व्यापक र व्यवहारिक बनाउने 	<ul style="list-style-type: none"> लेखा परीक्षणमा बेरुजू कम हुनु तथा लेखा परीक्षण प्रतिवेदन सकारात्मक हुनु 		

अनुसूची १: सामाजिक बिकास मन्त्रालय तथा मातहतका निकायको विवरण

सि.नं.	क्र.सं.	निकाय
क. सरकारी निकायहरू		
१.	सामाजिक बिकास मन्त्रालय	
		१. प्रशासन तथा योजना महाशाखा
		२. उच्च शिक्षा महाशाखा
		३. शैक्षिक योजना तथा अनुसन्धान महाशाखा
		४. अस्पताल बिकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा
		५. नीति, कानून, मापदण्ड योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा
		६. युवा तथा खेलकुद महाशाखा
		७. सामाजिक बिकास महाशाखा
स्वास्थ्य अन्तर्गतका निकायहरू :		
प्रदेशस्तरीय कार्यालयहरू :		
२.	१.	स्वास्थ्य निर्देशनालय
३.	२.	स्वास्थ्य तालिम केन्द्र
४.	३.	प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
५.	४.	प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
स्वास्थ्य कार्यालयहरू		
६.	१.	स्वास्थ्य कार्यालय, सिरहा
७.	२.	स्वास्थ्य कार्यालय, सप्तरी
८.	३.	स्वास्थ्य कार्यालय, धनुषा
९.	४.	स्वास्थ्य कार्यालय, महात्तरी
१०.	५.	स्वास्थ्य कार्यालय, सर्लाही
११.	६.	स्वास्थ्य कार्यालय, रातहट
१२.	७.	स्वास्थ्य कार्यालय, वारा
१३.	८.	स्वास्थ्य कार्यालय, पर्सा
आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रहरू		
१४.	१.	प्रादेशिक आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय, जनकपुरधाम, धनुषा
१५.	२.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, सिरहा
१६.	३.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, सप्तरी
१७.	४.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, महात्तरी
१८.	५.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, सर्लाही
१९.	६.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, रातहट
२०.	७.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, वारा
२१.	८.	जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, पर्सा

ख. अस्पताल/समितिहरु:		
सरकारी अस्पताल/समितिहरु:		
२२.	१.	प्रादेशिक अस्पताल जनकपुरधाम, धनुषा
२३.	२.	प्रादेशिक अस्पताल, लहान, सिरहा
२४.	३.	प्रादेशिक अस्पताल, सिरहा
२५.	४.	प्रादेशिक अस्पताल, जलेश्वर, महोत्तरी
२६.	५.	प्रादेशिक अस्पताल, मलंगवा, सर्लाही
२७.	६.	प्रादेशिक अस्पताल, गौर, रौतहट
२८.	७.	प्रादेशिक अस्पताल, कलैया, वारा
अन्य निकायहरु :		
	१.	शिक्षा विकास निर्देशनालय १
	२.	शिक्षा तालिम केन्द्र १
	३.	व्यवशायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्रहरु २
	४.	रोजगार सूचना केन्द्र १
	५.	सामाजिक विकास इकाइ कार्यालयहरु ४

अनुसूची २: खरिद सुधार योजना मस्यौदा तर्जुमा अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रममा
सहभागीहरू

मिति: २०७८ फाल्गुण १३ गते

१.	श्री इम नारायण श्रेष्ठ, सचिव, सामाजिक विकास मन्त्रालय
२.	श्री विजय कुमार झा, निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय, मधेश प्रदेश
३.	श्री डा. प्रमोद कुमार यादव निर्देशक, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र
४.	श्री डा. मुक्ति नारायण शाह, बरिष्ठ स्वास्थ्य अधिकृत
५.	श्री डा. श्रवन मिश्र, निर्देशक, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला
६.	डा. प्रमोद कुमार यादव निर्देशक, मे.सु. प्रादेशिक अस्पताल, जनकपुर
७.	श्री सुनिल कुमार शाह, कम्प्युटर अधिकृत, अर्थ मन्त्रालय, मधेश प्रदेश
८.	श्री अजित केशरी, कानून अधिकृत,
९.	श्री विजय कुमार यादव, जनस्वास्थ्य अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय
१०.	श्री सरोज कुमार यादव, तथ्यांक अधिकृत, स्वास्थ्य निर्देशनालय
११.	श्री विनय कुमार महतो, स्वास्थ्य शाखा, जनकपुर
१२.	श्री प्रकाश अधिकारी, उप सचिव, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
१३.	श्री कोमल गुप्ता, क.अ. सामाजिक विकास मन्त्रालय
१४.	श्री मो. इद्रिश राइन जनस्वास्थ्य अधिकृत, सिरहा नगरपालिका
१५.	श्री उमेश चौधरी
१६.	डा. सुरेश तिवारी, लिडरसिप एण्ड गभर्निन्स, रणनीतिक सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
१७.	श्री हेमा भाट, योजना सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
१८.	श्री रामकाजी भोमि, खरिद विशेषज्ञ, एन.एच.एस.एस.पी.
१९.	श्री भानु भक्त निरौला, पि.एफ.एम. सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
२०.	श्री दीपक क्षेत्री, एल. एण्ड जि. प्रदेश कोर्डिनेटर, एन.एच.एस.एस.पी. मधेश प्रदेश
२१.	श्री सुजित कुमार केशरी, पि.एफ.एम. अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी. मधेश प्रदेश
२२.	श्री भोगेन्द्र राज डोटेल, सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
२३.	श्री सरोज कुमार शर्मा, एटिहो, एन.एच.एस.एस.पी

अनुसूची ३: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यशाला गोष्ठीमा सहभागीहरू

मिति: २०७९ असार ३० गते

१.	श्री इम नारायण श्रेष्ठ, सचिव, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
२.	श्री डा. प्रमोद कुमार यादव निर्देशक, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, धनुषा, मधेश प्रदेश
३.	श्री विजय कुमार झा, निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
४.	श्री डा. मुक्ति नारायण शाह, बरिष्ठ स्वास्थ्य अधिकृत, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
५.	डा. सुचित कुमार शर्मा, आयुर्वेद चिकित्सक, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
६.	श्री नितु दुवे, अधिकृत, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
७.	श्री नविन दास, लेखा अधिकृत, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
८.	श्री राम हृदय यादव, शाखा अधिकृत, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
९.	श्री प्रदिप कुमार साह, कम्प्यूटर अपरेटर, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
१०.	श्री शम्भु कुमार ठाकुर, ना.सु., सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
११.	श्री लक्ष्मेश्वर कामती, ना.सु., सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
१२.	श्री कोमल गुप्ता, कम्प्यूटर अपरेटर, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
१३.	श्री संजिव कुमार पासवान, सह लेखापाल, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
१४.	श्री सुधिर मिश्र, प्रा.स.चै.स, GHSC-PSM USAID
१५.	श्री सुनिल कुमार पासवान, शाखा अधिकृत, अर्थ मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
१६.	श्री तुलसी प्रसाद पोखरेल, लेखापाल, प्रदेश नीति योजना आयोग, धनुषा, मधेश प्रदेश
१७.	श्री निर्मला कुशवाह, PO, SCM ADRA नेपाल
१८.	श्री काशी पोखरेल, DPO, UNFPA
१९.	विनायक वास्तोला, PSRHR0, WHO
२०.	श्री पंकज कुमार शाह, सह लेखापाल, प्रादेशिक अस्पताल, धनुषा, मधेश प्रदेश
२१.	श्री चिरंजीवी कुमार यादव, क.अ., सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
२२.	श्री डा. राजिव झा, पिएचएलएमसी
२३.	श्री भरत साह, बरिष्ठ फार्मेशी अधिकृत, पिएचएलएमसी
२४.	श्री उमेश चौधरी, ल्या.अ.नि. प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, धनुषा
२५.	डा. विनोद कुमार यादव, रजिष्टार, मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान
२६.	डा. श्रवण कुमार मिश्र, निर्देशक, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, धनुषा
२७.	श्री चेतनाथ घिमिरे, लेखा अधिकृत, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, धनुषा
२८.	श्री हेमा भाट, एन.एच.एस.एस.पी.
२९.	श्री शिव प्रसाद पण्डित, टयाबुकक्स सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
३०.	श्री भानु भक्त निरौला, पि.एफ.एम. सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.
३१.	श्री रामकाजी भोमि, खरिद विशेषज्ञ, एन.एच.एस.एस.पी.
३२.	श्री भोगेन्द्र राज डोटेल, सल्लाहाकार, एन.एच.एस.एस.पी.

३३.	श्री दीपक क्षेत्री, एल. एण्ड जि. प्रदेश कोर्डिनेटर, एन.एच.एस.एस.पी. मधेश प्रदेश
३४.	श्री सुजित कुमार केशरी, पि.एफ.एम. अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी., मधेश प्रदेश
३५.	श्री सरोज कुमार शर्मा, लेखा अधिकृत, एन.एच.एस.एस.पी, मधेश प्रदेश
३६.	श्री वरूण कुमार सिंह, D4D-PC, एन.एच.एस.एस.पी., मधेश प्रदेश
३७.	दान बहादुर खड्का, एन.एच.एस.एस.पी., मधेश प्रदेश

अनुसूची ४: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर सुझाव समूह विभाजन
अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रम संचालन मिति २०७९ असार ३० गते

समूह १: परिचय खण्डमा सुझाव प्रस्तुत गर्नेहरू

१. श्री नितु दुवे, अधिकृत (आठौं), सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
२. श्री नविन दास, लेखा अधिकृत, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
३. श्री शम्भु कुमार ठाकुर, ना.सु., सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
४. श्री प्रदिप कुमार साह, कम्प्यूटर अपरेटर, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
५. श्री कोमल गुप्ता, कम्प्यूटर अपरेटर, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
६. श्री संजिव कुमार पासवान, सह लेखापाल, सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश

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

१. श्री श्री काशी पोखरेल, DPO, UNFPA
२. श्री विनायक वास्तोला, PSRHRO, WHO
३. श्री सुधिर मिश्रा, प्रा.स.चै.स, GHSC-PSM, USAID
४. श्री निर्मला कुशवाह, PO, SCM ADRA नेपाल
५. श्री वरूण कुमार सिंह, D4D-PC, एन.एच.एस.एस.पी., मधेश प्रदेश

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

१. श्री डा. विनोद कुमार यादव, रजिष्टार, मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान
२. श्री डा. श्रवण कुमार मिश्र, निर्देशक, प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, धनुषा, मधेश प्रदेश
३. श्री डा. मुक्ति नारायण शाह, महाशाखा प्रमुख, (बरिष्ठ स्वास्थ्य अधिकृत), सामाजिक विकास मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश
४. डा. प्रमोद कुमार यादव निर्देशक, प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, धनुषा, मधेश प्रदेश
५. श्री सुनिल कुमार पासवान, शाखा अधिकृत, अर्थ मन्त्रालय, धनुषा, मधेश प्रदेश

अनुसूची ५: खरिद सुधार योजनाको मस्यौदा उपर अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका झलकहरु

मिति: २०७९ असार ३० गते

<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमको व्यानर</p>	<p>FMIP र PIP को प्रस्तुतीकरण</p>
<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरू</p>	<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरू</p>
<p>सचिव श्री इम नारायण श्रेष्ठ अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरूका साथ</p>	<p>अन्तरक्रियात्मक कार्यक्रमका सहभागीहरू</p>

सन्दर्भ सूची

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