

कोभिड-१९ विशेष लेखापरीक्षणको सिलसिलामा सम्बन्धित स्थानीय तहले माग गरेको सूचना एवं जानकारी उपलब्ध गराउने प्रयोजनको लागि तयार गरेको प्रश्नावली एवं विवरण

जिल्ला:

स्थानीय तहको नाम:

फारम नं. १/विलेयोफानं. २

१. महामारी फैलनसक्ने अबस्थालाई मध्यनजर राख्दै स्थानीय तहबाट सम्पादन गरिएको पूर्वतयारी सम्बन्धी कार्य

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

पूर्व तयारी सम्बन्धी गर्नुपर्ने कार्य	सम्पादन भएका प्रमुख क्रियाकलापहरु	खर्च रकम

फारम नं. २/विलेयोफानं. ४

२. कोभिड-१९ रोकथाम नियन्त्रण र व्यवस्थापनमा २०७७ असार मसान्त र २०७७ आश्विन मसान्तसम्मको प्राप्त रकम र खर्च सम्बन्धी बिबरण

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७ र २०७७।७८ को आश्विन मसान्तसम्म

रु हजारमा

बजेट/आम्दानीको स्रोत	२०७७ असार मसान्तसम्म प्राप्त रकम	२०७७ आश्विन मसान्तसम्म प्राप्त रकम	खर्च शीर्षक	२०७७ असार मसान्तसम्म खर्च रकम	२०७७ आश्विन मसान्तसम्म खर्च रकम
संघीय सञ्चित कोषबाट			राहात वितरण		
प्रदेश सञ्चित कोषबाट			क्वारेन्टिन होल्डिङ्ग सेन्टर निर्माण व्यवस्थापन		
स्थानीय तहको आफ्नै बजेटबाट विनियोजन भएको			आईशोलेसन केन्द्र निर्माण व्यवस्थापन		
संघीय कोभिड कोषबाट			जनशक्ति परिचालन		
प्रदेश कोभिड कोषबाट			औषधि एवं स्वास्थ्य उपकरण तथा सामग्री खरिद		

अन्य स्रोतबाट प्राप्त			स्वास्थ्य पूर्वाधार निर्माण		
			अन्य शीर्षकमा भएको खर्च		
			बाँकी		
जम्मा				जम्मा	

दृष्टव्यः १. माथिको तालिका भर्दा २०७६/७७ बेगलै र २०७७ आश्विन मसान्तसम्मको प्राप्त र खर्च रकममा २०७६/७७ मा प्राप्त र खर्च भएको रकम समेत समावेश गर्ने ।

फारम नं. ३/विलेयोफानं. ५

३. जोखिम भत्ता सम्बन्धी बिबरण (स्थानीय तहले जोखिम भत्ता वितरण गरेको भए २०७६।७७ मा खर्च भएको रकम खुलाउने)

स्थानीय तहको नामः
आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	जोखिम भत्ता पाउने पदाधिकारी	कर्मचारी वा पदाधिकारी संख्या	भत्ताको प्रकार	२०७६।७७ सम्म खर्च रकम	कैफियत
१	स्वास्थ्यकर्मी				
२	सुरक्षाकर्मी				
३	प्राविधिक कर्मचारी				
४	प्रशासनिक कर्मचारी				
५	राजनितिक पदाधिकारी				

नोटः प्रशासनिक कर्मचारीलाई समेत जोखिम भत्ता दिएको भए सोको कारण र रकम कैफियतमा उल्लेख गरिदिनुहोला ।

फारम नं. ४/विलेयोफानं. ७

४. औषधी, स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण खरिद (स्थानीय तहले २०७६।७७ मा औषधी, स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण खरिद गरेको भए सोको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नामः
आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	खरिद विवरण	आपूर्तिकर्ताको नाम	सम्झौता रकम	आपूर्ति गर्नुपर्ने मिति	आपूर्ति गरेको मिति	आपूर्ति भएको सामानको मुल्य	खरिद विधि	कैफियत

फारम नं. ५/विलेयोफानं. ८

५. औषधी स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण प्राप्ति (स्थानीय तहले २०७६।७७ मा विभिन्न निकायबाट औषधी, स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरण प्राप्त गरेको भए सोको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	स्वास्थ्य सामग्री उपकरणको विवरण	प्रदान गर्ने निकाय वा संस्था	परिमाण	प्राप्त औषधी स्वास्थ्य सामग्री उपकरणको मूल्य	प्रयोगको अवस्था

फारम नं. ६/विलेयोफानं. ९

६. औषधी, स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरणको उपयोग

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	औषधी स्वास्थ्य सामग्री एवं उपकरणको नाम	खरिद वा प्राप्ति	सामानको मूल्य	प्रयोगमा नआएको परिमाण	प्रयोगमा नआएको कारण	कैफियत

फारम नं. ७/विलेयोफानं. ११

७. केही प्रमुख स्वास्थ्य सामग्रीको खरिद दर सम्बन्धी विवरण(२०७६।७७)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

सामानको नाम	सामानको छोटो स्पेशिफिकेशन	खरिद सम्झौता मिति	सामान प्राप्त मिति	इकाई	परीमाण	दर	कुल रकम

Total							

नोट: स्वास्थ्य सामग्री खरिद गर्ने सबै निकायले भर्नु होला । सामानको नामसंगै स्पेशीफिकेशन छोटकरीमा उल्लेख गरिदिनु होला ।

फारम नं. ८/विलेयोफानं. १२

८. केस इन्भेष्टिगेशन तथा कन्ट्र्याक्ट ट्रेसिङ्ग २०७६।७७

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

सि नं :	बिबरण	टिम गठन संख्या	खर्च रकम	खोज पडताल गरिएका केश संख्या	खोज पडतालबाट पहिचान भएका संक्रमित	कैफियत
१						
२						
	जम्मा					

फारम नं. ९/विलेयोफानं. १८

९. कोभिड डेडिकेटेड अस्पतालमा रहेका स्वास्थ्य जनशक्ति सम्बन्धी विवरण (स्थानीय तह भित्र रहेका कोभिड अस्पतालको विवरण उल्लेख गर्ने)

कोभिड डेडिकेटेड अस्पतालको नाम:

स्थान:

क्र सं	स्वास्थ्य जनशक्ति	दरबन्दी संख्या	पदपूर्ति संख्या	रिक्त संख्या	पदपूर्ति मध्ये करार संख्या
१	कन्सलटेण्ट फिजिसियन				
२	एनेस्थेसियन				
३	मेडिकल अफिसर				
४	नर्सिङ्ग सुपरभाइजर				
५	स्टाफ नर्स				
६	अन्य नर्सिङ्ग कर्मचारी				
७	लेबरेटरी पर्सनल				
	अन्य स्वास्थ्य जनशक्ति समेत खुलाउने				
८					

नोट: यो बिबरण सबै संघ प्रदेश र स्थानियतहका कोभिड अस्पतालबाट संकलन गर्नुपर्नेछ ।

१०. कोभिड डेडिकेटेड अस्पतालमा रहेका स्वास्थ्य उपकरण सम्बन्धी विवरण (स्थानीय तह भित्र रहेका कोभिड अस्पतालको विवरण उल्लेख गर्ने)

कोभिड अस्पतालको नाम:

स्थान

क्र सं	स्वास्थ्य उपकरण	संख्या		
		आवश्यक	उपलब्ध	नपुग
१	एम्बुलेन्स			
२	आइसोलेशन			
३	भेन्टिलेटर			
४	आईसियु बेड			
५	पी सी आर मेशिन			
६	मास्क			
७	पीपीई			
८	इन्फ्रारेड थर्मोमिटर			
९	शु कभर			
१०	क्याप			
११	ग्लोव्स			
१२	गोन मिडियन			
१३	ह्लड बुक			
१४	प्रोटोकल फर्म			
	अन्य स्वास्थ्य उपकरण भए सो समेत खुलाउने			
१५				
१६				
१७				
१८				

नोट: यो विवरण सबै संघ प्रदेश र स्थानियतहका कोभिड अस्पतालबाट संकलन गर्नुपर्नेछ ।

११. क्वारेन्टीन/होलिडिङ सेन्टर व्यवस्थापन सम्बन्धी बिबरण (स्थानीय तहबाट सञ्चालित क्वारेन्टिन र होलिडिङ

सेन्टरको २०७७ अषाढ मसान्तसम्मको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	यस निकायले तयार वा सञ्चालन गरेको क्वारेन्टिन/होलिडिङ सेन्टरको नाम	निर्माण खर्च	बेड संख्या	क्वारेन्टिनमा बस्नेहरुको संख्या		सञ्चालन ब्यबस्थापन प्रयोजनको खर्च
				दैनिकरूपमा बसेको अधिकतम संख्या	आषाढ मसान्त सम्म क्वारेन्टिनमा बसेकाहरुको कुल संख्या	
	जम्मा					

१२. आसोलेसनकेन्द्र व्यवस्थापन सम्बन्धी बिबरण(स्थानीय तहबाट सञ्चालित आसोलेसन केन्द्रको २०७७ अषाढ

मसान्तसम्मको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	यस निकायले तयार वा सञ्चालन गरेको आसोलेसन केन्द्रको नाम	निर्माण खर्च	बेड संख्या	आसोलेसन केन्द्रमा बस्नेहरुको संख्या		ब्यबस्थापन प्रयोजनको खर्च
				दैनिकरूपमा बसेको अधिकतम संख्या	आषाढ मसान्त सम्म आसोलेसन केन्द्रमा बसेकाहरुको कुल संख्या	
	जम्मा					

१३. क्वारेन्टीन निर्माणमा खरिद भएका सामग्री र खर्च रकम एवं खरिद प्रकृत्या (स्थानीय तहबाट सञ्चालित

क्वारेन्टिन र होलिडिङ सेन्टर निर्माणका २०७७ अषाढ मसान्तसम्म खरिद भएका सामग्रीको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	खरिद भएका सामग्री	इकाई	संख्या	प्रति ईकाई दर	खर्च रकम	खरिद विधि	कैफियत
	जम्मा						

नोट- १. खरिद भएको सामग्री अनुसारको खर्च रकम उपलब्ध नभएको अवस्थामा सामग्री खरिदमा भएको कुल खर्च र खरिद विधि उल्लेख गर्नुहोस् ।

फारम नं. १४/विलेयोफानं. २८

१४. आइसोलेशन निर्माणमा खरिद भएका सामग्री र खर्च रकम एवं खरिद प्रकृया (स्थानीय तहबाट आइसोलेशन

सेन्टर निर्माणका २०७७ अषाढ मसान्तसम्म खरिद भएका सामग्रीको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

क्रस	खरिद भएका सामग्री	इकाई	संख्या	प्रति ईकाई दर	खर्च रकम	खरिद विधि	कैफियत
	जम्मा						

नोट- १. खरिद भएको सामग्रीअनुसारको खर्च रकम उपलब्ध नभएको अवस्थामा सामग्री खरिदमा भएको कुल खर्च र खरिद विधि उल्लेख गर्नुहोस् ।

फारम नं. १५/विलेयोफानं. २९

१५. केश अनुसन्धान तथा कन्याक्ट खोजपड्ताल टीम परिचालन (स्थानीय तहबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म

टीम परिचालन गरेको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

स्थानियतहको नाम	टीमको सदस्य संख्या	खर्च रकम	केश अनुसन्धान संख्या	कन्ट्याक्टमाआएकाव्यक्तिहरूकोपहीचान संख्या	सामान्य परामर्श, फलोअप तथा रेफर संख्या	नमूना संकलन वा द्रुत परिक्षण संख्या

नोट१.CICTT-स्थानियतह अन्तर्गत परिचालन भएका केश अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोजपड्ताल टीम (Case Investigation and Contact Tracing Team -CICTT)र ती टीमबाट सम्पादन भएका प्रमुख कार्य खुलाउनुहोस् ।

फारम नं. १६/विलेयोफानं. ३१

१६. राहत सामग्री खरिद विधिसम्बन्धी विवरण (स्थानीय तहबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म खरिद गरेको राहत

सामग्रीको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

राहात सामग्री खरिद गर्दा प्रयोग गरेको विधि	खरिद रकम	उक्त खरिद विधि प्रयोग गर्नाको कारण
सोझै खरिद विधि		
तीन वटा हाते कोटेशन		
सिलबन्दी दरभाउ पत्र		
बोलपत्र		
अन्य कुनै भए खुलाउने		
जम्मा		

फारम नं. १७/विलेयोफानं. ३२

१७. राहात सामग्रीको खरिद र वितरणको परिमाण (स्थानीय तहबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म खरिद र वितरण

गरेको राहत सामग्रीको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

राहत सामग्री	ईकाइ	खरिद परिमाण	प्रतिईकाइ दर	रकम	वितरण परिमाण	बाँकी परिमाण	गुणस्तरमा सिकायत छ। छैन

जम्मा							

फारम नं. १८/विलेयोफानं. ३३

१८. वडा अनुसारको राहत सामग्री खरिद र वितरणको विवरण (स्थानीय तहबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म खरिद

र वितरण गरेको राहत सामग्रीको वडा अनुसारको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

वडा नं	राहत सामग्री खरिद रकम	खरिद विधि	राहत लाभग्राही परिवार	उपलब्ध गराएको राहतबाट सुविधा प्राप्त जनसंख्या	केही व्यहोरा भए खुलाउने
१					
वडा नखुलेको					
जम्मा					

फारम नं. १९/विलेयोफानं. ३४

१९. संघ संस्था तथा व्यक्तीबाट राहत वितरणको लागि प्राप्त उपभोग्य वस्तुहरूको परिमाण र वितरण (स्थानीय

तहबाट राहत वितरण गर्न विभिन्न निकाय एवं व्यक्तीबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म प्राप्त गरी वितरण गरेको

राहत सामग्रीको विवरण खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

राहत सामग्री प्रदान गर्नेको नाम	राहत सामग्री	ईकाइ	प्राप्त परिमाण	वितरण परिमाण	बाँकी परिमाण
जम्मा					

२०. राहत वितरण खर्च सम्बन्धी विवरण (स्थानीय तहबाट २०७७ अषाढ मसान्तसम्म राहतमा भएको खर्च खुलाउने)

स्थानीय तहको नाम:

आर्थिक वर्ष २०७६।७७

राहातको प्रकार	खर्च रकम	राहात पाउनेको संख्या	कैफियत
सामग्री खरिद गरी वितरण			
नगद वितरण			
यातायातको साधान भाडामा भएको खर्च			
खाना खुवाएको			
अन्य कुनै भए खुलाउने			
जम्मा			

२१. कार्ययोजना कार्यान्वयन- (कोभिड-१९ को विश्वव्यापी संक्रमणको कारणबाट उत्पन्न असहज परिस्थितिमा नेपाली नागरिकलाई स्वदेश आउन सहजीकरण गर्ने सम्बन्धी कार्ययोजना २०७७ बमोजिम देहायका कार्यहरु अन्य सरकारी निकायको साथै स्थानीय तहको समेत जिम्मेवारी हुने गरी तोकेको छ । यस सम्बन्धमा स्थानीय तहबाट भएका क्रियाकलाप र यसमा भएको खर्च खुलाउनु होस् ।)

क्र स	क्रियाकलाप	उक्त कार्यमा भएको खर्च
१	नेपाल भारत सीमाका प्रवेश बिन्दु व्यवस्थापन गर्ने	
२	नेपाल भारत सीमाका प्रवेश बिन्दुमा नेपाली नागरिक आएपछि होल्डिङ्ग सेन्टरमा निजको ठेगाना सहितको व्यक्तिगत विवरण तयार गर्ने	
३	मोवाइलको सीम कार्ड निशुल्क उपलब्ध गराउने	
४	सीमा नाकामा रहेका होल्डिङ्ग सेन्टरको व्यवस्थापन गर्ने	
५	क्वारेन्टीनको सुरक्षा, रेखदेख, निगरानी र अभिलेख व्यवस्थापन गर्ने	
६	क्वारेन्टीनमा लजिष्टिक सपोर्ट (वेड, विछर्यौना, भाँडावर्तन, पानी, विजुली, भान्सा घर, शौचालय आदि) को व्यवस्था गर्ने	
७	भारत र अन्य मुलुकबाट नेपाल प्रवेश गरेकाहरुलाई जिल्ला सदरमुकाम हुँदै सम्बन्धित स्थानीय तहको क्वारेन्टीनमा पुऱ्याउने	
८	व्यक्ति होम क्वारेन्टीनमा रहेको अनुगमन, निरीक्षण गर्ने	