



घ्याङलेख गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

हायुटार, सिन्धुली

बागमती प्रदेश, नेपाल

(कृषि तथा पशु विकास शाखा)



प.स. :- स्वास्थ्य २०७९/०८०

च.नं. :- ३३०

मिति :- २०७९/०५/०५

विषय : मासिक प्रगति प्रतिवेदन पठाएको वारो

श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
योजना शाखा, रामशाहपथ, काठमाडौं ।

प्रस्तुत विषयमा यस घ्याङलेख गाउँपालिकाको आ.व. २०७९/०८० लागि स्वास्थ्य शाखा तर्फको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम तथा योजनाहरु अनुसार २०७९ साल (२५.५) महिनाको मासिक प्रगति प्रतिवेदन पाना- १ यसै साथ संलग्न राखी पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

बोधार्थ:-

श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय,
बागमती प्रदेश, हेटौंडा, नेपाल ।
श्री जिल्ला समन्वय समीति, सिन्धुली ।
श्री स्वास्थ्य कार्यालय, सिन्धुली ।
श्र योजना शाखा,
घ्याङलेख गाउँपालिका, हायुटार, सिन्धुली ।

ति. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

५/५

घ्याङलेख गाउँपालिका-२०७३

घ्याडलेख गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
हायटार, सिन्धुली
मासिक प्रगति प्रतिवेदन
०७९ साल साउन महिनाको

स्वास्थ्य शाखा

बजेट रु. हजारमा

क्र.सं.	कार्यक्रमको विवरण	इकाई	साउन	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मार्ग	पौष	माघ	फाल्गुन	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	असार	वार्षिक बजेट	कैफियत
१	मासिक बैठक	महिना													१५५	
२	औषधि खरिद	पटक													६२७	
३	विश्व स्तनपान सप्ताह	पटक													३०	
४	क्षयरोग कार्यक्रम सम्बन्धी वार्षिक समीक्षा तथा उपचार नतिजा कोहर्ट विश्लेषण गोष्ठी कार्यक्रम साथै चौमासिक गोष्ठी	पटक													१०९	
५	पालिकास्तरीय वार्षिक समिक्षाको दुई दिने कार्यक्रम	पटक													१५५	
६	भिटाभिन ए कार्यक्रम	पटक													४८	
७	HMIS/QR Code सम्बन्धी तालिम	पटक													१२५	
८	पोषण कार्यक्रमको पालिकास्तरीय वार्षिक समीक्षा तथा कार्ययोजना	पटक													८०	
९	न्यूनतम मापदण्ड सेवा	पटक													५०	
१०	विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमको समीक्षा तथा योजना तर्जुमा	पटक													३०	
११	कोभिड भ्याक्सिन ढुवानी भत्ता वितरण	पटक													१००	
१२	नियमित भ्याक्सिन ढुवानी भत्ता वितरण	पटक													१६२०	
१३	महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाहरुलाई प्रोत्साहन भत्ता वितरण	पटक													१००	
१४	मासिक बैठक भत्ता वितरण	पटक													३३५६	
१५	औषधि खरिद	पटक													५०	
१६	आर्थिक वर्ष ०७८।०७९ समुदायमा आधारित नवजात शिशु तथा बालरोग एकिकृत व्यवस्थापन पालिकास्तरीय CB-IMNCI वार्षिक समीक्षा गोष्ठी तथा योजना तर्जुमा	पटक													५४०	
१७	माहला स्वास्थ्य स्वयम सावकाहरुलाई यातायात खर्च	पटक														

नोट: रंग भरिएको कार्यक्रम सम्पन्न भएको

Handwritten signature

Handwritten signature

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत