

शिलबन्दी दरभाउपत्र प्रक्रियाबाट वन पैदावार लिलाम बिक्री सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८२/०८/१५ गते

यस सामुदायिक वन उपभोक्ता समूहको स्वीकृत वन व्यवस्थापन कार्ययोजना अनुसार डिभिजन वन कार्यालय बाँकेको च.नं. २६२४ मिति २०८१/११/२० को वन पैदावार संकलन सहमति बमोजिम उत्पादित काठ र दाउराहरूमध्ये आन्तरिक खपत भई बाँकी रहेका गोलिया काठ तथा दाउराहरूलाई डिभिजन वन कार्यालय बाँकेको च.नं. १२१७ मिति २०८२/०८/०३ गतेको बाह्य लिलाम सहमति बमोजिम समूहको घाटगद्दीमा रहेका साल, असना, कर्मा, सिसौ, जामुन, बोटधगेरो, धौटी, दवदवे, मौवा, कुसुम, पानन जातका कुल जम्मा गोलिया थान ३४९ को १९६३.४२ क्यू.फिट काठ तथा साल जातको ३.२५ चट्टा दाउरा, सिसौ जातको १ चट्टा दाउरा र अन्य जातको ३.७५ चट्टा दाउरालाई हाल जे-जस्तो अवस्थामा छ, सोही अवस्थामा आफ्नै खर्चमा उठाई लैजानुपर्ने गरि लिलाम बिक्री गर्नुपर्ने भएकाले यो सूचना प्रकाशित गरिएको हो । ईच्छुक वन पैदावरको लिलाम बिक्रीमा भाग लिनका लागि डिभिजन वन कार्यालयमा सुचीकृत भएका सःमिल वा कम्पनीले यो पहिलो पटक सूचना प्रकाशित भएको मितिले २१ (एक्काइस) दिनभित्र शिलबन्दी बोलपत्र खरिद गर्न र २२ दिनभित्र शिलबन्दी बोलपत्र दर्ता गर्न आह्वान गरिन्छ । यस सम्बन्धी बिस्तृत जानकारीको लागि यस सामुदायिक वन उपभोक्ता समूहको कार्यालयमा सम्पर्क राख्न सकिनेछ । पूर्ण व्यहोराको सूचना यस सामुदायिक वन उपभोक्ता समूहको कार्यालयको सूचना पाटिकमा टाँस गरिएको छ ।

श्री हरियाली सामुदायिक वन उपभोक्ता समूह

राप्तीसोनारी-०३, बाँके



सम्पादकीय

गाउँबाट सुरु भएको कफीयात्रा

गुल्मी वीरबासका युवा शंकर शर्माको देखाएको दृढता र साहस आजका सबै नेपाली युवाका लागि प्रेरणाको स्रोत बनेको छ। नौ वर्षअघि कफीबारे सामान्य जानकारीसमेत नहुने एउटा गाउँले युवक आज कफी नर्सरीदेखि प्रशोधन र परिकार निर्माणसम्मका विषयमा दक्ष प्रशिक्षकका रूपमा पहिचान निर्माण गरिरहेका छन्। उनी केवल सफल उद्यमी मात्र होइनन्, आफ्नै श्रम, सिप र दृष्टिले धेरै युवाको जीवन बदलिदिने परिवर्तनका बाहक पनि बन्न सकेका छन्।

बुटवल, भैरहवा र जितपुरका तीन शाखाफार्म सञ्चालन भइरहेको लुम्बिनी बरिष्ठा एण्ड हिम्पटालोटी ट्रेनिङ प्रालिले हजारौँ किशोर-किशोरीलाई कफी, बेकरी, सुसी तथा विविध परिकार बनाउने सिप सिकाएर आत्मनिर्भरता र अवसरको नयाँ ढोका खोलिएको छ। आज ५० जिल्लाका १६ देखि ४५ वर्ष उमेर समूहका युवाहरू यहाँ सिप सिक्दै आफ्नो भविष्य निर्माण गरिरहेका छन्। यिनै सिपयुक्त युवाहरू विश्वेशमा समेत आवश्यक दक्ष जनशक्ति बनेर प्रतिस्पर्धा गर्न सकिरहेका छन्, कतिपय भने आफ्नै गाउँसहरमा रोजगारी सिर्जना गर्दै उद्यमशीलताका उदाहरण बनेका छन्।

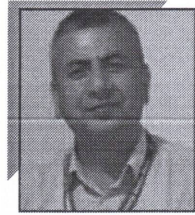
शंकर र उनको टोलीले गाउँमै पुगेर किसानलाई कफी खेती, मलपानी व्यवस्थापन, रेड चेरी संकलन र प्रशोधनका व्यवहारिक सीप सिकाएको पहल विशेष महत्त्वपूर्ण छ। नेपालमा वर्षेनी करोडौँ रुपैयाँ बराबरको कफी आयात भइरहेका बेला औपचार्यमा एक लाख बिरुवासमेत रोप्ने योजना कफी आत्मनिर्भरता अभियानकै आधारस्तम्भ बन्न सक्छ। यसले गाउँमा रोजगारी, किसानमा उत्साह र नेपाली कफीलाई विश्व बजारमा फैलिने सम्भावना थप प्रस्ट्याएको छ। कृषिमा युवा पुस्तालाई आकर्षित गर्नका लागि पनि यसप्रकारका अभियानको खाँचो छ।

यस्ता उदाहरणीय युवाको प्रयासले देशले खोजिरहेको परिवर्तन सम्भव छ भन्ने सन्देश दिन्छ। सिप, लगन र सकारात्मक सोचसँगै अघि बढ्ने आत्मनिर्भर बन्न कसैले रोकन सक्दैन भन्ने प्रमाण शंकर र उनका सहकर्मी हुन्। सहकर्मीको असल निवृत्त सहितको सहकार्य र सकारात्मक सोचले नै उनीहरूलाई यसप्रकारको काममा सफलता मिलिरहेको छ। थप सम्भावना पनि बढाएको छ।

देशमा निराशा बोल्ने आवाज धेरै छन्, तर बदलिँदो परिस्थितिलाई सिर्जनशील कार्यद्वारा सकारात्मक दिशातिर लैजाने शक्ति युवामै छ। गाउँबाट सुरु भएको कफी यात्राले सिद्ध गरिदिएको छ-अवसरको खोजी मात्रै होइन, अवसर निर्माण गर्ने पुस्ता नेपालमा जन्मिँदै छ। यस्तै साहस, लगन र सिपयुक्त यात्राले नै आत्मनिर्भर, सम्भावनायुक्त र उज्यालो भविष्यको नेपाल निर्माण हुन्छ। माटोमै छ सम्भावना, माटोबाटै सम्भव छ आत्मनिर्भरताको सम्भावना।

सन्दर्भ: विश्व एड्स दिवस

एचआइभी रोकथामका लागि रूपान्तरणकारी रणनीति



भविवन्द भण्डारी

प्रत्येक वर्ष दिसम्बर १ मा विश्व एड्स दिवस मनाइन्छ। यो दिवसले एचआइभी/एड्सका बारेमा जनचेतना बढाउने मात्र होइन, धेरै प्रभावित व्यक्ति, परिवार र समुदायहरूलाई कसरी रोकथाम, उपचार र सहयोग सुनिश्चित गर्ने भन्ने महत्त्वपूर्ण सवालमा सरोकारवालाहरूको ध्यानकर्षण पनि गर्छ। एड्सबाट मृत्यु भएका व्यक्तिहरूको सम्झना गर्ने दिन पनि हो। यो वर्षको गतिले सहकर्मिकको आवाजलाई सम्बोधन गर्दै एड्सको रोकथामका प्रयासलाई स्थानगत गर्ने अभियानलाई विशेष जोड दिएको छ।

एचआइभीको प्रकोप अझै सकिएको छैन। धेरै व्यक्ति, परिवार र समुदायहरू अझै पनि एचआइभी सहकर्मिकको जोखिममा छन्। युएनएड्सको प्रतिवेदनअनुसार सन् २०२४ को अन्त्यसम्म करिब नौ मिलियन एचआइभी सहकर्मिकहरूले उपचार पाएका छन्। सन् २०२४ मा १.३ मिलियन व्यक्तिहरू सहकर्मिक भएका थिए। राष्ट्रिय एड्स, तथा यौनरोग केन्द्रका अनुसार २०२४ को अन्त्य ३४ हजार ३३० जना एचआइभी सहकर्मिक भएको अनुमान रहेको छ, जसमध्ये ७७ प्रतिशतले उपचार पाएका छन्। देशका ६४ जिल्लामा १६ एड्स/एड्स-एन्टी ट्रोभाइल उपचार नि:शुल्क उपलब्ध छ। सन् २०२४ मा मात्रै ५६५ व्यक्ति एड्सका कारणले मृत्यु भएको अनुमान छ। यो सन् २०१० को तुलनामा ८६ प्रतिशतले घटेको छ।

समन्वयतात्मक प्रयासको खाँचो
नेपालको एचआइभी अक्स्यमा केन्द्रीकृत महामारी हो। उच्च जोखिमका रहेका समूहहरू जस्तै लागुपदार्थको प्रयोग गर्ने यौनकर्मी, पुरुष समालोचनी, तथा तेस्रोपक्षी यौनकर्मीमा एचआइभी सहकर्मिक बढी छ। अहिलेसम्मको तथ्याङ्क हेर्दा लागुपदार्थ प्रयोग गर्नुमा ३ प्रतिशत, महिला यौनकर्मीमा २.२ प्रतिशत पुरुष समालोचनीमा ६.२ प्रतिशत, भारमा काम गर्ने जाने नेपाली कामदारमा ०.२ प्रतिशत रहेको छ।

सकाराले सन् २०३० मा एड्सको महामारीलाई अन्यत्र भन्ने महत्वाकांक्षी लक्ष्य राखेको छ। अनुपलब्ध तथ्याङ्क जस्तै: नेपालले पनि एचआइभी नियन्त्रणका लागि महत्त्वपूर्ण उपलब्धि हातिल गरेको छ। यसका लागि नीति, रणनीति र निर्देशिकाहरूको कार्यान्वयनले पनि यी उपलब्धिहरू हातिल भएका हुन् तर यी उपलब्धिहरूले निम्नता दिन नेपालले पनि दिगो मार्गचित्रको संरचनात्मक ढाँचा तयार गर्नुपर्ने देखिन्छ तर यसका लागि अझै पनि समन्वयतात्मक प्रयास भएको छैन।

अतिरिक्त विश्वभरि देशमा एचआइभी रेस्योस अझै पनि जोखिमका छ किनकि उच्च जोखिमका परेका समूहहरूमा प्रकाशमा, परीक्षण, उपचार र आधारभूत स्वास्थ्य सेवाहरू उपलब्ध छैनन्। समुदायकै नेतृत्वमा

सञ्चालित एचआइभी सेवा पनि अन्तर्राष्ट्रिय रूपमै बजेट कटौतीका कारण रोकिने अवस्थामा छन्। यसले गर्दा स्वास्थ्य सेवामा पहुँच, मानवअधिकार, तैक्षिक समानता, समवेशिता, समता, सामाजिक न्यायजस्ता सवालहरू ओभरलुका पर्दछन्। अनि निम्नानुगत र प्रभावित समूहहरू थप बन्धनितकरणमा पर्ने जोखिम बढ्छ।

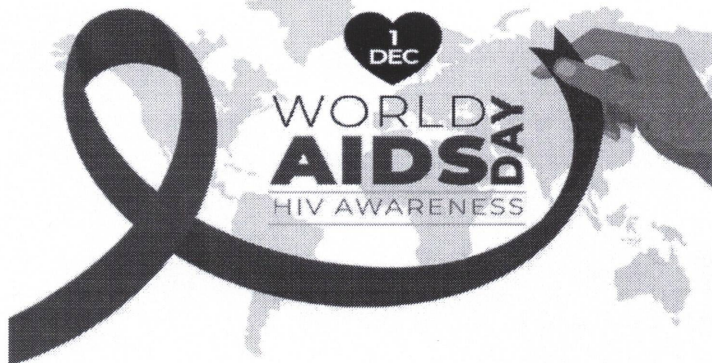
एचआइभी रेस्योसका लागि बाध्य दातृ निकायमा निर्भर रहने परिपूराले पनि बन्धनितछ्छ। उल्लेख्य बजेट कटौती भएपछि एचआइभी कार्यक्रमहरूको निम्नता र शिथिलतामा थप सडक र चुनौती बाँचेको छ। यो परिस्थितिको सामना गर्न राज्यले आन्तरिक बजेट बढाउनुपर्ने, एचआइभी कार्यक्रमसँगै समन्वित सरोकारवालाहरूसँगै सामंजस्य बढाउने र स्थानीय नागरिक समाज एवं उच्च जोखिममा

संस्थाहरूमा पाउनुपर्ने गुणात्मक उपचार, परामर्श सेवा र सहयोग उपलब्ध छन्। कतिपय स्वास्थ्य संस्थाहरूमा तालिम प्राप्त जनशक्ति, औषधि र प्रयोगशालाको अभावले गर्दा एचआइभी सेवाहरू प्रभावित भएका छन्। एचआइभी सेवाको प्रवाहमा असमानतामा घटाउँदै समुदाय र स्वास्थ्य प्रणालीलाई अझ बढी समावेशी, उद्यानशील र दिगो बनाउने दिशामा नयाँ राष्ट्रिय एचआइभी रणनीतिले स्पष्ट मार्गचित्र दिने अपेक्षा गरिएको छ। त्यसैले एचआइभी रोकथामका लागि उच्च राजनीतिक प्रतिबद्धता, स्पष्ट राष्ट्रिय कार्यक्रम र आवश्यक प्राविधिक क्षेत्त सुनिश्चित गर्न आवश्यक छ।

बढिदो चुनौती
पहिलेदेखि नै राष्ट्रिय एचआइभी कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन र अनुगमन

समतामूलक वितरण र परिचालनमा थप सुधार गर्नुपर्छ। गुणात्मक एचआइभी सेवाको निम्नता सुनिश्चित गर्न आन्तरिक क्षेत्त परिचालन पर्याप्त रूपमा बढाउन सकिनेछ। त्यसैले एचआइभी कार्यक्रमको बजेट तर्जुमा र योजना प्रक्रियामा प्रादेशिक र स्थानीय सरकारको क्षमता बढाउँदै सार्वजनिक-निजी साझेदारीको अवधारणालाई प्रवर्द्धन गर्नुपर्छ। यसले राष्ट्रिय अपनत्व पनि बढाउँछ।

बहुदेशीय समन्वय र सहकार्य
राष्ट्रिय एचआइभी रणनीतिका आधारमा प्रदेश र स्थानीय तहमा बृहत् कार्यक्रमका तयार गरी प्रभावकारी कार्यान्वयन लागि स्वास्थ्य मन्त्रालय, राष्ट्रिय एड्स तथा यौन रोग केन्द्र, राष्ट्रिय समन्वय संयन्त्र, ग्लोबल फण्ड, विश्वस्वास्थ्य सङ्गठनगायत अन्य दातृ निकायसँग समन्वय र सहकार्य अझै



परेका समूहहरूको क्षमता अभिवृद्धिलाई संस्थागत गर्नुपर्ने देखिन्छ। यसका लागि एचआइभी सेवालाई समावेशी, एकीकृत र जनकेन्द्रित स्वास्थ्यको मोडेलमा रूपान्तरण गर्न जरुरी छ।

दिगो रोकथामका लागि स्वास्थ्यसहकारक अन्य पिढा, सहजीविका, श्रम तथा रोजगार, बालबालिका, महिला, सामाजिक संरक्षणलगायत क्षेत्रमा समन्वय र सहकार्य बढाउनुपर्ने देखिन्छ। बहुक्षेत्रीय समन्वयले नै एचआइभी रोकथामको पग र सेवाको कभरेज बढाउन उल्लेख्य सहयोग गर्छ। केही क्षेत्रीय र अन्तर्राष्ट्रियस्तरबाट प्राप्त अनुभव र सिफारिसबाट स्थापित भएका रोकथाम, परीक्षण र उपचारका नयाँ प्राविधिक र अन्वयस्तरलाई पनि कार्यान्वयन गर्नुपर्ने देखिन्छ। दिक्षण पूर्वी एसियाका देशहरू जस्तै: थाइल्यान्ड, कम्बोडियाका एचआइभी रेस्योसका कार्यक्रम सफल मानिन्छन्। ती अभ्यासहरूलाई नेपालले पनि अनुगमन गर्न सक्छ तर यी नयाँ प्रयासहरू पर्याप्त जनशक्ति र प्राविधिक क्षमताको अभावले गर्दा अपेक्षा बढाउनुपर्ने स्थानीय तहमा प्रभावकारी रूपमा विस्तार हुन सकेको छैन।

एचआइभी सहकर्मिकलाई उपचार सेवामा पहुँच बढाउन प्रदेश र स्थानीय स्तरमा परीक्षण, परामर्श र प्रेषण सेवालाई उच्च प्राथमिकतामा राखिएको छ। एचआइभी एड्सका कारणले जनचेतना बढे पनि दृढी क्षेत्रमा सहकर्मिक व्यक्ति र उनीहरूको परिवारले स्थानीय

गर्न अन्तर्राष्ट्रिय साझेदार संस्थाले प्राविधिक सहयोगमा निम्नता दिँदै आएका थिए। यो सहयोगले एचआइभी सेवाको जोखिम समूहको पहुँच बढाउन उल्लेख्य सहयोग पुगेको देखिन्छ। तर अहिलेका सन्दर्भमा अन्तर्राष्ट्रियस्तरमै बजेट कटौतीले गर्दा दातृ निकायको आर्थिक र प्राविधिक सहयोग उल्लेख्य रूपमा घटेको छ। यो चिन्ताको विषय हो किनकि एचआइभीका सेवालाई कसरी निम्नता दिने भन्ने विषय अहिले मुख्य सवाल बनेको छ। यो परिवर्तनमा राष्ट्रिय र स्थानीयस्तरमा नागरिक समाजका सञ्जालमार्फत सञ्चालित एचआइभी रोकथाम र उपचार सेवा अझ बढी परिणाममुखी बनाउन उनीहरूको सहभागिता र क्षमता अभिवृद्धि सुनिश्चित गर्न जरुरी देखिन्छ।

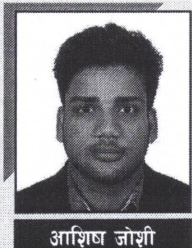
अर्कोतिर उच्च जोखिममा रहेका समूहहरूको यौनरोग, एचआइभी रोकथाम र उपचार सेवामा सहज पहुँचका लागि सूचना, सञ्चार र परामर्श सेवालाई विस्तार गर्न जरुरी छ। उनीहरूको सुरक्षित जीवनशैलीका लागि व्यवहार परिवर्तनमा जोड दिने कार्यक्रम बढी प्रभावकारी भएका छन्। समुदायस्तरमा उपलब्ध एचआइभी रोकथाम र उपचार सेवाको निरन्तरतात्मक अनुगमन र सहभागितामूलक सुलझाइ प्रणालीलाई सुदृढ गर्दै तथ्यमा आधारित रोकथामका रणनीति र कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्न जरुरी छ।

बीबाहेक उपलब्ध ज्ञानको पाददार्जित,

सुदृढ बनाउनुपर्ने देखिन्छ। एचआइभी सहकर्मिक बालबालिकाका लागि आवश्यकताहरू शिक्षा स्वास्थ्य र पोषणका लागि सामाजिक संरक्षणका कार्यक्रम अझै पनि सीमित छन्। प्रदेश र स्थानीय सरकारले एचआइभी रोकथामका प्रमुख सवाललाई सम्बोधन गर्दै आवश्यक क्षेत्त परिचालनका लागि बलियो राजनीतिक नेतृत्व, प्रतिबद्धता र सामाजिक जवाफदेहिता सुनिश्चित गर्नुपर्छ।

एचआइभी/एड्स जन्मस्वास्थ्यको मात्र सवाल होइन, यो दिगो मानवीय विकास दिगो विकाससँग जोडिएको महत्त्वपूर्ण चुनौती हो। त्यसैले यसको समाधानका लागि सबैको जिम्मेवारी र जवाफदेहिता सुनिश्चित गर्नुपर्छ। क्षेत्तको अभावले प्रभावित व्यक्ति, परिवार र समुदायले थप सडक भोग्नुपर्ने अवस्था हुनु विचित्रता हो। तसर्थ राज्यले बनाउने एचआइभी/एचआइभी रणनीतिले बलियो राजनीतिक प्रतिबद्धतासहित समवेशी र जनकेन्द्रित पद्धतिलाई प्रवर्द्धन गर्दै स्पष्ट कार्यक्रमका बनाउनुपर्ने देखिन्छ। एचआइभीसँग जोडिएका सामाजिक, आर्थिक, सांस्कृतिक, राजनीतिक र संरचनागत असमानता न्यूनीकरण गर्न समुदायको आफ्नै सहभागिता सुदृढ गर्दै अपेक्षामा आधारित बहुक्षेत्रीय समन्वय र सहकार्य अपरिहार्य छ। (लेखक: स्वास्थ्य प्रणालीका तथ्यांकमा कम्पोजिटर र लाओसमा कार्यरत छ।)

नेपालको स्वास्थ्य सेवा 'भ्यालु-बेस्ड' मोडेलतर्फ



आशिष जोशी

बिरामी आगो भन्ने नै सफलताको प्रमुख सूचक बनेको छ। विश्वभरि तेज गतिमा 'भ्यालु-बेस्ड केयर' तर्फ अघि बढिरहेको छ। नेपाल भने बिस्तारै पछि पछि रहेको अवस्था छ। त्यसैले अब स्वास्थ्य प्रणालीलाई 'भ्यालु-केन्द्रित मोडेल'मा लैजानु विकल्प होइन, भविष्यको अपरिहार्य आवश्यकता हो।

स्वास्थ्य सेवा किन अझै भोल्युम केन्द्रित छ ?

नेपालका धेरै अस्पतालमा अझै पनि जति धेरै सेवा, त्यति धेरै आम्दानी भन्ने संस्कृतिको प्रभाव छ। जस्तै: अनावश्यक परीक्षण, आवश्यकता बिना भर्ना, उच्च दाबी, औषधि र प्रक्रिया दोहोरिने यी सबै भोल्युम-बेस्ड मोडेलका दुष्परिणाम हुन्। यस्तो मोडेलमा स्वास्थ्यकर्मीको ध्यान नतिजा (आउटकम) मा होइन, सेवा संख्या बढाउनुतिर जान्छ। परिणामस्वरूप प्रणाली खर्चिलो तर कम

दीर्घकालीन सुधार कतिको टिकाउ रह्यो ?, पुनःभर्ना दर घट्यो कि बढ्यो ?, रोग रोकथाममा कति प्रभावकारी योगदान भयो ?, अर्थात्-सेवा संख्या होइन, सेवा गुणस्तर र मूल्य नै सूचक बन्ने।

नेपालले किन अब 'भ्यालु-बेस्ड' ?

बिरामी छिटो निको, अनावश्यक परीक्षण घट्ने, दाबी दुरुपयोग कम, अस्पतालको दक्षता वृद्धि, सरकारको खर्च कम, स्वास्थ्य प्रणाली दिगो। सन् २०३० को युनिभर्सल हेल्थ कवरेज लक्ष्य नजिकिँदै गदा नेपालले पुरानो भोल्युम-बेस्ड सोचमा आँडारहुनु उपयुक्त छैन। अब परिवर्तन नआए बीमा कार्यक्रम अस्थिर, खर्च बढ्दो र रोग नियन्त्रण कमजोर हुनेछ। नेपालले अब प्रश्न सोध्नुपर्ने स्पष्ट छ, 'कति सेवा दियो ?' होइन, 'सेवाले कति मूल्य सिर्जना गर्‍यो ?' बिरामी कति निको भयो ? ' भ्यालु-बेस्ड केयर नै नेपालको स्वास्थ्य प्रणालीलाई दिगो, गुणस्तरीय र भविष्य-उन्मुख बनाउने सबैभन्दा व्यवहारिक मार्ग हो।

केवर उपनाउनीभन्ने ?

१. वर्तमान प्रणाली खर्चिलो तर

अस्पष्ट शुल्क, सेवा गुणस्तरमा अन्तर, जानकारीको अभाव-यी सबैले पेस्टेड जर्नी (बिरामीको उपचार अनुभव) असहज बनाएको छ। भ्यालु-बेस्ड मोडेलले बिरामी अनुभवलाई नै केन्द्रीय सूचक बनाउँछ।

२. सरकारको सीमित स्वास्थ्य बजेट जिडिपीको ५ प्रतिशतभन्दा कम छ।

भ्यालु-बेस्ड मोडेलले अनावश्यक खर्च कटौती र दीर्घकालीन व्यवस्थापनमा दृष्टी भर्नुपर्छ।

रिपोर्टर, 'जति धेरै सेवा : जति राम्रो' भन्ने सोच

रूपान्तरण हुन सक्छ ?

१. 'गुणस्तर' लाई सेवा

मूल्यांकनको केन्द्रमा राख्ने

अस्पतालहरूले क्लिनिकल आउटकम

सार्वजनिक गर्नुपर्ने, संरक्षण दर, पुनःभर्ना दर,

सर्जरी सफलता, मातृ-शिशु मृत्यु-अनिवार्य

रोगको निदान, 'जति धेरै सेवा : जति राम्रो' भन्ने सोच

अन्तर्गत

रिपोर्टर, 'जति धेरै सेवा : जति राम्रो' भन्ने सोच

अन्तर्गत

रिपोर्टर, 'जति धेरै सेवा : जति राम्रो' भन्ने सोच

अन्तर्गत

रिपोर्टर, 'जति धेरै सेवा : जति राम्रो' भन्ने सोच

अन्तर्गत

भुक्तानीसँग जोड्ने।

२. डिजिटल हेल्थलाई

नतिजा-केन्द्रित बनाउने

(ओपन-आर्सेस),

एचआइभी/एड्स, अहिले 'डेटा' भन्ने प्रणाली-अब

यसले, जोडिम भविष्यवाणी (रिस्क प्रेडिक्शन),

उपचार प्रभाव मापन, उच्च जोडिम समूह

पहिचान, निम्नतर हेरवाह जस्ता कार्य गर्नुपर्नेछ।

भ्यालु-बेस्ड केयर लागू भए के

परिवर्तन आउँछ ?

बिरामी छिटो निको, अनावश्यक परीक्षण

घट्ने, दाबी दुरुपयोग कम, अस्पतालको दक्षता

वृद्धि, सरकारको खर्च कम, स्वास्थ्य प्रणाली

दिगो। सन् २०३० को युनिभर्सल हेल्थ

कवरेज लक्ष्य नजिकिँदै गदा नेपालले पुरानो

भोल्युम-बेस्ड सोचमा आँडारहुनु उपयुक्त छैन।

अब परिवर्तन नआए बिमा कार्यक्रम

अस्थिर, खर्च बढ्दो र रोग नियन्त्रण कमजोर

हुनेछ। नेपालले अब प्रश्न सोध्नुपर्ने स्पष्ट छ, 'कति सेवा दियो ?' होइन, 'सेवाले कति मूल्य सिर्जना गर्‍यो ?' बिरामी कति निको भयो ? ' भ्यालु-बेस्ड केयर नै नेपालको स्वास्थ्य प्रणालीलाई दिगो, गुणस्तरीय र भविष्य-उन्मुख बनाउने सबैभन्दा व्यवहारिक मार्ग हो।

लायन्स क्लब अफ बुटवलद्वारा
विद्यार्थीलाई अभिमुखीकरण

बुटवल, मीसर १४ (मेसस) ।
ल्यान्स क्लब अफ बुटवलले 'फेमिली,
करियर एण्ड रिलेशनसिप' वारे करिब
५ सय विद्यार्थीलाई अभिमुखीकरण
गरेको छ । बुटवलका सञ्चालित

अध्यक्ष प्रतिक पोखरेलले जानकारी
 दिले। चर्चित हास्य कलाकार तथा
 मेटिभेशन स्पिकर सन्दीप क्षेत्रीले
 वुटवलको दयालो फूडल्याण्डस्थित
 सभाहलमा विद्यार्थीलाई

गराएका थिए। सो अवसरमा बौद्ध
लायन्स डिष्ट्रिक्ट ३२२ पी का भगमं
बालाराम भट्टाईले प्राप्त ज्ञान र
सिपलाई व्यवहारमा प्रयोग गर्नका
लागि विद्यार्थीलाई सुभाषा
थिए। कार्यक्रममा सहभागी
विद्यार्थीहरूले अभिमुखीकरणले उत्साह
र सकारात्मक सोचका बिकास गराएको
प्रतिक्रिया एका थिए।

बुटवल, मंसिर १४
(मेसर्स)। उच्च शिक्षा अध्ययनका लागि
वाहिर जाने विद्यार्थीहरूका लागि बुटवलको
ट्राफिकजम्मा एजुकेशन ट्रि लोवल
(इटजी) को शाखा शुभारम्भ गरिएको
छ। अर्द्धरिया, कननाडा, न्युजिल्याण्ड,
बुखे, युएसएलगायत युरोपियन देशहरूमा
अध्ययनका लागि जाने विद्यार्थीहरूको
सजिलो र सहजकालागि बुटवलमा
इटजीले आफ्नो नेम्रो शाखाको शुभारम्भ
गरेको हो। शाखाको शुभारम्भ गर्दै देवदह
नगरपालिकाका प्रमुख धनू खरेलले
विदेश जाने विद्यार्थीको सजिलका लागि

सुबलमा जटिजीले शाखा विस्तार गरेर संसारभरका कार्य गरेको बताए। उनले विदेशी जानेहकालागि सहज र सजिलो सेवामात्र होइन गुप्तचरको सेवागर्ने विदेशमा अध्ययन गरेर नेपालमै केही गर्न वातावरणको सिर्जना गर्न अहिलेको आवश्यकता रहेको बताए। वैदेशिक युवा पलायनले मुलुक धरामाथी बन्दै गएको भन्दै उनले विदेश पढ्न गएका युवाहरूलाई स्वदेशमै रहने वातावरणको सिर्जना गर्न आवश्यक रहेको धारणा राखे। कार्यक्रममा इटिजीका सन्जालका प्रतिनिधि पीडेलले अहिलेसम्म जटिजीले

स्थापनाको चार वर्षमा एक हजार बढीलाई उच्च शिक्षा अध्ययनकालागि बाहिर पठाएको जानकारी दिँदै वुटवलमा शुभारम्भ भएको शाखावासी यस क्षेत्रका अध्ययनशील युवाकालागि सज र सजिलो हुने बताए। उनले बाहिर जानका लागि राजधानी वा उपजुने अवस्थालाई कम गर्नका लागि वुटवलका शाखा विस्तार

गरिएको जानकारी दिए । कार्यक्रममा
बुटवल शाखा सञ्चालक सुरज खरेलले
बुटवलमा स्थापनाको ६ महिनाका १
जना विद्यार्थीलाई अध्ययनकालाई
विदेश पठाएको बताउँदै सहज
गुणस्तरीय सेवामा इटिजीले कुनै पा
सम्मोहा नगर्ने बताए । अर्का सञ्चालक
जीवन अजकारिले काठमाण्डौ
पतलीसडकमा रहेको इटिजीका शाख

अष्ट्रेलियामा रहेको हुँदा त्यहाँ जाने विद्यार्थीहरूलाई परामर्श र समस्यामा सहयोग पुग्ने विश्वास ब्यक्त गर्दै सिराहामा दोस्रो र सोमवारदेखि चितवनमा तेस्रो शाखा विस्तार हुने जानकारी दिए ।
बुटवलमा शाखा सञ्चालनका लागि ५० लाख लगानी गरिएको र ६ जनाले प्रत्यक्ष रोजगारी पाएको सञ्चालक मुजुङ खरेलले जानकारी दिए ।



विभिन्न विद्यालय तथा क्याम्पसहरूमा
अध्ययनरत विद्यार्थीलाई
अभिमर्शिकरण गरिएको हो ।

उत्प्रेरणामूलक जानकारी गराएका थिए। बढ्दो आधुनिक प्रविधि र फेरिंदो जीवनशैलीसँगै परिवार र समाजसँगको सम्बन्धमा आउने असमझदारीहरूलाई व्यवस्थापन कसरी गर्ने तथा आफ्नो करियर निर्माणका लागि कसरी केन्द्रित हुने भन्ने बारेमा कलाकार क्षेत्रीले विद्यार्थीहरूलाई जानकारी

સાર્વજનિક સેવાલાઈ
જનમુખી બનાવનુંપર્નેમા જોડ

काठमाडौं, मंसिर १४ । पछिल्लो समय विदेशी दातृ निकायबाट प्राप्त सहयोगमा कमी आइरहेका बेला आन्तरिक स्रोत परिचालन गरी आर्थिक वृद्धि र रोजगारी सिर्जनालायत सुशासन एवं सार्वजनिक सेवालाई जनमुखी बनाउनुपर्नेमा जोड दिइएको छ ।

स्वदेशी तथा विदेशी लगानीअनुसार जनताको जीवनस्तरमा सुधार ल्याउन सकिने धारणा राखेका थिए ।

तुम्बिनी प्रदेश सरकार
उर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाई मन्त्रालय
स्रोत तथा सिंचाई विकास डिभिजन कार्यालय
धरमबा, काठमाडौं

गैरसरकारी संस्थाको आगो जनाउना नेपालमा सम्जालित अन्तर्धर्मा विभिन्न गैरसरकारी संस्थाका प्रतिनिधिहरु सहामाई कार्यक्रमा बचकहरु सहयोगी संस्थाबीच साभेदारी र नवकहरुको आवश्यकतामा जोड दिनुपर्ने हो। विस्वव्यापी कोठाना महामारी र रीवाज-युक्ते युद्धका कारण विभिन्न दातृ मुलुकले सहयोग क्रमशः घट्दै लगेरहेका सन्ध्यामा नेपालमा सम्जालित परियोजनाको कार्यान्वयन स्थिति र भावी योजनाकारणको कार्यक्रममा प्रस्तुत भएको थियो। नेपालमा क्रमशः प्रगम्यताका अर्दालेो अन्तराष्ट्रिय विषयक र दातृसंस्था कार्यक्रमका बचकहरुले दातृ मुलुकका संस्थासंस्थाबाट अनेक सहयोगमा कमी आए पनि व्यक्तित्व र सम्पत्तिमा रकम अन्तर्ग सहयोग नपुटेकोतिरारा हुनुपनि अन्तर्ग सहयोगी उत्थल गर्ने हो।

यस कार्यालयबाट मिति २०८२/ अनुसार E-bidding प्रक्रियाबाट सारभूत रूपमा प्रभावप्राही भएक

सि. नं.	ठेक्का नं.
1	WRIDDORUP/NCB-
2	WRIDDORUP/NCB-
3	WRIDDORUP/NCB-
4	WRIDDORUP/NCB-

बैलापत्र स्वीकृत गर्ने आशयको सूचना		
सूचना प्रकाशित मिति : २०८२/०८/१५		
३० या मिसन टुडे राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित तपसिलमा उल्लेखित ठेक्का नं. हलको बाबिलपत्र सूचना (नं) भएका तपसिल बगोजिमका बाबिलपत्रहरू मुन्याकन गदा मिम्व फर्महरूको कूल कबोल अंक न्यूनतम मुन्याकन सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ को दफा २० (२) को प्रयोजनमा यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।		
तपसिल		
	न्यूनतम मुन्याकन सारभूत रूपमा प्रभावग्राही बाबिलपत्रदाता	कबोल अंक (भ्याट र PS समेत)
4/2082-083	AP Construction, Siddharthanagar-08, Rupandehi	57,26,160.55
5/2082-083	Bholebaba Nirman Sewa Sainamaina Pvt. Ltd., Gaidahawa -7, Rupandehi	64,44,058.54
5/2082-083	Swastika Shaksham Nirman Sewa, Sainamaina-7, Rupandehi	63,00,237.30
7/2082-083	Samrat Construction, Rohini-04, Rupandehi	16,53,564.79

सहै विदेशी अनुदानमा मात्र निर्भर नगर्ने सरकारिस्तरबाट विनियोग भएकै बजेटको परिचालन गरेर पनि गरीबी निवारण, रोजगारी सिर्जनाबाट जनताको जीवनस्तर अभिवृद्धि गर्न सकिने अवस्थालाई पनि सरकारले जेठै दिएका थिए । नेपाल सरकारको प्राथमिकता आफ्नो अनुदान सहयोगको उपयोग हुन नसक्दा कतिपय कार्यक्रम कार्यान्वयन नहुने, सुशासनको अभाव, भ्रष्टाचलको प्रचलित बिलासुस्ती र अनियमितता हुने गरेका कारण केही देशहरूले सहयोगलाई घटाउँदै लगेको सो अवस्थामा जानकारी दिइयो ।

**शिलाबन्दी दरगाहा
पैदावार लिलाम बि**

प्र प्रक्रियाबाट वन

को सम्बन्धी सूचना

मिति: २०८१/०८/१५ गते

स्वीडिश बल व्यवस्थापक कार्यालय नं. ३२९४ मिति २०८१/०८/१२ को सभ उपस्थित बाट र हाराकायस काठ मा काट्न ताल परावरणलाई दिनुपर्ने

२०८१/०८/१० को मितिमा बाग्य नियामक सेवा लागू, छिदी, भएर काटात कुन ७५ फिट काट्न ताता लागू जातको ०.५५ टन, छी, सोही अवस्थामा आफुदे खर्चमा निर्मुक्त भएकाको यो सूचना प्रकाशित गर्नेतया बिहोमी प्राग नियमा लागू

+२ को माइजेशन सर्टिफिकेट हराएको सुचना

मेरो निम्न व्यहोराको +२ को माइजेशन सर्टिफिकेट मिति २०८१/०८/१० गते मेरावशादेखि गुप्ततस्तर्फ जादै मारी हराएको हुनाले फेला पार्ने हुने महाकुम्भानसे नजिकको प्रहरी कार्यालय वा निम्न ठेगानामा सम्यक् गरिदिनुपर्ने ।

नामः सपना काकी ठेगाना सिनपा-६, रूपन्देही

केबलः अनुरियस सेलेष्ट्री रिमूल बुटवल

नजः उमेश्वरी नं. ८५४२०९०८०५४

सम्पर्कः ९७४५६२३२५३

कायमका विषय वस्तु-जुन
कोश (इन्टरनॅशनल) गोलका
विषय निर्देशक डा. प्रभाकरा फुले
आचार्य
राष्ट्रिय-अन्तर्राष्ट्रिय
समिहको संयोजका काराग नेतार
विहिमा कमि आधिकारिका धुपार
आमर संकेतो डा. विजय बावराका
गोमका नेतारो दसिलार कोशो सफलता
समिहको उदाहरण कोशो उल्लेख
र. विरकित रेकाला विम गैसको
गोमका उल्लेख रेकालो नेतारो
आमर कोशो रेकाला आवककर रेकालो
नेतारो प्रभाव विप. समितिका अध्यक्ष
समिहको सुदीदारो अन्तर्राष्ट्रिय दातु
गोमको सुदीदारो प्रभाव लाओनिया
गोड विम घालेको समिहमा समीलो
विम लवको उपांग विम आमर
गोमका अघ्यासिद्धा प्राधिकारिका
सुदीदारु प्रभाव विम जल २ रंधा
समिह निर्देशक डा. २२ विजयका
समिह १९९४ विम कायमका फुले
गोमकासुदीदारु विप गोमिनामा प्रभाव
खुषिाला ल्याउनु समिहको अन्त्य

अभिजन वन कात्यायना सुवीर्यवत्
 पटक सुचना प्रकाशित एषको मिति
 गणेश चरित वन २२ विनाशिन
 गीरिका । यत मन्मथी मिलतु न
 उपवीर्या सगुणी कात्यायना वन
 सुचना पत्र सापुत्रावत समुपवीर्य
 टीक्ष्ण गिरिको छ ।

श्री दुर्गा मातुली सामुदायिक
 रात्रीसोना

प्रत्येक दिन आयुर्वेद चिकित्सा

छात्रालय, फिसर, फिन्नुदुला
 आरुद्र चिकित्सा प्रियेय उपवास


 २०७३

[illegible]

 धरत, हवामती, हत्येती आर्थिक प्रस्ताव खोल्हे सम्बन्धी सूचना		
सूचना प्रकाशित मिति : २०८२/०८/१५		
यस कार्यालयबाट मिति २०८२/०९/३० मा मिसन नुट्टे राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित तपसिनमा उल्लेखित ठेक्का नं. हल्को निर्माण कार्यको लागि विद्युतीय माध्यमबाट बोलेपत्र आह्वानको सूचना अनुसार तपसिल बमोजिमका लेखपत्रहरूको प्रविधिक प्रस्ताव मल्याकनबाट सारभुटी शर्मा प्राध्यापत्री भएकोले सार्वजनिक खरिद नियमावली २०९४ को दफा ३१ (५) बमोजिम निम्न मिति, समय र स्थानमा आर्थिक प्रस्ताव घोषित भएकाले सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।		
तपसिल :		
मिति : २०८२/०८/२२		
समय : दिनेको १२:०० बजे		
स्थान : जलजोती तपा सिंघाई विकास डिभिजन कार्यालय, हत्येती		
सि.नं.	ठेक्का नं.	प्राविधिक प्रस्ताव स्वीकृत हुने बोलेपत्रहरूको नाम, ठेगाना
१	WRIDDORUP/NCB-01/2082-083	श्री सैनामती कन्स्ट्रक्सन प्रा. लि., सैनामती-३, हत्येती श्री श्रीराम निर्माण सेवा, राणागाँवा न.पा.-३, कपिलबस्तु
२	WRIDDORUP/NCB-02/2082-083	श्री सैनामती कन्स्ट्रक्सन प्रा. लि., सैनामती-३, हत्येती श्री गोपी निर्माण सेवा प्रा. लि., रोल्पा-२, रोल्पा श्री सैनामती कन्स्ट्रक्सन प्रा. लि., सैनामती-३, हत्येती श्री चौलामाई/ वि. जे. भी., काठगडारी मनोहरा-१, काठमाडौं
३	WRIDDORUP/NCB-03/2082-083	श्री सैनामती कन्स्ट्रक्सन प्रा. लि., सैनामती-३, हत्येती श्री जलसेवा कन्स्ट्रक्सन प्रा. लि., बुद्धचल-८, हत्येती

काठ बोलपत्रद्वारा लिलाम बित्रीकी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति: २०८२/०८/१५

मायादेवी साभोदारी वन उपभोक्ता समूह बाणगाँवा न.पा. वडा नं. १०, कपिलवस्तुको पिपरा ढाण्डको वन क्षेत्रबाट समूहको स्वीकृत वन व्यवस्थापन कार्ययोजना अनुसार डिभिजन वन कार्यालय कपिलवस्तु (कपिलवस्तु) को संकलन सहमती बमोजिम आ. व. २०८१/०८२ मा कटान भएको काँडा, असना, बाँकी, बर्रो, चोट्याडारो, जामुन अन्य जातको काठको गोलिया वन २०७७ को १९०८४.९४ चर फिट काट्नै जस्तो अवस्थामा छ सोही अवस्थामा आफूले खर्चमा पिपरा घाटगढीबाट उठाई लैनु पर्ने गरि लिलाम बित्रीको नुमर्ने भएकोले यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । रित्तु पाको बसोबासमा आधारित काट दाउरा सक्नसक्ने ठाउँमा उठाउनुभन्ने माथ यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिदेखि २१ दिवससम्म बोलचाल बन्दै गरि २२औँ दिवसभित्र यो नट्दो गोलियाको बोलचाल राखिना न लाग्ने गरिन्छ । यस सन्दर्भमा बिस्तृत जानकारीका लागि यस साभोदारी वन उपभोक्ता समूहको कार्यालयसम्म आएको नजिक सकिन्छ । पूर्ण ब्यहोरोको सूचना यस साभोदारी वन उपभोक्ता समूहको कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरिएको छ ।

मायादेवी साभोदारी वन उपभोक्ता समूह

बाणगाँवा न.पा.-१०, कपिलवस्तु

सिद्धार्थ बहुउद्देशीय सहकारी संस्था लि.को कार्जा वृत्ता नगर्न अग्रणीको छितो लिलाम बिन्नी गर्ने बारेको ३५ दिने सार्वजनिक सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/०८/१५ गते, राष्ट्रिय दैनिक नेवौंकाको सन्देश पत्रिका

यस सहकारिताबाट बढ्दा ब्यामीनको कर्जा निवेन अग्रणी सहकारी संस्थालाई तिर्नुपर्ने कुनै प्यादाबिधो छुत्ता नगरेको र लिखित तथा मौखिक तरिकाले गर्दा समेत कुनै वृत्ता नभएकोले यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिदेखि ३५ दिनेबिधो कुनै वृत्ता नभै अर्पितले वित्तसमेतका साथ, ब्याज तथा अन्य रकम समेत कुत्ता गरी छितो समर्पित कुत्ता गराई निवुन् हुन समर्पित अग्रणी तथा ब्याकित्त जम्मागर्नकोबारेलाई समेत यो सूचनाद्वारा जानकारी गराइन्छ। उल्लिखित ३५ दिनेबिधो कुनै वृत्ता नभएमा ३५औं दिनेबिधो छितो संस्थाभ्यास तुरुहणमा रहेको खन र अर्बन समर्पित निवम्न लिखित सार्वजनिक ठाँक ब्याङ्कबाटद्वारा लिखित गरिने दावा लिखणमा ठाँक ब्याङ्क बलमिनि इन्ड्युष्ट्रिय म्यानुफ्याक्चर कम्पना समर्पित नभैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना बलमिनि लिखित बिधो हुन नसकेको छितो समर्पित तुरुहणको अनुवृत्त समर्पित सहकारी संस्था अर्पकेन सकार निवेनर बिह्योता समेत जानकारी गराइएको छ। तुरुहणको रहेको खन र अर्बन समर्पित लिखित बिधो गर्दा निव सहकारीको समर्पण लेना अनुवृत्त तुरुहण सहकारी ग.स. २०७४ र विषयमार्तो २०७५ तथा सुब्बिनी बराहे एन. विषयमार्तो २०७५ र संस्थाको कुनै अर्पणी कुनै थियि तथा अर्बन प्रतिलिखित कानुन अनुवृत्त अग्रणी, ब्याकित्त जम्मागर्नकोबारे तथा खनअर्बन सार्वजनिकबाट लिखित नगएको बनेताको कुनै रकम अर्बन उपरको लागि कुनै अर्पणी न्यायाविरुद्धमा हुदा गराइ गरिने तथा कानुनमिती सहकारी हाहा सहकारीको लेना अनुवृत्त रकम उपर गरिने बिह्योता समर्पित अग्रणी, ब्याकित्त जम्मागर्नकोबारे तथा समर्पित बनेतादेखि यो सूचनाद्वारा जानकारी गराइन्छ।

[illegible]

प्रत्येक दिन आयुर्वेद चिकित्सक द्वारा उपचार तथा परामर्श

पाखलूस, फिसर, फिस्सुला
कारस्तुत्र विभिन्नर विरेश उपचार






डा. सन्तोष गौतम
— **चरित्र आयुर्वेद चिकित्सक** —
२० वर्ष अनुभव

गर्भिका अधिक रहेकाले नेपालमा आभैरु पुष्पिका अत्यन्तै कम रहेको हुन्छको भनाइ थियो। सामयिकता अन्धकार रोमबाट सुवेदीले अन्तर्गर्भिय दातु नकायले अनुदानलाई भन्दा लागीमा गोशो डिन बालेको सन्तुमीमा हामीले निन त्यसको उपयोग गर्दै आगोमा लीलीक अभ्यासलाई प्राथमिकता दनुनै धारणा राखे। विगत २४ वर्षमा हाम्रालेले देशका ५२ जिल्लामा गएका थियौन १११ वटा कार्यक्रमका संका संस्थासंवाट स्थानीय बासिन्दामा शान्ति बुधियाली ल्याउन सिकाएको अनुभव सुनाए।

दिरा नर्वा दुखे, रता उड्यो, नसु पलायोको, घाउ नभयो, विष नभयो, झिझायो, कर्षितबाट छम्क छुम्छौं रोकको सफल उपचार तथा परामर्श

गोशो डिन उपचार