

धनगढीमाई नगरपालिका
र
युनिसेफ फिल्ड कार्यालय, भरतपुर बीच भएको सम्झौतापत्र

जनवरी २०१८-जुन २०२०

१. पृष्ठभूमि

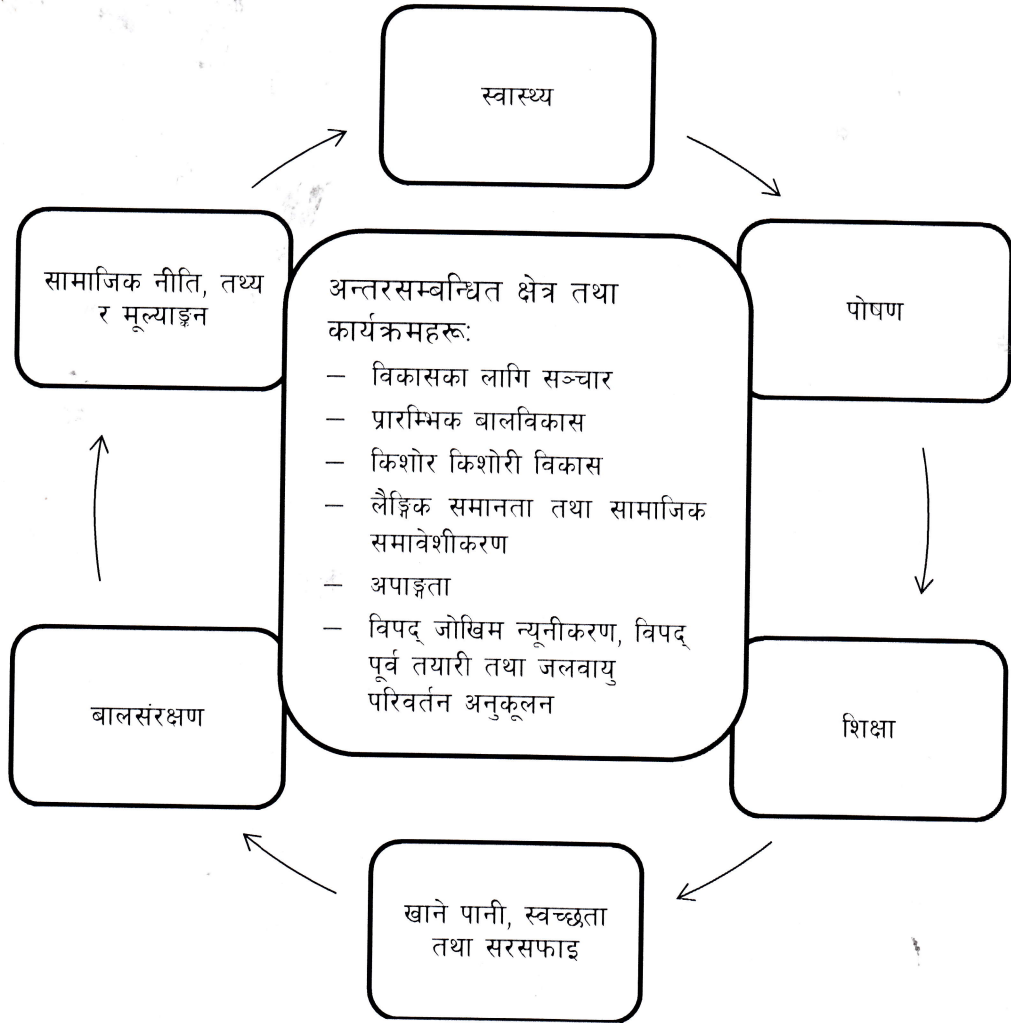
नेपालस्थित संयुक्त राष्ट्रसंघीय बालकोष (युनिसेफ) को कार्यालयले नेपाल सरकारलाई शृङ्खलाबद्ध राष्ट्रिय सहयोग कार्यक्रम मार्फत् सहयोग गर्दै आएको छ । वर्तमान राष्ट्रिय कार्ययोजना २०१८-२०२२ फरवरी २०१८ मा हस्ताक्षर गरियो । उल्लेखित सम्झौतामा अपेक्षित नतिजाले उच्चस्तरीय बालमैत्री सेवा, परिष्कृत हेरचाह अभ्यास, संरक्षात्मक तथा सुरक्षित वातावरण, असल नीति र बालबालिकाका लागि गरिने स्रोत विनियोजनमा परिष्कृत तथा समन्वयायिक पहुँच तथा उपयोगवाट बालबालिकाले लाभ लिने परिकल्पना गरेको छ । आपूर्तिपक्षका चुनौती, मानव संसाधन र सामाजिक सेवाले समेटेका तथा सेवाको गुणस्तरसँग सम्बन्धित असमानता साथै आवश्यक सामाजिक सेवाको अल्प उपयोग, वञ्चितीकरण र असमानता तर्फ डोच्याउने खालका हानिकारक सामाजिक मान्यता र अभ्यासलाई परिवर्तन गर्ने प्रयासलाई यस कार्यक्रमले सम्बोधन गर्नेछ । यस राष्ट्रिय कार्यक्रमका ६ प्रमुख नतिजाहरु छन् जसलाई स्पष्ट लक्ष्य र गुणात्मक तथा परिमाणात्मक सूचकहरुद्वारा मापन गरिनेछ । यी ६ प्रमुख नतिजा चित्र-१ (पृष्ठ २) मा प्रस्तुत गरिएका छन् ।

यस राष्ट्रिय कार्ययोजनाले विभिन्न प्राथमिकीकृत गाउँपालिका तथा नगरपालिकाहरुलाई सहायता प्रदान गर्ने लक्ष्य राखेको छ । यी प्राथमिकीकृत गाउँ/नगरपालिकामा दुई प्रकारका कार्यक्रमहरु: एकिकृत कार्यक्रम वा निर्दिष्ट कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सहयोग गरिनेछ । एकिकृत कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थानीयतहहरु सामाजिक तथा आर्थिक दृष्टिकोणले पछाडि परेका हुँदा यी स्थानीय तहहरुमा युनिसेफले स्थानीय तहको योजना तर्जुमा प्रक्रियामा सघन सहयोग गर्नेछ । साथै यी स्थानीयतहहरुमा समन्वयात्मक ढंगले एकिकृतरूपमा बहुक्षेत्रीय कार्यक्रमहरु सञ्चालन गर्न सहयोग पुऱ्याउनेछ । यस्तो सहायता पाँच वर्षको अवधिभित्र चरणबद्ध रूपमा उपलब्ध गराइनेछ ।

नेपाल सरकारद्वारा राष्ट्रिय कार्ययोजना अनुमोदन पश्चात सम्बन्धित मन्त्रालयहरूसँग ३० महिना अवधि (जनवरी २०१८-जुन २०२०) का लागि सङ्घीय स्तरको कार्ययोजना (Rolling Work Plan) मा हस्ताक्षर गरिएको छ । उक्त कार्ययोजनामा युनिसेफवाट सङ्घीय, प्रादेशिक तथा स्थानीय तहमा उपलब्ध गराइने सहयोगका प्रकार, सोका लागि श्रोत विनियोजन र यस अवधिमा समेटिनुपर्ने स्थानीयतहहरुको (एकिकृत वा कार्यक्रम निर्दिष्ट) सङ्ख्या उल्लेख गरिएको छ ।

युनिसेफ र स्थानीय तह बीच गरिएको यो सम्झौता पत्रले सम्बन्धित स्थानीय सरकारसँगको साभेदारीमा युनिसेफको सहयोग अन्तर्गत समेटिएका क्षेत्रहरुमा आशातित् नतिजा हासिल गर्न स्थानीय तहको जवाफदेहिता बढाउने लक्ष्य राखेको छ ।

चित्र-१



२. सम्झौताको उद्देश्य

यस सम्झौतापत्रले वर्तमान राष्ट्रिय कार्ययोजनाको प्रारूपभित्र नेपाल सरकार तथा युनिसेफबीच हस्ताक्षर भइसकेका कार्यक्रमहरू कार्यान्वयन गर्न सहयोग गर्नेछ ।

धनगढीमाई नगरपालिका र युनिसेफ फिल्ड कार्यालय, भरतपुर बीचको सम्झौतापत्रको समग्र उद्देश्य धनगढीमाई नगरपालिकाका कार्यक्रम लागुभएका क्षेत्रमा बालबालिकाको स्थिति सुधार गर्न युनिसेफको सहयोग कार्यान्वयनका लागि परस्पर सहमति जुटाउनु हो । यस सम्झौताले नीति निर्माण, योजना, कार्यक्रम, विधि र जवाफदेहिताको विकास कार्यान्वयन र मूल्याङ्कनद्वारा बाल अधिकारको प्रवर्द्धन (बाल बचाऊ, बालविकास, बालसहभागिता र बालसंरक्षण) गर्ने लक्ष्य राखेको छ ।

३. साभेदार पालिका, कार्यक्षेत्र तथा लक्षित बजेटसम्बन्धी संक्षिप्त जानकारी

साभेदार संस्थाको जानकारी	पालिकाको नाम	धनगढीमाई नगरपालिका		
	पालिकाका मेयरको नाम, थर	हरिनारायण चौधरी		
	ईमेल			
	सम्पर्क नं (टेलिफोन र मोबाइल)			
	पालिकाका उपमेयरको नाम, थर	फुल कुमारी श्रेष्ठ		
	ईमेल			
	सम्पर्क नं (टेलिफोन र मोबाइल)			
	कार्यक्रम सम्पर्क व्यक्तिको नाम र थर			
	ईमेल			
	(टेलिफोन र मोबाइल)			
	लक्षित लाभग्राहीहरूको कुल सङ्ख्या			
संक्षिप्त कार्यक्रम बजेट	स्रोत योगदान	रकम (नेपाली रु)	रकम (अमेरिकी डलर)	%
	पालिकाका तर्फबाट			
	युनिसेफको तर्फबाट*	४,३००,०००	४३,०००	
	कुल	४,३००,०००	४३,०००	

* युनिसेफ - सम्पूर्ण कार्यक्रमहरू सहित

४. औचित्य

यस कार्यक्रमबाट निम्न लिखित विषयगत लक्ष्य हासिल गरिने छ ।

स्वास्थ्य : सन् २०२२ सम्ममा नवजात शिशु लगायत बालबालिका र किशोरकिशोरी तथा प्रजनन उमेरका महिलाहरूको अति प्रभावकारी गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा तथा परिष्कृत स्वस्थ व्यवहारमा र सोको प्रयोगमा परिष्कृत तथा समन्यायिक पहुँच हुनेछ ।
पोषण : सन् २०२२ सम्ममा किशोरीलगायत बालबालिका र प्रजनन उमेरका महिलाहरूको पर्याप्त पौष्टिक आहार तथा परिष्कृत पोषण सम्बन्धि स्याहार तथा सोको प्रयोगमा परिष्कृत तथा समन्यायिक पहुँच हुनेछ ।
खनेपानी, सरसफाइ तथा स्वच्छता : सन् २०२२ सम्ममा सबै बालबालिकाहरू तथा उनीहरूका परिवारको सुरक्षित तथा दिगो खानेपानी र सरसफाइ सेवा र परिष्कृत स्वच्छता अभ्यासहरूमा र सोको प्रयोगमा परिष्कृत तथा समन्यायिक पहुँच हुनेछ ।
शिक्षा : सन् २०२२ सम्ममा सबै बालबालिकाहरू विशेष गरी अति विपन्न बालबालिकाहरू समावेशी, सुरक्षित र संरक्षित वातावरणमा पूर्वप्राथमिक तथा आधारभूत शिक्षामा परिष्कृत पहुँच, सहभागिता र

सिकाइ नतिजाहरूबाट लाभ लिनेछन् ।
बालसंरक्षण : सन् २०२२ सम्ममा बालबालिका तथा किशोरकिशोरीहरू सबै प्रकारका हिंसा, दुर्व्यवहार र शोषणबाट परिष्कृत संरक्षण पाउनेछन् ।
सामाजिक नीति, प्रमाण तथा मूल्याङ्कन : सन् २०२२ सम्ममा बालगरिबी, सङ्घटासन्नता र बहिस्करणलाई सम्बोधन गर्ने खालका सुदृढ नीति तथा कार्यक्रमहरूबाट बालबालिकाहरूले लाभ लिनेछन् ।
कार्यक्रमको प्रभावकारिता : अन्तरसम्बन्धित (योजना, विपद् जोखिम न्यूनीकरण र विकासका लागि सञ्चार (C4D): बालबालिकाहरूको समग्र विकासकार्यलाई सहयोग गर्न प्रारम्भिक बालविकास, किशोरकिशोरी विकास, लैङ्गिक समानता तथा सामाजिक समावेशीकरण, अपाङ्गता, विपद् जोखिम न्यूनीकरण, विपद् पूर्वतयारी र जलवायु परिवर्तन अनुकूलनका प्रमुख अन्तरसम्बन्धित मुद्दाहरूलाई सुव्यवस्थित तथा प्रभावकारी ढङ्गले सम्बोधन गरिनेछन् ।

५. संस्थागत भूमिका तथा दायित्व

५.१. धनगढीमाई नगरपालिकाको भूमिका

- कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन, व्यवस्थापन, समन्वय र अनुगमन ।
- कार्यक्रमको समग्र कार्यान्वयनका लागि सामाजिक विकास इकाइ/शाखालाई जिम्मेवारी तोक्ने । यसका अतिरिक्त स्थानीय तहले दैनिक कार्य सञ्चालन, व्यवस्थापन, कार्यान्वयन तथा साभेदार संस्थासँग समन्वयका लागि सम्पर्क शाखा/इकाइ समेत तोक्न सक्नेछ ।
- कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि योजनामा उल्लेख गरिएका तथा सहमती भैसकेका क्रियाकलापहरू सञ्चालनका लागि सम्झौता पत्रमा उल्लेखित कार्यक्रम रकमको उपयोग गर्ने ।
- दीर्घकालिन बाल केन्द्रित कार्यक्रमका लागि नगरपालिका स्तरीय नीति, योजना, कार्यक्रम, बजेट र तिनको कार्यान्वयनमा बालअधिकारका सवालहरूलाई मूलप्रवाहीकरण गर्ने रणनीति तयार गर्ने ।
- प्रादेशिक र सङ्घीय निकायहरूलाई बुझाउनुपर्ने निर्दिष्ट प्रतिवेदनहरूका अतिरिक्त सम्झौतामा उल्लेख भएअनुसारका फाराममा त्रैमासिक रूपमा कार्य प्रगति तथा आर्थिक प्रतिवेदन युनिसेफलाई बुझाउने । यसका अतिरिक्त युनिसेफको सहयोगबाट सञ्चालित कार्यक्रम कार्यान्वयनको चरण सकिएपछि अन्तिम प्रतिवेदन युनिसेफको फिल्ड कार्यालयलाई बुझाउने ।
- आर्थिक प्रतिवेदनहरू, खर्चविवरण, फन्डिङ् अथोराइजेसन एण्ड सर्टिफिकेट अफ एक्सपेन्डिचर (Funding Authorization of Certificate of Authorization -FACE) अर्थात फेस फाराम (हस्ताक्षर र आधिकारिक छापसहित) भरी नगरपालिकाको पत्रसहित युनिसेफ फिल्ड कार्यालयमा पठाउने ।
- कार्यक्रमका क्रियाकलापमा प्रयोग गरिएका कोषको हकमा, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ र लेखापरीक्षण ऐन अनुसार हरेक वर्ष Harmonized Approach to Cash Transfer (HACT) नीति र कार्यविधि अनुसार स्थलगत परिक्षण, अनुगमन र लेखापरीक्षण गर्ने र सोको जानकारी स्थानीय सरकार र सम्बन्धित निकायहरूलाई गराउने ।
- स्थानीय तहले युनिसेफ सहयोगका कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्दा कार्यान्वयन दीगदर्शन बमोजिम गर्ने ।

६. युनिसेफको भूमिका

युनिसेफ फिल्ड कार्यालय, भरतपुरले आवश्यकता अनुसार प्राविधिक सहयोग/मार्गदर्शन प्रदान गर्नेछ, समन्वय गर्नेछ र नगरपालिकालाई जानकारीदिई कार्यक्रम कार्यान्वयनको अनुगमन गर्नेछ ।

- युनिसेफले एक जना सम्पर्क व्यक्ति तोक्नेछ, जसले कार्यक्रमसँग सम्बन्धित विषय व्यवस्थापनमा स्थानीय तहलाई नियमित सहायता/सहजीकरण गर्नेछ ।
- राष्ट्रिय कार्ययोजनामा निर्दिष्ट नतिजा तथा सूचकहरू हासिल गर्दै राष्ट्रिय योजना आयोग तथा सम्बन्धीत मन्त्रालयद्वारा जारी दिग्दर्शन बमोजिम स्थानीय तहले तयार गर्नुपर्ने आवधिक विकास योजना तर्जुमा गर्न युनिसेफ तथा फिल्ड कार्यालयमा कार्यरत प्राविधिक कर्मचारीहरूले स्थानीय तहलाई प्राविधिक सहयोग प्रदान गर्नुका साथै उक्त विषयमा स्थानीयतहको क्षमता अभिवृद्धि कार्यमा सहयोग गर्नेछ ।
- कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि प्राविधिक सहयोग र मार्गदर्शन प्रदान गर्न युनिसेफका कर्मचारीहरू स्थानीय तहले आयोजना गर्ने विभिन्न बैठकहरूमा सहभागी हुनेछन् ।
- युनिसेफले तोकेको सम्पर्क व्यक्तिले समयमै रकम निकास तथा हार्मोनाइज्ड एप्रोच टु क्यास ट्रान्सफरको कार्यान्वयन (सूक्ष्म लेखाजोखा, कार्यक्रमिक भ्रमण, तत्काल जाँच र निर्धारित लेखापरीक्षण) हुने कुरा सुनिश्चित गर्नेछ ।
- युनिसेफका विषयगत विशेषज्ञहरू स्थानीय तहसँग निरन्तर समन्वयमा रहनेछन् र स्थानीयतहले आयोजना गर्ने संयुक्त अनुगमन भ्रमणहरूमा सहभागी भई नतिजामुलक कार्यक्रम र यसको पहुँच सुनिश्चित गर्न आवश्यकता बमोजिम प्राविधिक सहयोग गर्नेछन् ।
- क्षेत्रगत प्राविधिक विशेषज्ञहरूसँगको समन्वयमा संयुक्त अनुगमन भ्रमणहरूमा सहभागी हुने र आवश्यक सुधारात्मक सुझाव दिनेछन् ।
- स्थानीयतहको निर्वाचित जनप्रतिनिधि, कर्मचारीहरूलगायत सरोकारवालाहरूको क्षमता अभिवृद्धिमा सहयोग गर्ने । यस्तो सहयोग युनिसेफद्वारा तयार पारिने क्षमता विकास योजना अन्तर्गत गरिनेछ ।
- स्थानीय तहसँगको सहकार्यमा कार्यान्वयन हुने योजनाका लागि कार्यान्वयन दिग्दर्शन तयार गर्ने ।

७. भुक्तानी

पालिकाले अनुरोधपत्र, हस्ताक्षर गरिएको FACE फाराम र बजेटको विस्तृत ब्रेकडाउन (युनिसेफको प्राविधिक सहयोगमा तयार गरिएको) युनिसेफलाई पठाउनु पर्नेछ । निकास गरिएको रकम सिधै स्थानीय सरकारको सञ्चित कोष (वचत कोष)मा स्थानान्तरण गरिनेछ । युनिसेफबाट प्राप्त रकमलाई फेस फाराममा तोकिएका क्रियाकलापहरूका लागि प्रयोग गरिने 'सशर्त' अनुदानका रूपमा ग्रहण गरिनुपर्छ । तसर्थ, पालिकाहरूका कुनै अन्य प्राथमिकीकृत क्षेत्रमा रकम पुनः विनियोजन नगर्ने सहमति पालना गर्नुपर्ने छ । बजेटमा इङ्गित गरिएअनुसारको कार्यक्रमको रकम भुक्तानी विभिन्न किस्तामा गरिनेछ ।

८. जिन्सी सामान खरीद

युनिसेफले स्थानीय तहसँगको सहमतिमा खर्च भएर जाने आवश्यक सामग्रीहरू (बजेटसिटमा इङ्गित गरिएअनुसार) जिन्सीमै प्रदान गर्नेछ । बजेटमा उल्लेख भए अनुसारका जिन्सी सामानको आपूर्ति युनिसेफले गर्नेछ ।

९. समयावधि

यस सम्झौतापत्रको अवधी हस्ताक्षर गरेको मितिदेखि ३० जुन, २०२० सम्मको हुनेछ ।

१०. वित्तीय सारांश

क्षेत्र	नेरु (नगद) कुल	सामान	पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष	पालिकाको योगदान
स्वास्थ्य	-					
पोषण	-					
खानेपानी, सरसफाइ तथा स्वच्छता	४,३००,०००		१,१००,०००	१,६००,०००	१,६००,०००	
शिक्षा	-					
बालसंरक्षण	-					
सामाजिक नीति, प्रमाण र मूल्याङ्कन	-					
विपद् जोखिम न्यूनीकरण, आपत्कालीन पूर्वतयारी र प्रतिकार्य, जलवायु परिवर्तन	-					
योजना र अनुगमन	-					
कुल ने.रु.मा	४,३००,०००		१,१००,०००	१,६००,०००	१,६००,०००	
कुल अमेरिकी डलरमा	४३,०००		११,०००	१६,०००	१६,०००	

टिप्पणीहरू :

- हरेक किस्ताको रकम पेस्की अन्तर्गत विनियोजन गर्नका लागि हस्ताक्षर र छाप सहितको आर्थिक विवरण, कार्यालयको पत्र र FACE फारम पेश गरिनुपर्नेछ।
- कार्यक्रमका क्रियाकलाप सम्पन्न भएपछि लेखापरीक्षण प्रतिवेदनहरूका प्रति युनिसेफलाई बुझाइनुपर्नेछ।
- खर्च नभएको रकमको अन्तिम विवरणका (Final statement) साथ युनिसेफलाई फिर्ता गरिनुपर्नेछ।
- युनिसेफको योगदान अन्तर्गत वर्णन गरेअनुसारका किस्ताहरूको भुक्तानी युनिसेफमा रकमको उपलब्धताका आधारमा गरिनेछ।
- यो सम्झौता र यसका अनुसूचीहरू स्थानीय शासन सञ्चालन ऐन (Local Government Operation Act-LGOA-2017) र राष्ट्रिय कार्यक्रम कार्ययोजनालाई उल्लङ्घन नगरी दुई पक्षहरूबीचको लिखित सम्झौताद्वारा मात्र हेरफेर गर्न सकिनेछ।
- हस्ताक्षर गर्ने दुवै पक्षले कुनै पनि प्रकारका दुरुपयोग, शोषण, विभेद, हिंसा, यौन दुर्व्यवहार, अवैध सम्बन्ध, लैङ्गिक विभेद, गैर लोकतान्त्रिक तथा अमानवीय, बालअधिकार विरुद्ध व्यवहार गर्ने छैनन्। यस संयुक्त सम्झौताका पक्षले इमान्दारी, विश्वसनीयता र नैतिकताको उच्चतम स्तर कायम गर्नेछन् र कुनै पनि कार्य र विचारहरूमा स्वच्छ, न्यायपूर्ण र खुला विचारक हुनेछन्।

<p>धनगढीमाई नगरपालिकाको तर्फबाट :</p> <p>नाम : हरिनारायण चौधरी</p> <p>मेयर/उपमेयर</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p> <p><i>(Signature)</i> २०७५/१२/२२ नं. धनगढी, नेपाल</p>	<p>युनिसेफको तर्फबाट :</p> <p>नाम :</p> <p>कार्यालय प्रमुख, भरतपुर फिल्ड अफिस</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p> <p><i>(Signature)</i> १३/०९/२०१८</p>
<p>साक्षी :</p> <p>नाम : राजेन्द्र नाथ शर्मा</p> <p>प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p> <p><i>(Signature)</i> ०८/११/२२</p>	<p>साक्षी :</p> <p>नाम :</p> <p>कार्यक्रम अधिकृत.....</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p>
<p>नाम :</p> <p>.....</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p>	<p>नाम :</p> <p>.....</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p>
<p>नाम :</p> <p>.....</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p>	<p>नाम :</p> <p>.....</p> <p>(हस्ताक्षर र मिति)</p>

टिप्पणी : नेपाल सरकार र युनिसेफले हस्ताक्षर गरेका राष्ट्रिय कार्यक्रम कार्ययोजनाका बेसलाइन र लक्ष्यहरू समावेश गरिनुपर्ने ।

अनुसूची क : राष्ट्रिय कार्यक्रमस्तरीय नतिजा मुलक ढाँचा तथा प्रतिफलमा योगदान गर्ने पालिकास्तरीय प्रमुख पहलहरूसहित युनिसेफको सहयोग प्राप्त कार्यक्रमको नतिजा अनुरूप (हरेक पालिकाका लागि रूपान्तरित गरिनुपर्ने)

नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
स्वास्थ्य				
नतिजा १ : सन् २०२२ सम्ममा नवजात शिशु र किशोरकिशोरीलगायत बालबालिका तथा प्रजनन उमेरका महिलाहरूको उच्च प्रभावकारी गुणस्तरीय स्वास्थ्यजन्य पहलहरू तथा परिष्कृत स्वस्थ व्यवहारमा र सोको प्रयोगमा परिष्कृत तथा समन्यायिक पहुँच हुनेछ ।				
प्रतिफल १.१ : गुणस्तरीय मातृ तथा नवजात शिशु सेवामा समतामुलक पहुँच प्रदान गर्न र स्वस्थ व्यवहारलाई सुधार गर्न संघीय तथा प्रादेशिक सरकारहरू, समुदायहरू र निजी क्षेत्रको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा इन्जेक्टेबल एन्टिबायोटिकहरूले न्युमोनिया, सेप्सिस वा एक्युट रेस्पिरेट्री सङ्क्रमणको उपचार गरिएका नवजात शिशुहरूको प्रतिशत	६५%	८०%	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (HMIS)
	हरेक दिन चौबीसै घण्टा/सातै दिन काम गर्न खटिएका आधारभूत र आकस्मिक प्रसूति तथा नवजात शिशु हेरचाह स्वास्थ्य केन्द्रहरूको प्रतिशत	८.३०%	१५%	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली
	नवजात शिशुहरूलाई पुनः होसमा ल्याउने क्रियाशील उपकरण (Resuscitation Equipment) (नवजात शिशुको साइजमा फङ्गसनल ब्याग र मास्क) सहित प्रसव सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य केन्द्रहरूको प्रतिशत	२४.८०%	४५%	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल १.२ : गुणस्तरीय बालस्वास्थ्य सेवामा समतामुलक पहुँच प्रदान गर्न र स्वस्थ व्यवहारलाई परिष्कृत गर्न संघीय तथा प्रादेशिक सरकारहरू, समुदायहरू र निजी क्षेत्रको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	विद्युतीय तापक्रम अनुगमन प्रणाली भएको कोल्ड चेन उपकरणको प्रतिशत	२५%	८०%	अनलाइन सूचना व्यवस्थापन प्रणाली
	पछिल्लो तीन महिनामा नवजात शिशु र बाल अस्वस्थता एकीकृत व्यवस्थापनका लागि अत्यावश्यक वस्तुहरू (एमोक्सिसिलिन /कोट्रिमाक्सजोल, जेन्टामाइसिन, ओरल रिहाइड्रेसन सोल्युसन, जिङ्ग, क्लोरहेक्सिडाइन) stoke out नभएका वा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य केन्द्रहरूको प्रतिशत	२७%	५०%	आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (LMIS)
	डीपीटी १ र डीपीटी ३ कभरेज बीच छान्नेहरूको प्रतिशत	७%	३%	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल १.३ : किशोरकिशोरीहरूका	किशोरकिशोरीहरू मैत्री स्वास्थ्य केन्द्रहरूको सङ्ख्या	राष्ट्रिय १,२०० युनिसेफ १९५	राष्ट्रिय २,००० युनिसेफ ४४५	परिवार स्वास्थ्य मंशाशाखा

आवश्यकताप्रति संवेदनशील हुने खालका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न र स्वस्थ व्यवहारलाई सुधार गर्न संघीय तथा प्रादेशिक सरकारहरू, समुदायहरू र निजी क्षेत्रको अभिवृद्धि भएको हुनेछ।	गर्भावस्थामुम्बन्धी चारपटक स्वास्थ्य जाँच गराएका तथा परामर्श पाएका गर्भवती किशोरकिशोरीहरूको सङ्ख्या	७३.५०%	९०%	राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण
	युनिसेफका लक्षित क्षेत्रमा एचआइभी/एडससम्बन्धी विस्तृत ज्ञान भएका १५ देखि १९ वर्षका किशोरकिशोरीहरूको प्रतिशत	१८.३% (केटाहरू) २४.३% (केटीहरू)	५०% (केटा र केटी)	

प्रमुख कार्यक्रमहरू :

प्रतिफल १.४ : विपद् तथा जलवायु परिवर्तनका असरलाई सम्बोधन तथा न्यूनीकरण गर्नका लागि योजना बनाउन विपद् जोखिम न्यूनीकरण तथा जलवायु परिवर्तन अनुकूलनको मूलप्रवाहीकरण लगायत स्वास्थ्य प्रणालीहरूलाई सुधारका लागि कानून, योजना र बजेट बनाउन राष्ट्रिय तथा क्षेत्रीय सरकारहरूको क्षमता बढेको हुनेछ।	केसहरू, मेडिकल सामान तथा औषधीहरूको मौज्जातवारे रिपोर्टिङ गर्न विद्युतीय प्रणालीहरू (ई-आपूर्तिसूचना व्यवस्थापन प्रणाली) भएका स्वास्थ्य केन्द्रहरूको अनुपात	०%	१००%	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली
	स्वच्छ पानीको परिष्कृत स्रोत र क्रियाशील सरसफाइ तथा सुविधा भएका स्वास्थ्योपचार केन्द्रहरू	८१ %	८५%	स्वास्थ्य सुविधा सर्वेक्षण
	जोखिम न्यूनीकरण, उत्थानशीलता र जलवायु परिवर्तन मूलप्रवाहीकरण सहितको राष्ट्रिय स्वास्थ्य रणनीति र योजनाहरू उपलब्धता	०	१	नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति-कार्यान्वयन योजना (NHSS-IP)

प्रमुख कार्यक्रमहरू :

पोषण

नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
नतिजा २ : सन् २०२२ सम्ममा किशोरीलगायत बालबालिका र प्रजनन् उमेरका महिलाहरूको पर्याप्त पोषिक आहार तथा सुधारात्मक पोषण सम्बन्धी व्यवहार, हेरचाह अभ्यासहरू र सोको प्रयोगमा सुधार तथा समतामुलक पहुँच पुगेको हुनेछ।				
प्रतिफल २.१ : सन् २०२२ सम्ममा परिष्कृत किशोरकिशोरी, मातृ, शिशु, साना बालबालिका पोषण तथा हेरचाह सम्बन्धी अभ्यासहरू प्रदान गर्न स्याहारकर्ता र समुदायहरूको ज्ञान र सीप बढेको हुनेछ।	मातृ, शिशु तथा साना बाल आहार सम्बन्धी परामर्श सेवा प्रदान गर्न तालिमप्राप्त स्वास्थ्यकर्मी र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको सङ्ख्या	स्वास्थ्यकर्मीहरू : ७,९०० महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाहरू : २१,२००	स्वास्थ्यकर्मीहरू १५,००० महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाहरू : ३५,२००	कार्यक्रम अनुगमन तथ्याङ्क
	मातृ, शिशु र कलिला बालबालिकाका आहार सम्बन्धी परामर्श सेवा प्राप्त गरेका ० देखि २३ महिना उमेरका बालबालिकाका स्याहारकर्ताहरूको सङ्ख्या	२५७,६०६	७७०,२००	कार्यक्रम अनुगमन तथ्याङ्क
	शिशु तथा कलिला बालबालिका आहारसम्बन्धी परामर्श, सहयोग र सञ्चार सेवा प्रदान गरेका सेवा प्रवाह नाकाहरू (स्वास्थ्य केन्द्र र	स्वास्थ्य केन्द्रहरू : ०	स्वास्थ्य केन्द्रहरू : २,४७९	कार्यक्रम प्रतिवेदन

	प्राथमिक स्वास्थ्योपचार आउटरिच क्लिनिकहरू) को सङ्ख्या			
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल २.२ : सन् २०२२ सम्ममा विशिष्ट प्रोटोकलहरू प्रयोग गरी SAM गम्भिर तथा सिध्र कूपोषित बालबालिकाहरूलाई गुणस्तरीय हेरचाह र उपचार प्रदान गर्न क्षेत्रीय स्तरका स्वास्थ्यकर्मीहरूको क्षमता बढेको हुनेछ ।	सिध्र कूपोषण (SAM) हेरचाह र उपचार सेवा प्रदान गर्ने जिल्लाहरूको सङ्ख्या	३२ (सन् २०१६)	४२	तीव्र कूपोषणको समुदायमा आधारित व्यवस्थापन (CMAM) रजिस्टर, स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (एचएमआइएस)
	सिध्र कूपोषण (SAM) उपचार (>७५% निको भएका, <१५% चुकेका र <५% मृत्यु भएका) का लागि SPHERE मानकसम्म पुग्ने जिल्लाहरूको सङ्ख्या	३२ (सन् २०१६)	४२	CMAM रजिस्टर, स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली
	२८ वटा बहुक्षेत्रगत पोषण कार्यक्रम (MSNP) जिल्लामा शिशु तथा कलिला बालबालिका आहार र हेरचाह परामर्शलगायत सिध्र कूपोषण भएका SAM बालबालिकाहरूलाई उपचार सेवा प्रदान गर्न तालिमप्राप्त सामुदायिक स्वास्थ्यकर्मी र महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको सङ्ख्या	स्वास्थ्यकर्मीहरू : ८,८०० (सन् २०१६) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू : १८,५०० (सन् २०१६)	स्वास्थ्यकर्मीहरू : १२,००० महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू : ३०,२००	कार्यक्रम प्रतिवेदन, वार्षिक प्रतिवेदन
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल २.३ : सन् २०२२ सम्ममा सूक्ष्म पौष्टिक तत्वहरूको मागलाई प्रेरित गर्न र पूरक (भिटाभिन ए, आइरन फोलिक एसिड, सूक्ष्म पोषक तत्व पाउडर) प्रदान गर्न र आरक्षित खाद्य (आयोडिनयुक्त नुन, गहुँको पिठो) तथा विविधकृत आहारको मागलाई प्रेरित गर्न स्वास्थ्यकर्मीहरू, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका र समुदायहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	बहु पौष्टिक पाउडर प्राप्त गरेका बालबालिकाहरूको सङ्ख्या ।	२८,३९६ (३%) राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण २०११)	१,८९,३०८ (२०%)	राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण
	भिटाभिन ए पूरकहरूका दुई वार्षिक डोज प्राप्त गरेका ६ देखि ५९ महिना उमेरका बालबालिकाहरूको सङ्ख्या	२३,८३,९ (२०१६)	२५,१५,५८०	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली, राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण, बहुसूचक क्लस्टर सर्वेक्षण (MICS)
	साप्ताहिक रूपमा आइरन, फोलिक एसिड चक्की प्राप्त गर्ने किशोरी (१०-१९ वर्ष) को सङ्ख्या	२,७२,००० (४%)	१३,८५,८०० (२१%)	स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (HMIS), स्वास्थ्य सेवा विभाग

	१८०+ आइरन फोलिक एसिड चक्की प्राप्त गरेका गर्भवती महिलाहरू (१५-४९ वर्ष) को सङ्ख्या ।	३,१५,६२६ (राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण २०१६)	६,३८,७६७ (राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण २०१६)	राष्ट्रिय जनसाङ्ख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण

प्रमुख कार्यक्रमहरु :

प्रतिफल २.४ : सन् २०२२ सम्ममा विपदका असरलाई सम्बोधन गर्न र घटाउनका लागि योजना बनाउन विपद् जोखिम न्यूनीकरणको मूलप्रवाहीकरण लगायत पोषण पहलहरूलाई सुधारका लागि कानून, योजना र बजेट बनाउन बहुक्षेत्रीय पोषण योजनासम्बन्धी सम्बन्धित मन्त्रालयहरू र साभेदारहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	विपद् जोखिम व्यवस्थापन तथा जलवायु परिवर्तन अनुकूलन योजना उपलब्ध	मस्यौदा	१	विपद् जोखिम व्यवस्थापन तथा जलवायु परिवर्तन अनुकूलन योजना
	राष्ट्रिय पोषण तथा खाद्य सुरक्षा निर्देशक समिति र समन्वय समिति क्रियाशील छन्	१ (२०१६)	१ (सम्बन्धित साभेदारसँग नियमित बैठक)	राष्ट्रिय पोषण तथा खाद्य सुरक्षा निर्देशक समिति र समन्वय समिति
	पोषणका लागि क्षेत्रगत बजेटहरूको विनियोजन % (पोषण विशेष र संवेदनशील क्रियाकलापहरू पिच्छे)	कुल : १.८% • पोषण संवेदनशील : १.५% • पोषण विशेष : ०.३१%	कुल : ५% • पोषण संवेदनशील : ३.५% • पोषण विशेष : १.५%	सरकारबाट वार्षिक बजेट विनियोजन (रातो किताब)

प्रमुख कार्यक्रमहरु :

शिक्षा

नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
नतिजा ३ : सन् २०२२ सम्ममा सबै बालबालिकाहरू विशेष गरी अति विपन्न बालबालिकाहरू समावेशी, सुरक्षित र संरक्षित वातावरणमा पूर्वप्राथमिक तथा आधारभूत शिक्षामा सुधारात्मक पहुँच, सहभागिता र सिकाइ नतिजाहरूबाट लाभान्वित हुनेछन् ।				
प्रतिफल ३.१ : प्रारम्भिक सिकाइका अवसरको (५ वर्षसम्मका बालबालिकाहरूका लागि) गुणस्तरीय पहुँच बढाउन सरकार तथा समुदायहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	एकीकृत प्रारम्भिक बालविकास योजना भएका स्थानीय सरकारहरूको सङ्ख्या	० योजना (सन् २०१६ : साविकको संरचनाअन्तर्गत २५ जिल्ला)	५० योजना	दर्ता गरिएका योजना
	युनिसेफको सहयोगमा विद्यालय बाहिरका कार्यक्रमहरू (जस्तै- अभिभावक शिक्षा, घरमा आधारित शिक्षा आदि) मार्फत् प्रारम्भिक बाल शिक्षाबाट लाभान्वित बालबालिकाको	१३,३५३ बालबालिका जसका अभिभावकहरूले अभिभावक शिक्षा प्राप्त गरेका हुनेछन् :		अभिभावक शिक्षा र अन्य विकल्पबाट लाभान्वित भएका ४५,००० बालबालिका :

	सङ्ख्या	<ul style="list-style-type: none"> केटी : ६,६४३ केटा : ६,७१० अपाङ्गता भएका : ३० 	<ul style="list-style-type: none"> केटा : ५०% केटी : ५०% अपाङ्गता भएका : १,००० 	
	सरकारद्वारा प्रारम्भिक सिकाइ तथा विकास मापदण्ड प्रयोग र अनुगमन गरिएको हुने छ	सरकारद्वारा प्रारम्भिक सिकाइ तथा विकास मापदण्ड तयार गरिएको	लक्षित प्रदेशहरूमा ५०% स्थानीय सरकारहरूसँग कार्यान्वयनको अनुगमन गर्न उचित प्रणाली भएको	साम्भेदारका प्रतिवेदन
	सरकारद्वारा सर्वाङ्गीण प्रारम्भिक बालविकास रणनीति (२०१८-२०३०) तयार गरिएको ।	नभएको	१ अनुमोदित दस्तावेज	राष्ट्रिय योजना आयोगद्वारा प्रारम्भिक बालविकास रणनीतिको प्रकाशन
प्रमुख कार्यक्रमहरु :				
प्रतिफल ३.२ : अपाङ्गता भएका र घरमा नेपाली भाषा नबोल्नेहरू लगायत विशेष गरी अति विपन्न बालबालिकालाई र दुर्गम क्षेत्रहरूमा गुणस्तरीय आधारभूत शिक्षा (कक्षा १-८) प्रदान गर्न शिक्षा मन्त्रालयको क्षमता अभिवृद्धि भएको हुनेछ ।	युनिसेफको सहयोगमा १ देखि ३ कक्षासम्म मातृभाषामा शिक्षा दिने विद्यालयहरूको सङ्ख्या ।	०	५००	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	बालमैत्री विद्यालय मोडेलमार्फत् युनिसेफबाट सहयोग प्राप्त गर्ने साना विद्यालयहरू (१०० भन्दा कम विद्यार्थी भएका) को सङ्ख्या	०	३००	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	युनिसेफको सहयोगमा अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको समावेशीकरणलाई सहयोग गर्ने खालका सामग्री प्रयोग गर्ने विद्यालयहरूको सङ्ख्या वृद्धि भएको हुनेछ ।	०	८००	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	स्थानीय सरकारहरूद्वारा बालमैत्री विद्यालय ढाँचा (बालकेन्द्रित शिक्षण तरिकाहरू लगायत) को समायोजन, कार्यान्वयन र अनुगमन भएको ।	राष्ट्रिय बालमैत्री विद्यालय प्रारूप तयार गरिएको	लक्षित प्रदेशहरूका ५० प्रतिशत स्थानीय सरकारहरूले बालमैत्री विद्यालय प्रारूपको समायोजन, कार्यान्वयन र अनुगमन गर्ने	अनुगमन प्रतिवेदनहरू

प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ३.३ : औपचारिक तथा अनौपचारिक कक्षाहरूमा फर्त् किशोरकिशोरीहरू (१०-१९ वर्ष) लाई जीवनोपयोगी सीप शिक्षा प्रदान गर्न र उमेरसँग उपयुक्त हुने तहमा विद्यालय भर्ना सुनिश्चित गर्न शिक्षा मन्त्रालयको क्षमता बढेको हुनेछ	समकक्षी प्रारूप अवलम्बन र कार्यान्वयन गरिन्छ	समकक्षी प्रारूप लेखिन्छ	प्राथमिकीकृत प्रदेशमा समकक्षी प्रारूप अवलम्बन र कार्यान्वयन गरिन्छ	प्रादेशिक तहमा प्रारूपको उपलब्धता
	माध्यमिक शिक्षा (९-१२) मा खुद भर्नाद्वर	कुल : ३७.७ केटा : ३७.८ केटी : ३७.६	कुल : ५३.० केटा : ५३.१ केटी : ५२.९	शिक्षा सूचना व्यवस्थापन प्रणाली (EMIS)
	जीवनोपयोगी सीप पाठ्यक्रमको किशोरकिशोरी शिक्षामा समायोजन	रूपान्तरण मोड्युलहरूको अनुमोदन गरिन्छ	माध्यमिक शिक्षा पाठ्यक्रममा रूपान्तरण मोड्युलहरू एकिकृत गरिन्छ	पाठ्यक्रम दस्तावेज
	विद्यालय व्यवस्थापन समितिहरूमा सहभागी किशोरकिशोरीहरूको सङ्ख्या	०	८०० (४०० केटी, ४०० केटा)	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	विद्यालय क्षेत्र विकास योजना नतिजा प्रारूपका लक्ष्यको प्रतिशत बसेनि पुग्ने	विद्यालय क्षेत्र विकास योजना नतिजा प्रारूप अनुमोदित ।	विद्यालय क्षेत्र विकास योजना नतिजा प्रारूपको ७०% वार्षिक लक्ष्य पूरा भएको	संयुक्त समीक्षा बैठक
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ३.४ : बालबालिकाको सुरक्षा र उत्थानशीलताको सुधारमा केन्द्रित भई विपद् जोखिम न्यूनीकरण/जलवायु परिवर्तन अनुकूलन र शान्तिक्षेत्रका रूपमा विद्यालयहरूको मूलप्रवाहीकरणलगायत शिक्षा कार्यक्रमहरूलाई सुधारका लागि कानून, योजना तथा बजेट निर्माण तथा अनुगमन गर्न सरकारको क्षमता बढेको हुनेछ	हरेक शैक्षिक वर्षमा कम्तीमा २०० विद्यालय दिनसहित युनिसेफका लक्षित प्रदेशमा प्राथमिक विद्यालयहरूको सङ्ख्या	१७५ परियोजना विद्यालयका ७०% विद्यालय कम्तीमा २०० विद्यालय दिनका लागि खुला	सन् २०२२ को अन्त्य सम्ममा प्रदेश २ का ७०% प्राथमिक विद्यालय प्रतिवर्ष कम्तीमा २०० दिनका विद्यालय लागि खुला	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	विद्यालयको कार्यसम्पादन सुधार्न शिक्षासूचना व्यवस्थापन प्रणालीका विद्यालय प्रोफाइल कार्डहरू सामाजिक परीक्षण (social audits) मा प्रयोग गरिन्छन् ।	०	३००	आन्तरिक अनुगमन प्रतिवेदनहरू
	राष्ट्रिय समतामुलक रणनीतिका लागि कार्यान्वयन योजना भएका स्थानीय सरकारहरूको सङ्ख्या	०	२०० स्थानीय सरकार (पुरानो संरचनाअन्तर्गत १५वटा जिल्ला)	समन्वय रणनीति कार्यान्वयन योजनाहरू
	विपद् जोखिम व्यवस्थापन	स्थानीय सरकार :	स्थानीय	विपद् जोखिम

	योजनाहरू तयार गर्न युनिसेफद्वारा सहयोग गरिएका स्थानीय सरकार र विद्यालयहरूको सङ्ख्या	० विद्यालय : १४१	सरकार : २०० विद्यालय : १,०००	व्यवस्थापन योजनाहरू
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
बालसंरक्षण				
नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
नतिजा ४ : सन् २०२२ सम्ममा बालबालिका तथा किशोरकिशोरीहरू सबै प्रकारका हिंसा, दुर्व्यवहार र शोषणबाट परिष्कृत संरक्षण पाउनेछन् ।				
प्रतिफल ४.१ : मानवीय परिस्थितिका अवस्थामा समेत बालसंरक्षणका विषयलाई रोकथाम तथा सम्बोधनका लागि कानून, योजना तथा बजेट बनाउन राज्यका संस्था र अन्य साभेदारहरूको क्षमता बढेको हुनेछ ।	कानून, नीति वा योजनाहरूले सम्बोधन गरेका बालसंरक्षण प्रणाली म्यापिङ प्रतिवेदन (सीपीएसएमआर) २०१५ का सिफारिस (६६ मध्ये कम्तीमा ३३) को सङ्ख्या र बालसंरक्षण बाल अधिकार सम्बन्धी महासन्धी २०१६ (३२ निर्दिष्ट सिफारिस) का सिफारिसको सङ्ख्या	१२ (१२%) सीपीएसएमआर : ८ सीआरसी : ४	२७ (२७%)	बालबालिका सम्बन्धी ऐन, बालबालिका सम्बन्धी राष्ट्रिय कार्ययोजना, सरकारका वार्षिक योजना तथा नेपाल को प्रतिवेदनमा बालबालिकाको अवस्था
	बालबालिकाको घटना व्यवस्थापन अन्तर्गत आवश्यक ६ तत्व (रेफरल पाथवेज, विशिष्टिकृत आधार र कार्यविधि, योग्य सामाजिक कार्यदल, सम्बन्धित पात्रहरूका लागि निर्धारित भूमिका, औपचारिक सर्वोत्कृष्ट हित निर्धारण कार्यविधि र सूचना व्यवस्थापन प्रणाली) सहितको राष्ट्रिय घटना व्यवस्थापन प्रणाली स्थापित	१ (मानकीकृत आधार र कार्यविधि) २०१३/१४	६ तत्व समावेश गरिएका ।	अन्तरनिकाय बैठक निर्णय पुस्तिका, घटना व्यवस्थापन निर्देशिका २०१३/१४ र उत्तरवर्ती (subsequent) निर्देशिका
	बालसंरक्षणसँग सम्बन्धित प्रशासनिक तथ्याङ्क नियमित रूपमा सङ्कलन र विश्लेषण गर्न सूचना व्यवस्थापन प्रणाली स्थापित भएको	कुनै पनि स्थानीय तह, प्रादेशिक वा सङ्घीय (सन् २०१७) मा नभएको	५० स्थानीय तह र ४ प्रादेशिक तथा सङ्घीय तहमा	बालसंरक्षण क्षेत्र सूचना व्यवस्थापन प्रणालीबाट तयार गरिएको प्रतिवेदन
	सरकारका वार्षिक योजनामा संरक्षण विषयगत क्षेत्र रणनीतिक कार्ययोजना प्राथमिकीकृत पहलहरू समावेश गरिएका	गरिएको (२०१७)	गरिएको	सरकारको वार्षिक योजना र प्रगति प्रतिवेदन, संरक्षण क्लस्टर बैठक निर्णय पुस्तिका

	धार्मिक संस्थाहरूमा रहेकालगायत आवासीय हेरचाहमा रहेका बालबालिकाहरूको सङ्ख्या	२३,५७२ (२०१६) (१००%)	२१,००० (सन् २०२२) (९१% कमी)	नेपाल प्रतिवेदन घटना सारांश प्रतिवेदनहरूमा बालबालिकाहरूको अवस्था
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ४.२ : बालबालिका विरुद्धको हिंसा र शोषणलाई रोकथाम तथा सम्बोधन गर्न बालबालिका, परिवार, स्याहारकर्ता, शिक्षक, समुदाय र राज्यका संस्थाको ज्ञान, सीप तथा क्षमता परिष्कृत भएको हुनेछ ।	महिला तथा बालबालिका कार्यालयहरूलाई जानकारी दिइएको बालबालिका तथा महिलाहरूको घटना सङ्ख्या	३५ लक्षित जिल्लामा २,५६५ प्रतिवर्ष (सन् २०१६)	लक्षित स्थानीय तहहरूमा ३,००० प्रतिवर्ष (१७% वृद्धि) (सन् २०२२)	महिला तथा बालबालिका विभाग र महिला तथा बालबालिका कार्यालयहरूका प्रतिवेदन
	हिंसा तथा शोषण (लैङ्गिकतामा आधारित हिंसा, हिंसात्मक अनुशासन, बालश्रम, बालबालिका ओसारपसार र बालविवाह) लाई रोकथाम र सम्बोधन गर्नका लागि आवश्यक उपायहरूबारे सामुदायिक समूहहरूका सदस्यहरू (लैङ्गिकतामा आधारित हिंसासम्बन्धी कार्यरत महिला समूह, महिला सहकारी संस्था, महिला हिंसा निगरानी समूह वडा समिति, बालसंरक्षण समिति, बालक्लब, किशोरकिशोरी समूहहरू) प्रशिक्षित	३५ लक्षित जिल्लामा महिला हिंसा निगरानी समूहका २४,९६९ सदस्यमध्ये ४,६३२ सदस्य (१९%) प्रशिक्षित (सन् २०१६)	लक्षित स्थानीय तहहरूमा लैङ्गिकतामा आधारित हिंसा निगरानी समूहका २४,९६९ सदस्यमध्ये १२,००० सदस्य (४८%) प्रशिक्षित (सन् २०२२)	महिला तथा बालबालिका विभाग/महिला तथा बालबालिका कार्यालयका प्रतिवेदन र पालिकाका प्रतिवेदन
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ४.३ : न्याय प्रणालीको सम्पर्कमा रहेका बालबालिकाहरूको संरक्षण गर्नका लागि बालमैत्री तथा लैङ्गिक संवेदनशील सेवा प्रदान गर्न न्याय तथा सुरक्षामा कार्यरत निकायहरू (professionals) सँग परिष्कृत ज्ञान र क्षमता हुनेछ	प्रहरीद्वारा दर्ता गरिएका महिला तथा बालबालिकाविरुद्धका हिंसाका घटना (बलत्कार, ओसारपसार, बालविवाह, घरेलु हिंसा) को सङ्ख्या	८,७८४ प्रतिवर्ष (सन् २०१४/१५ अनुसार)	१०,००० प्रतिवर्ष (सन् २०१४/२२ मा) (१४% वृद्धि)	नेपाल प्रहरी/महिला, बालबालिका तथा समाजकल्याण परिषद्
	कानूनको (न्यायिक) विवादमा परेका बालबालिकाहरूको न्यायिक उपचारका लागि संयन्त्र स्थापना	नरहेको	छ	न्यायिक अधिकारीहरूद्वारा उचित कानून/नीतिको, अभिलेखिकरण
	विविध (डाइभर्सन) तथा पुनर्स्थापित (रेस्टोरेटिभ) न्यायलगायत बालमैत्री तथा लैङ्गिक संवेदनशील न्यायको सम्बन्धमा न्यायकर्मी तथा सुरक्षाकर्मीहरूको क्षमता अभिवृद्धि भएको	४,७३१ मध्ये १,५०० (३२%)	४,७३१ मध्ये ३,००० (६३%)	बाल न्याय समन्वय समिति (जेजेसीसी), महान्यायधिवक्ताको कार्यालय, नेपाल प्रहरी महिला तथा बालबालिका सेवा निर्देशनालय र सेवा केन्द्रहरू,

				राष्ट्रिय न्यायिक प्रतिष्ठानका प्रतिवेदनहरू
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
पानी, सरसफाइ र स्वच्छता				
नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
नतिजा ५: सन् २०२२ सम्ममा बालबालिका तथा उनीहरूका परिवारको सुरक्षित तथा दिगो खानेपानी र सरसफाइ सेवा र परिष्कृत स्वच्छता अभ्यासहरूमा र सोको प्रयोगमा परिष्कृत तथा समन्यायिक पहुँच हुनेछ।				
प्रतिफल ५.१ : पानीको गुणस्तर तथा क्रियाशीलता सुधार्न र सुरक्षित पानी (विशेष गरी विद्यालय र स्वास्थ्योपचार केन्द्रहरूमा) प्रवाह गर्न तथा कायम गर्न क्षमता बढेको हुनेछ ।	सुरक्षित खानेपानी योजना सहितको पानी आपूर्ति योजनाहरूको सङ्ख्या	५००	१,५००	प्रतिफल ५.१ : पानीको गुणस्तर तथा क्रियाशीलता सुधार्न र सुरक्षित पानी (विशेष गरी विद्यालय र स्वास्थ्योपचार सुविधामा) केन्द्रहरूमा) प्रवाह गर्न तथा कायम गर्न क्षमता बढेको हुनेछ
	पानीको गुणस्तरका लागि निगरानी संयन्त्रसहितको सञ्चालनमा स्थानीय सरकारहरू (गाउँपालिका र नगरपालिका) को सङ्ख्या	०	५० स्थानीय सरकार	
	पानी आपूर्ति प्रणालीहरूलाई सुधार्न कार्ययोजना तयार गरेका र कार्यान्वयन गरेका स्थानीय सरकारहरू (गाउँपालिका र नगरपालिका) को सङ्ख्या	०	६० स्थानीय सरकार	
	पानीको उपयोग गर्न नपाएका समुदायलाई खानेपानीमा पहुँच प्रदान गर्न लक्ष्य सहितको राष्ट्रिय योजना भएको	छैन	१ राष्ट्रिय स्तरको योजना	
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ५.२ : परिष्कृत सरसफाइ तथा सच्छता सम्बन्धी व्यवहार, घर तथा संस्थाहरूमा सुरक्षित एवं दिगो सरसफाइ तथा स्वच्छता सुविधा प्रदान गर्न यस क्षेत्रका सरोकारवालाहरूको क्षमता बढेको हुनेछ	आधारभूत शौचालयहरूमा पहुँच भएका अतिरिक्त व्यक्तिहरूको सङ्ख्या	०	५,००,००० व्यक्ति	
	बालबालिकाको दिसा आफैले फाल्नुपर्छ भन्ने चेतना तथा ज्ञान भएका आमा र स्याहारकर्ताहरूको अनुपात	४८%	६०%	
	पूर्ण सरसफाइ अवस्था प्राप्त गर्न कार्ययोजना तयार गरेका र	०	६० स्थानीय सरकार	

	कार्यान्वयन गरेका स्थानीय सरकारहरू (गाउँपालिका र नगरपालिका)को सङ्ख्या			
	विद्यालयहरूमा खानेपानी सरसफाइ तथा स्वच्छताका तीन तारे पद्धतिको सम्बन्धमा सक्षम भएका स्थानीय निकायहरू (गाउँपालिका र नगरपालिका) को सङ्ख्या	०	६० स्थानीय सरकार	
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
प्रतिफल ५.३ : विपद् जोखिम व्यवस्थापनको मूलप्रवाहीकरण लगायत खानेपानी सरसफाइ तथा स्वच्छता सम्बन्धी प्रणालीहरूलाई सुधारका लागि नीति, योजना र बजेट बनाउन क्षमता बढेको हुनेछ	क्षमता विकास गुरुयोजना तयार गरिएको र प्रादेशिक तथा स्थानीय सरकारी तहमा कार्यान्वयन गरिएको	०	१ राष्ट्रिय, २ प्रादेशिक र ६० स्थानीय सरकारी योजनाहरू	
	क्षेत्र कार्यसम्पादन अनुगमन प्रणाली तर्जुमा गरिएको	०	१	
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
कार्यक्रमको प्रभावकारिता				
नतिजा विवरण	सूचक	बेसलाइन	लक्ष्य	प्रमाणीकरणका साधन
नतिजा : बालबालिकाहरूलाई सर्वाङ्गीण ढङ्गले दिगो नतिजा प्रवाह गर्न राष्ट्रिय कार्यक्रम प्रभावकारी तथा सक्षम ढङ्गले डिजाइन, कार्यान्वयन, समन्वय र अनुगमन गरिन्छ ।				
कार्यक्रम समन्वय/योजना तथा अनुगमन	तयार गरिएका र स्थानीय सरकारको वार्षिक योजनामा समायोजन गरिएका जोखिम प्रोफाइलहरूको सङ्ख्या	५	५	युनिसेफ नतिजा लेखाजोखा मोड्युल
	आकस्मिक प्रतिक्रियाहरूबाट लाभ लिने व्यक्तिहरूको सङ्ख्या	निर्धारण गर्न बाँकि	१००%	युनिसेफ नतिजा लेखाजोखा मोड्युल
प्रमुख कार्यक्रमहरू :				
जोखिम न्यूनीकरण र आकस्मिकता	तयार गरिएका र स्थानीय सरकारको वार्षिक योजनामा समायोजन गरिएका जोखिम प्रोफाइलहरूको सङ्ख्या	०	७५	युनिसेफ नतिजा लेखाजोखा मोड्युल
	आकस्मिक प्रतिक्रियाहरूबाट लाभ लिने व्यक्तिहरूको सङ्ख्या	०	५०,०००	युनिसेफ नतिजा लेखाजोखा मोड्युल