

वार्षिक प्रगति पुस्तिका

आ.व. २०२०/२१



चौतारा अस्पताल

सिन्धुपाल्चोक, नेपाल

वार्षिक प्रगति पुस्तिका

आ.व. २०८०/८१



महाराष्ट्र शासक संघ

मानव्य मन्त्रालय

मानव्य नियंत्रणालय

चौतारा अस्पताल

प्रिव्यान्तरी, जून



राष्ट्रिय बाल

सभी शुगा पुलका तामे, एटो माला चेपारी
जाउँदैन भने दीक्षाकृत, चेपो बहावारी ।

प्रदूषिता कोइ-कोइ सम्भासो अवाह
चौराहाका नालाले स्वातन र अटान ।

दुर्दृश्यि, दारिद्र्यि, हाते, चाह, चिपाह
भयाङ्क दो खारे हासो चाहुमानि खेलान ।

मान आहि, भास, गर्व, जाल्हालि रुम चिमाल
भुजाही राहु लाहो, जध ज्वा नेपाल ॥

प्रकाश

भौतिक अवसान, निर्माण-बोका

प्रतिक्रिया

हे, अपरिव भवारी, देशका भूमिकेन्द्र

प्रकाश

भौतिक अवाह अप्रिकारी, भासान भासान
निर्माण भूमिका, भासानभिका देशिकाका, भोइका भोइ

प्रकाश भूमिका

धाराव निर्माण, भेदा अभियान
पुस्तोलान भूमिका, भोइ

पुस्तोल भिति, राहु लाहो

भूमिका, भौतिक अवसान



प्राचीन भारत

सामर्थी प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय

Page 10

卷之三

‘विनायक भगवान् तिर्मुखलंबेष्वौ निराप वर्णस्य लभ्ये प्रतिक्ष नर्वे देवनप्युद्दीर्घे नर्वे चले शिरस
गतिस्थिति, तता वायवयोर्वायवय वायवो तिर्मुख सम्बोध्य लभ्ये वायवाही अतिक्ष वर्णी दुष्टिगता
विनायक वर्णस्य लभ्ये वायवाही वायवाही वायवाही वायवाही वायवाही वायवाही वायवाही ।

संतोषी अपाप र अनुग्रहात्मकी अधिकार सर्वे गर्दै असलाम १० बीमार लागेन्ही जी युवाहरि
सिंह उपराम्भ गाउँल लाग्ना भएरी था । एस लाग्नालाई यसी असलाम कीचाहाली अदिक जारी
दिइ आएन्नु । एस लाग्नाले शिखुरापाल अदिकारी युवाहरि लाग्नाई चाहन गोरी था ।
यिरी वर्ष अदिक अपाप विपर लेख्नुको लाग्न वीजित चैलो लाग्नाम विप्रालालो लाग्नालाई लिखेन
पाइ लाग्नाली रुचिन प्रतीक वर्ष युवाहरि लाग्नाक विपर लुप्ताम नाहिई अनुभास देख लाग्नालाम
१५ वीमार्दै लाग्नालाम अपै राम्पुङ्ग उपराम्भ भएरी था । एस लाग्नाले लाग्नालाई अदिक लाग्नालाम
पाइन्नाले लाग्नालाम अदिकारी था । लाग्नाले लाग्नालाम लेख लिखेन लिखालाम
लिखेन लाग्नाले लाग्नालाम लिखिको लाग्नाले लेख लिखेन लिखिकाले लेख लुप्ताम भरि लाग्नाल
लिखेन लाग्नाली गोरी था । लाग्नाले युवाहरि लाग्नाले लेख लुप्ताम गोरी अदिक लाग्नालाम
लाग्नालाम लाग्नालाम भारी था । युवाहरि लाग्नाले लिखेन लाग्नाले लिखिकाले लिखेन
लिखेन था । लाग्नाले लाग्नाले लाग्नाले लिखिकाले लिखिकाले लिखिकाले लिखिकाले लिखिकाले

ਪੰਜਾਬ ਦੇ ਪੰਜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਜਾਗਰੂਕ, ਅਨੁਭਾਵਾਲੀ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਯਾ ਸ਼ਾਖਾਵਾਲੀ ਵੀ ਹੈ ਜਿਥੋਂ ਹੁਣਾਵੀ ਵਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸੰਭਾਵ ਵੱਡੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

test after fit





चौतारा अस्पताल

Page 1

三九经络



With such a strong case for both sides and such an uncertain future ahead, it's hard to imagine what will happen next. Will the two sides sit down and try to negotiate a deal? Or will they continue to escalate their conflict, leading to further suffering and death? Only time will tell.

10



२० अप्रैल १९८५

सिन्कूपान्त्रोक विल्ला : एक संविप्त परिचय



[View Details](#)

जाताना लेंगे। प्रस्तुत भवार विष्ट जागीरामी कीं जीत यही विजयामा एकूण ; कोइरों लोक्यामी विजयामी विजयामा जाती देखके प्रस्तुत भवार यही विजयामी विष्ट लोक्यों जाती हो ; विजयामी विजयामी जावाहर कीं शासनपत्री जाता विजयामी जावा विजयामी जावाहरी हो ; अब यही कोइरों यही ए विजय

ਵਿਲੋਕਣ ਦੀ ਸੁਧਾ ਕਰਨੀ ਹੈ। ਪੰਜਾਬੀ ਸੁਹਿਤੇ ਸੁਫ਼ਰੋਂ ਅਨੇਕਾਂ ਜੀਵਾਂ ਵਿਚ ਹਾਥੀ ਵੱਡੇ
ਆਂਡੇ ਵੱਡੇਂ। ਅਨੇਕਾਂ ਸੁਹਿਤੇ ਸੁਫ਼ਰੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਾਂ ਲੱਭਿਣ।

ANSWER

ପ୍ରାଚୀନତା ଏଇ ଅଧ୍ୟାତ୍ମିକ ଜୀବନରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ ଦେଖିଲୁଣ୍ଡିବା କିମ୍ବା କ୍ଷମିତା ପ୍ରାଚୀନତା ଏଇ ଅଧ୍ୟାତ୍ମିକ ପଦବୀ ; କହୁ - କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା , କହୁ କି କ୍ଷମିତା ପ୍ରାଚୀନତା ଏଇ ଅଧ୍ୟାତ୍ମିକ ପଦବୀ କିମ୍ବା , କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା । କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା , କହୁ - କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା । କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା , କହୁ - କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା । କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା , କହୁ - କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା । କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା , କହୁ - କୌଣସିଲେବାରେ କ୍ଷମିତା କୌଣସିଲେ କିମ୍ବା ।

ਭਾਗ ਵਿੱਚੋਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਲੋੜ ਦੀਆਂ ਬਾਣੀਆਂ ਹਨ। ਪ੍ਰਾਂਤ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਲੋੜ ਦੀਆਂ ਬਾਣੀਆਂ ਹਨ। ਪ੍ਰਾਂਤ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਲੋੜ ਦੀਆਂ ਬਾਣੀਆਂ ਹਨ।

REFERENCES AND NOTES

Quando sussurrar o nome dela é só dizer que é a pessoa que mais te ama.

कालमारीने अपेक्षा ज्योति वर्षायांके नुसार विवरण दी गयाका एवं अपेक्षायांकी विवरणों द्वा अधिकारित एवं अपेक्षित घटनाओं द्वारा संतुष्ट।

ਪਿੰਡ ਦੀ ਅਤੇ ਸਾਡੀ ਜਲਦੀ :- ਸ਼ੁਰੂ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ 194 ਜੁਗ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀਆਂ ਪਾਸ ਪਿੰਡ ਦੀ ਸਾਡੀ ਅਤੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਜਲਦੀ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀਆਂ ਪਾਸ ਵਿੱਚ ਪਿੰਡ ਦੀ ਸਾਡੀ ਅਤੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਜਲਦੀ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।

thoroughly washed under a stream which flows near the village, and then dried in the sun.

ભગવતીનોટ્યેને, સુપ્રેર ખિયાળ એવી રહી રહેલી હતી કે આ પૂર્વ સુધીને અનુભવ કરીને આપણાઓ ફેન્ડ્સનો સપ્તમ રીતી રૂપું હતું ।

विस्तारको राजनीतिक अवस्था : यस विस्तारमा संपूर्ण विदेशको सेवा न पड़ा र अलग विदेशको सेवा न पड़ा गुणात्मक रूप। विस्तारक को अद्वितीय लक्षणहो छ कठोर विभाजनका १०% पड़ा विभाजितका रूप। बीताहार्थीकरणमें दृष्टिकोण, विद्युतिको र मैत्रियकी व्यापारीकरण। इन दोनों विभागको, वृत्ति, और विभिन्न विभागको विप्रभवका रूप।

संग्रहालय अधिकारी नाम संकेतन अधिकारी अधिकारी परिवार

१. अपनामे क्या करते हैं (कृष्ण वाले हैं)।
 २. अपनामे किसके अपना कुमारी बिंबहीन तो कृष्णहीन होते, जीवन जैव कर्त्तव्य अद्विष्ट एवं कृष्णविष्ट होने का चाहते।
 ३. अभिभवो अस्ति चाहे । कृष्णहृषीकृष्ण हो ।
 ४. अपनामे चाहे अपनामे भूलें, अपने तो सही जानते हैं ।
 ५. अपनामे जान दिने देने के लिये, दूध एवं दूधका लिये अपना भी दूध एवं दूधका उपयोग तो दूधी है ।
 ६. अपने जो अनाहुत विभिन्न से, अपनामा का जन सेवा अपने जान दूध दिलाते हैं ।
 ७. अपनामे दूध अपने दूधका दूध है । अपनामे दूध है ।
 ८. अभिभवो दूध विभिन्न अपना होते हैं ।
 ९. अभिभवो जो शशांकों वाले अपनामा अपना उपर्युक्त वा अपनी जैव जैविक गुण देने वाले वायु, जल एवं धूमधार वाले अपनी तो हैं ।
 १०. अभिभवो जैव उपर्युक्त वाले अपना होते हैं जो जो अपनामों दूधही तो हैं अपने ।
 ११. अपनामे जैव अपनाम दूध जो जैव उपर्युक्त है ।

१८. अप्पलांड के दो गुण विलेख नहीं।
 १९. जलिंग कामा असाम तथा असाम भाषाएँ बिहारी भाषाओं समान होते नहीं।
 २०. जलिंग कामा असाम तथा असाम भाषाएँ बिहारी की तरीके में गुण असाम की तराशताम होते नहीं।
 २१. शिक्षा विद्यालयों भवन कालेज बड़े।

प्राचीन संस्कृत ग्रन्थ वाचनामा उपलब्ध रहनेवाले प्राचीन विद्यालयों की विज्ञापन

क्र.सं.	नाम, जा.	देखभास	तिथि	सम्प.
१	पुराणी श्रीमान् जी	प्रियांका शर्मिला कल्याणी नामाभिषेक वार्षा दि. १५ मित्राघात्योग	२०१६/०८/१५	आवास निवास
२	दीपा श्रीमान् जी	प्रियांका शर्मिला कल्याणी नामाभिषेक वार्षा दि. १५ मित्राघात्योग	२०१६/०८/१५	

卷之三

એવી અનુભૂતિને વિવિધ દ્રોગ ચાર્ટ્સની રીપોર્ટ પ્રદેશ માટે ગ્રામીણ ક્રાંતિક સેવા ઉત્તેજિત
પણ નથી આપ્યો છે। બાળની પ્રેરણ આપણા, માત્રાનીનીંદ્રાનો નિર્મિત પ્રદેશનીંદ્રાનું પ્રેરણ વિવિધ
ઘણીનીંદ્રાનું એવા જીવનનીનીંદ્રાનું હોય તેનીંદ્રાના સર્વોચ્ચ નાનાંના એ ક્રાંતિક સેવાનું
માટે અનુભૂતિનું કાર્ય એ જીવનનીનીંદ્રાનું હોય તેનીંદ્રાના કાર્ય રહેયો છે।

याच असांख्यकी अविवाही असंविधान आणि १०. शिक्षाचे भौतिक वृत्तिशास्त्री २०. शिक्षाचे भौतिक वृत्तिशास्त्री गटाला वापराला आणि अनुसारचे विनियोग विनियोग करा असांख्यकीची असुवी तुम्हारा साजा योग्यातीली असुवीची अनुसारचे तेवा सुविळा उपलब्ध नाही अडिला योग्य तिलो असांख्यकीची आपापावृत अनुसार तेवा यापालाई (MISS) १५. शिक्षाचे असांख्यक असांख्यक हा असांख्यक आहो च । असांख्यक असांख्यकी अनुसार असुवी नाही आणि ताची

अनुसारी अवस्थाकर्त्ता तथा क्रमांकित पाइले अवसार भवति तर्वत्तम् यत् नवाचित् बहुतेषां असमानात् विकास संभवित् तदादृशको जन्म कार्यवालो चोपाहट स्वास्थ्यादम् तथा जन्म कर्मचारीषु कारण सेवामा तिर्य़े ऐसा नवाह गैरि आएको छ ।

उद्योग समाज एवं विद्यालय कार्यालय दुर्घटना की विवरण

सं. नं.	पद	नाम, वर्ग	दैनिक	त्रिमी	सम्प.
६	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. चंद्रशेखर चाहा	काशीमढी	२०१३/१०५/१५	२०१३/१०५/१५
७	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. अर्जुन उमाधारी	लालगढ़ी	२०१३/१०५/१५	२०१३/१०५/१५
८	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. कला उमाधारी	लालगढ़ी	२०१३/१०५/१५	२०१३/१०५/१५
९	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. विष्णु चंद्र चो	काशीमढी	२०१३/१०५/१५	२०१३/१०५/१५
१०	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. गण उमाधारी	काशीमढी	२०१३/१०५/१५	२०१३/१०५/१५
११	विभिन्न संस्थानों में दिवाली कार्यक्रम	ए. विजय उमाधारी	कुम्हड़ी	२०१३/१०५/१५	

第四節 賽事規則

वीरांगना असंतोष द्वारा उपयोगिता की जिनमें सबसे बड़ा वीरांगना की असंतोषता थी। वीरांगना असंतोष एवं वीरांगना की असंतोषता ही। यह असंतोष असंतोष वीरांगना की असंतोषता एवं वीरांगना की असंतोषता ही।

2011-07-01

- अधिकारी विभाग सेवा
 - अपार्टमेंट सेवा (विभाग सेवा)
 - लाइसेन्स तथा नाम रोग विभाग सेवा
 - आर्थिक सामग्री संचयनी विभाग सेवा (परिवहन की सुव्यवस्था)
 - नाल, बाज़, पोस्ट विभाग सेवा (पोस्टवाहक सुव्यवस्था)
 - ईव्हेंड सेवा

• [Privacy Policy](#)

- v. वैदिकपाठ्योन्मुखी शेषा (गुरुवार, निर्विचारी गुरुवार)



५. अन्तर्राष्ट्रीय सेवा
६. प्रमुखी सेवा
७. राजसीक्षण सेवा
८. प्रदेशाधिकारी सेवा
९. प्रादेशी सेवा
१०. होमोशोलारीस योग्यता

अवलोकनात्मक या कार्यपालक:

१. अस्पताल सुखा कार्यालय (CHONC) द्वारा दी गया
२. यह से सम्बद्ध लकड़ागंगा नामधारण केन्द्र (OCMC),
३. नियुक्ति विभाग अस्पताल कार्यालय
४. यह, आरोग्य एवं विकास विभाग अस्पताल कार्यालय (ए.आर.टी. सेवा)
५. अस्पताल विभाग कार्यालय
६. राजसीक्षण सेवा दृष्टान्त
७. मुख्यमन्त्री विभाग अस्पताल विभाग
८. MCH Clinic, Family Planning, Safe Abortion Service
९. Neonatal Screening Programme

शीर्षा विवरण

स्थानीय विभाग	: नांदा
हाला अस्पतालमा उभें यामा गैरा	: नांदा
अन्तर्राष्ट्रीय विभाग	: नांदा
प्रादेशी विभाग	: नांदा
प्रादेशी विभाग	: नांदा
मुख्यमन्त्री विभाग	: नांदा
MCH Clinic, Family Planning, Safe Abortion Service	: नांदा
Neonatal Screening Programme	: नांदा
POST OP Bed	: १०
मिनी अस्पताल विभाग (प्रादेशी)	: १०
मिनी अस्पताल विभाग (मुख्यमन्त्री)	: १० (प्रादेशी)
अस्पतालमात्र गवाहित व्यक्तिगत विभाग विभाग	: नांदा
एम्बुलेन्स	: १ वटा
सार्व वाहन	: १ वटा



Chautara Hospital Organogram



हिंदू ने १०२० रुपये अवालनको तरीं जमास्ती रुपये वापसदात संभव तरीं बर्यारीको दामने विभाग

100

卷之三

卷之三

卷之三

ट्रिप्पल नं. ८ : चैलांग वर्षात्तम लघुकार तरह अवसरात्तम लघुकार तरह लघु करात्त होने का बहेचारी तरफे राहदारी दिखता

क्र. सं.	नाम	वर्ग	सेवा	विषय	उपलब्धि	उत्तमता
१.	संस्कृत अधिकारी (ASBA)	ग्राही	संस्कृत	वर्णज्ञान	१	GEONC
२.	संस्कृत अधिकारी	ग्राही	संस्कृत	वर्णज्ञान	२	सामाजिक विद्या
३.	हिन्दू लोक	ग्राही	संस्कृत	हिन्दू	३	सामाजिक विद्या
४.	हिन्दू अधिकारी	ग्राही	संस्कृत	हिन्दू	४	सामाजिक विद्या
५.	प्राचीन लोक	ग्राही	संस्कृत	प्राचीन	५	प्राचीन लोक
६.	प्राचीन अधिकारी	ग्राही	संस्कृत	प्राचीन	६	प्राचीन लोक
७.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	७	OMNC, MNII सामाजिक
८.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	८	सामाजिक
९.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	९	सामाजिक सामाजिक
१०.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१०	MNII सामाजिक
११.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	११	प्राचीन लोक
१२.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१२	प्राचीन लोक
१३.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१३	प्राचीन लोक प्राचीन लोक
१४.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१४	प्राचीन लोक प्राचीन लोक MNII सामाजिक
१५.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१५	प्राचीन लोक प्राचीन लोक MNII सामाजिक
१६.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१६	प्राचीन लोक प्राचीन लोक प्राचीन लोक
१७.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१७	प्राचीन लोक प्राचीन लोक प्राचीन लोक
१८.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१८	प्राचीन लोक प्राचीन लोक प्राचीन लोक
१९.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	१९	प्राचीन लोक प्राचीन लोक प्राचीन लोक
२०.	महाकाव्य	ग्राही	संस्कृत	महाकाव्य	२०	प्राचीन लोक प्राचीन लोक प्राचीन लोक

11

through which it can affect change in the environment.

www.sagepub.com/journals/submit

स्वीकृत अस्त्रीय वाहनी - ५ बोर्ड (१ वर्ष तक सुधार्य वाहन, २ वर्ष तक बदला वाहन)

अस्पताल विकास समिति तर्फको खर्च विवरण

Description	
Number of meeting held in 2010/11	6
Financial Information	
2.1 Balance (i) end of Asar 2009	22,36,896
2.2 Income (service fees, rent, donation etc)	2,84,08,258.56
2.3 Expenses	2,99,52,694
2.4 Balance (ii) end of Asar 2010	7,12,460.56
2.5 Detail of any donation, received gift in kind	88,000

वित्तीय विवरण (संधिय शास्त्र तर्फ)

Budget	Budget Allocated	Budget Reference	Budget Expence	Inquiries	
				Amount	Closure
मनु					
पूर्वाना	1,00,00,000	(2,54,04,11)	(2,54,04,11)		
लग्न	1,71,00,000	(2,54,04,11)	(2,54,04,11)		

% of financial achievement: 72.53%

वित्तीय विवरण (प्रदेश स्रोत तक)

Budget	Budget Allocated	Budget Released	Budget Expense	Irregularities	
				Amount	Clearance
पर्याय	2250000	2250000	1062900		
पुर्विकाल	62915000	62915000	2311800		
जलवा	23625000	23625000	6007700		

% of Financial achievement: 82.64%

वित्तीय विवरण (अस्पताल विकास समिति तक)

Budget	Budget Allocated	Budget Released	Budget Expense	Irregularities	
				Amount	Clearance
पर्याय	1075000	1075000	532630		
पुर्विकाल	26459475	26459475	26459475		
जलवा	26334475	26334475	26334475		

% of Financial achievement: 100%

% of Physical achievement: 100%

कार्यक्रम अनुसार प्रगति विवरण (अनुसूची २ बाट)

कार्यक्रम	विभिन्नोंहित बायेट न.	कार्य क्र.	विभिन्न इकाई प्रतिशत	भौतिक प्रगति प्रतिशत
प्रदेश कार्यक्रम	५५६३,०००	१०११४ वटा	८०	१००
नियाय वालाहर वार्षिक वार्ष	१५८५,०००	११२,३८८	८३	१००
एकूण तथा दीर्घ दैर्घ्य विवरण वार्षिक	८८२४,०००	८८२४,०००	१००	१००
वार्षिक दीर्घ विवरण वार्षिक वर्ष	८८०,०००	८८०,०००	८८	१००
नियाय वाला वालावाला एकूण वार्ष वार्षिक	८८०,०००	८८०,०००	८८	१००
एकूणवालावाला वार्षिक	८८०,०००	८८०,०००	८८	१००

टेक्स्ट नं. ३ : अस्पतालको विभिन्न वाचामा रहेका स्वास्थ्य उपकरणहरु

Department	Name of Equipment	Quantity	
		Functional	Non Functional
Operation Theatre	Cotterry Machine	1	
	Pranometer	1	
	Oxygen Concentrator	1	
	Anesthesia machine	1	
	OT Table	1	
	OT Chair	4	
	Radiant Warmer	1	
	ATD machine	1	
	Suction Machine	2	
Laboratory	Fully Automatic Biochemistry Analyzer	1	
		1	
	Serumite Analyzer	1	
	Hematite	1	
	Electrolyte Machine	1	
	Urinalysis	1	
	Microbiology analyzer	1	
	Microwave	1	

	Centrifuge	2	
	Hot Air Oven	2	
	Fridge	3	
Radiology	X-ray Machine	2	
	CR System	3	1
	USG machine	3	
	Polaroid Machine	3	2
Emergency	O2 Concentration	3	
	Resuscitator	4	
	BLS	3	
	Nebulizer	1	
	Auscultation Machine	1	
	Syringe Pump	3	
	Inhalation Pump	3	
	Defibrillator	3	
General Ward	Ventilator	3	
	Pulse Oximeter	4	
	Nebulizer	3	
	O2 Concentration	4	
	Syringe Pump/Infusion Pump	3/3 4/4/5	
Dental	Dental Chair	1	
	Dental X-ray	1	1
	Compressor	1	
	Dental Scale	1	
NICU	Ventilator	4	
	BLS	3	
	Baby Warmer	3	2
	O2 Concentrator	4	
	Phototherapy	4	
	Pulse Oximeter	3	
	Nebulizer	4	
	Syringe Pump	3	
	Infusion pump	3	
	Incubator	3	
Recovery Room	Infusion Pump	3	
	Pulse Oximeter	4	

	O2 concentrator	3	
Dialysis	Dialysis Machine	5	
	RO plant	3	
	Pulse Oximeter	1	
	ECG Machine	3	
	Syringe Pump/Infusion Pump	175 each	
	AED	1	
	Baby Warmer	1	
	CTG machine	4	
	O2 concentrator	3	
Labor Room	Delivery Bed	2	
	Foamdyne	1	
	Patient Monitor	1	
	Section Machine	1	
	Oxygen Concentrator	2	
ANC Ward	Methylprednisolone Acetate	1	
Liquid Waste Management	Liquid Waste Management System	1	
Oxygen Plant	Oxygen plant		1



चौतारा बलवानबाट प्रदान गरिए सेवाहरु

क. अप्पील सेवा (OPD)

चौतारा जनसभा, मिस्युरोमोजाहुङ पुदम गाउँमे दौडीय सेवा शिक्षामा तथा शोषणमा विभाग विधान-पालेक प्रयोग दिन विधान रेखापट कोडेशुङ ग्राम ५००० चौतारा नियमित सामाजिक तावे सर्वांगीक विधान दिन २ डिसेम्बर सम्भालेक आएक विधानसभालाई नियमित खालील सेवा मार्गात ओ.पी.डी सेवा सञ्चालन गर्ने गरिन्दू, जहाँ विधेय सिविलक शाखा मोडेकाल अधिकारीहरूको नियमित काम्या ग्रामलीँह सेवा प्रदान गर्ने आँखेटु भएको छ । चौतारा सेवा अन्तर्गत घीउपाध अस्पतालसे दसाहेप, घर्सोरी, उमसल ओ.पी.डी., नदी नदा खाली रोप, रिहाइमोन्टरी, चलानीकाला र बाने चोगा जलानी सेवा प्रयोग गर्ने आएको छ । अस्पताल संशोधन समितिको अर्थात् चमोलिय सम सेवामे सेवा शुल्क ५००० र विधालिल सामाजिक सेवाको क. ५०० विधान गरिएको छ । स्वास्थ्य सम्बन्धित अस्पतालमा प्रवालव द्वारा तथा ग्रामीणी झिरा काम्या ग्रामीय गर्ने खालील सेवा प्रयोग गर्नुका बाबै उचित प्राप्ती सेवा वै चौतारालाई भुल जिएकाहा हुन् ।

चित्र न.१ : चौतारा जनसभा, २०८०/८१ सालमा अस्पतालको नियमित औपचारिक जालमा लिए अनुसार विधालीको विधान



ANSWER

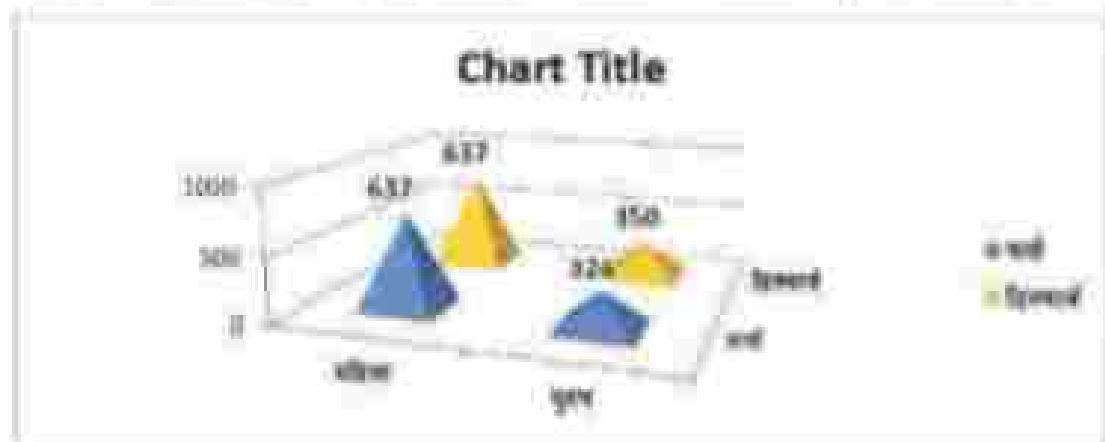
अस्त्रावलंबक उदय सिंह के मुख्यमन्त्री होकर दिव विजय रथी अमृता बहादुरजा अवधीकरणी शासन बोधिकाल लभित्वा र अनावश्यक ग्रन्थ विभिन्नानुसारे प्राप्तेव इन बोधिती पद्धति सेवा प्राप्तन लाने गईन। ये सेवा आगामी लाभी बोधिता अवधारण, विमुक्तयोग्यता । एवं वेदो व्याख्या गिरिषो छ। ये सेवा लिखाना लाभी अवधारण व्याख्यानान् भवित्वात् प्रीतिकीर्ति कर्त्ता सेवा शुद्ध विलोक्य लेखो छ तर लेखन अवधारणे विमुक्त लाभन्न सेवा विद्ये भवित विभिन्नान् लभित आवश्यकता ये सेवा विभावना प्राप्तन लाने गईन् । एवं अतः ये शुद्धान्ना यस अवधारण लाभदेवी या सेवा लिप अप्युपेविभावनावो भवति विद्यार्थीयो छ ।

पितृ गी. २ - आरम्भिक सेवा के लिए विद्यार्थियों को प्रश्न



III. Results

प्रिय दोस्तों : आपका स्वास्थ्य २०५०/८० का अवलोकन विषयम् पाट दीर्घ विषय विशेषज्ञताके विषय



प्रिय द. व्ह. : विधिवत् वाच २०८०/८१ वा लोकी, बाह्यमन्त्र र अन्तर्राष्ट्र सेवा लिंगे
प्रियानीहारो विद्यार्थी



卷之三

三、政治小结

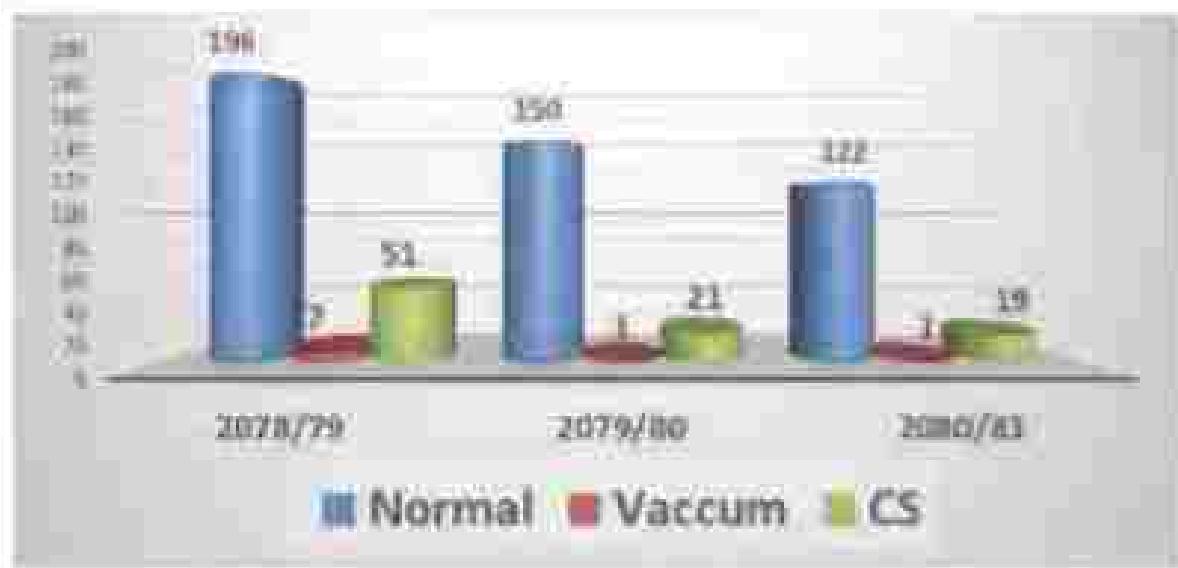
ટીકા કે ૧૧. એમ બીજુ ૨૦૨૦/૨૦૧ રાખ્યાં રાજ્યાં અને પ્રાચીની વિવરાઓ

Wetland	Fresh	2
	Moderately	1
Neutral/acid	0	
Moderately	0	

2000-0000

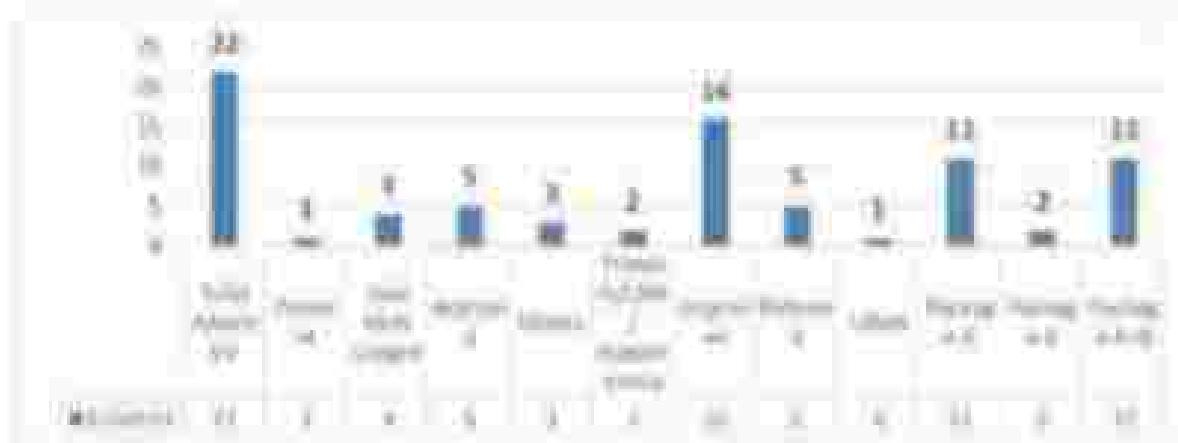
मानवी अक्षरामा आठवं तर्जने खारावट वर्णकी योग्यामा अक्षरामा उच्च गुणवत्त्व वर्ती भएलाई तरिंग नेपाल तरिकामा स्थानको प्राचीकृत उच्चत वर्णकी तरिंग तुलनात्मक रूपमा एवं वास्तुभूषण अद्वितीय दृष्टिकोणमा अवश्यक तरिंग तुलनात्मक तरिंग देखि उच्च गुण वर्ती अपनीहरू रहेछ ।

प्रिय दोस्तों, आपकी जीवन की अद्भुत विशेषताएँ हैं। आपकी जीवन की अद्भुत विशेषताएँ हैं।



महाराष्ट्र विद्या विभाग (SSC/NCU)

This is a preprint version of an article accepted for publication in *Journal of Statistical Software*.



नापात्र शिर मास्टिज लिंगिने तथा चुपचार व्यवस्थाएँ उत्पन्न

यहाँ दर्शाएँ हैं की अकेले इनमें अधिक अनुभूति सोचने की वजह से Congenital Hypothyroidism की आवश्यकता की कठिनता की तरह (Road to Toe Examination) होती है। यहाँ दर्शाएँ हैं कि कौन सी व्यवस्थाएँ की आवश्यकता हैं और कौन सी कौशल व्यवस्थाएँ की आवश्यकता नहीं हैं।

कृपाप्रद चर्चित सेक्षन

यहाँ दर्शाएँ हैं कि कौन सी कौशल कृपाप्रद अवश्यक हैं और कौन सी कौशल नहीं हैं। यहाँ दर्शाएँ हैं की ब्रेस्ट फैंडर आवश्यक हैं, किंतु एक चाहीं छोटी छोटी भाँति नहीं। कौन सी कौशल आवश्यक नहीं हैं।

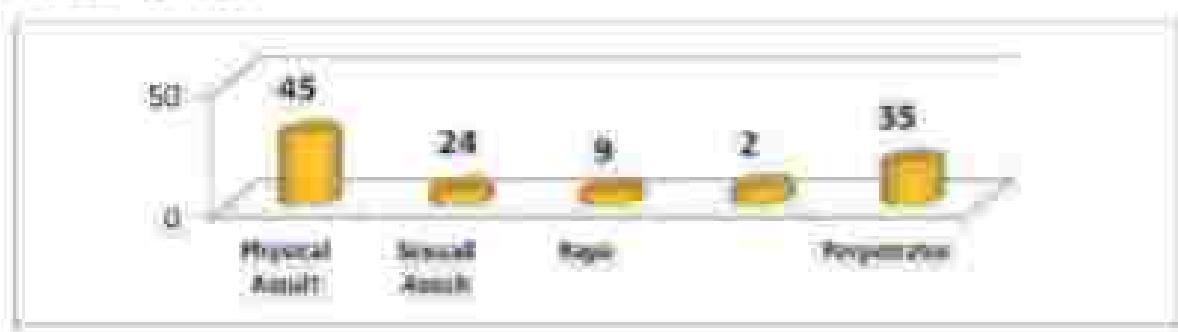
Fig 4.2- जीवन सेवा के दृष्टिकोण से व्यवस्थाएँ कृपाप्रद अवश्यक हैं।



एक्सार लंबट व्यवस्थापन चेन्ज (OCMC)

यह अवश्यकता नहीं है कि आवश्यक नहीं है। इस अवश्यकता को ध्यान देने की आवश्यकता नहीं है। अवश्यक नहीं है कि इसका कोई विवरण या विवरण नहीं है। अवश्यक नहीं है कि एक ब्रेस्ट फैंडर को लेने की आवश्यकता नहीं है। अवश्यक नहीं है कि एक चाहीं छोटी छोटी भाँति नहीं है।

दिनांक : ८ : फर्म-लेख १०८०/८१ सा इन अवधिकारी विभाग अधिकारी विभाग



टेबल नं. ४ : विविध क्रान्ति आम आदानपाने OCMC वाट सेवा विभाग सेवाप्रतिक्रिया विवरण

Type of Crime	Total number of cases (New)		
	2078/79	2079/80	2080/81
Sexual Assault	18	6	24
Physical Assault	23	29	45
Unsanitary Traditional Practice	0	7	2
Rape	0	5	9
Other	3	0	35
Total	44	47	115

सामाजिक सेवा प्रकारी तथा निशुल्क सेवास्थल सेवा

विविध आवासाले सामाजिक सेवा प्राप्त तरीका विविध विभिन्न अवधिकारी विभाग तथा अन्य समितिहरू द्वारा उपलब्ध होता है तथा आवासाले विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं। आवासाले विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।

आवासाले विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं। आवासाले विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।

- अधिक सेवाकारी विभागीयीकी अवधिकारी विभाग सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।
- अधिक सेवाकारी विभाग तथा अधिकारी विभाग विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।
- विविध सामाजिक विभाग विविध विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।
- विविध सामाजिक विभिन्न सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।
- विविध सेवा प्राप्तिको विभिन्न विभाग विविध सेवास्थल सेवा प्रदान करते हैं।

सांकेतिक संस्कृत निम्नासीन संस्कृत क्रूर

- शोषण
- अवश्य
- अपेक्षित असुखा विवेद
- अद्वितीय नारायण
- विश्वास विश्वापीति व्याख्यातिका समेत।
- असुखा अवश्य अवश्यक विवेद
- अपेक्षित उक्ता भूक्ता, भूति, लौहि, अवश्य असुखा विवेद।
- असुखा अवश्यका असुखा ।
- अवश्य अवश्यका व्याख्यातको अवश्यक असुखा अवश्य अवश्यका अवश्यका ।

अवश्यकी असुख अवश्यक अवश्य अवश्यकी अवश्य अवश्यकी ।

संख्या	विवेद वर्णन	विवेदात्मक असुख		उल्लेख
		विवेद	अवश्य	
१	विवेद / अवश्य विवेद	५३	३६	५३%
२	अवश्य			
३	विवेदात्मक असुखा विवेद	१७	११	५२
४	अद्वितीय नारायण	५७	५७	१००%
५	विश्वास विश्वापीति विवेद			
६	प्रियता अवश्यका अवश्यका विवेद	४		५%
७	अवश्य			
		१००		

विव. १.२. अवश्य अवश्यकी ।



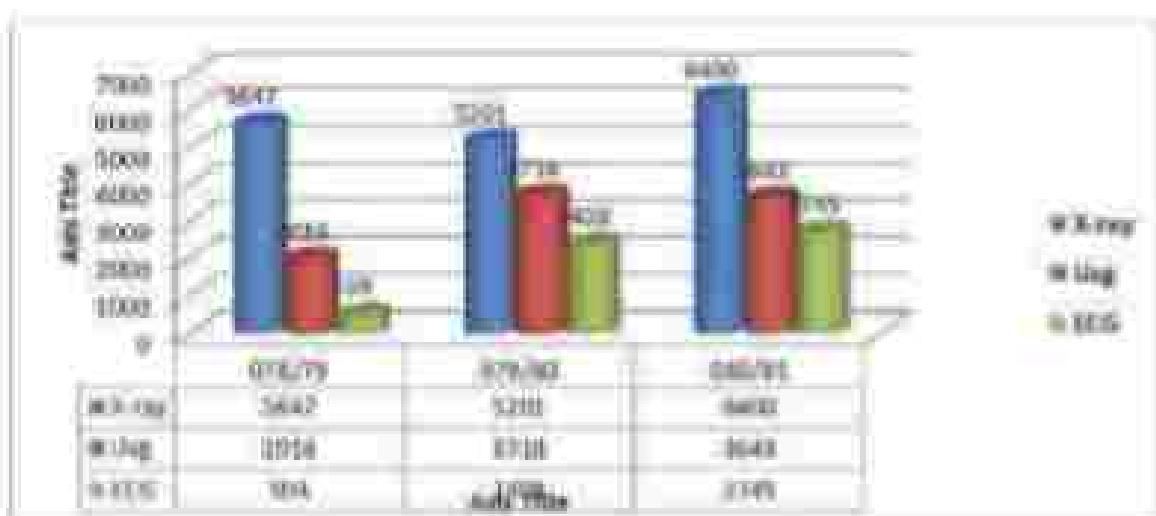
स्वास्थ्य विभाग कार्यक्रम

स्वास्थ्य विभाग कार्यालय सेवा उपलब्धता उन्नत तरीके अन्वेषण वर्णने से सम्बद्ध है। इसका महत्व देखने से लोगों की स्वास्थ्य सुरक्षा को एक सुधारकी सर्वोच्चता होती है। सेवा उपलब्धता विकास समिक्षा समिक्षा सम्बद्ध मेंका प्रयोग करके इसका सेवा उपलब्धता औपर सहायता लाती। सवालिक जागरूक समाज की कोई आवश्यकता नहीं। इसका सेवा उपलब्धता पर्याप्त उपलब्धता सेवा उपलब्धता समाजिक सम्बद्ध सुधारका एक अभ्यास जानकी को कार्यक्रम तक प्रवाहित करती है। इस अभ्यास का एक प्रतिशत अप्रवाहित नहीं। सर्वांगीन अन्वेषण से जागरूकता उन्नत होती है।

अन्य सुधारक

इस वीडियो (अन्वेषणमा यह उपरोक्त विडियो अन्वेषण का वीडियो है) सेवा उपलब्धता विवरणोंकी विवरण।

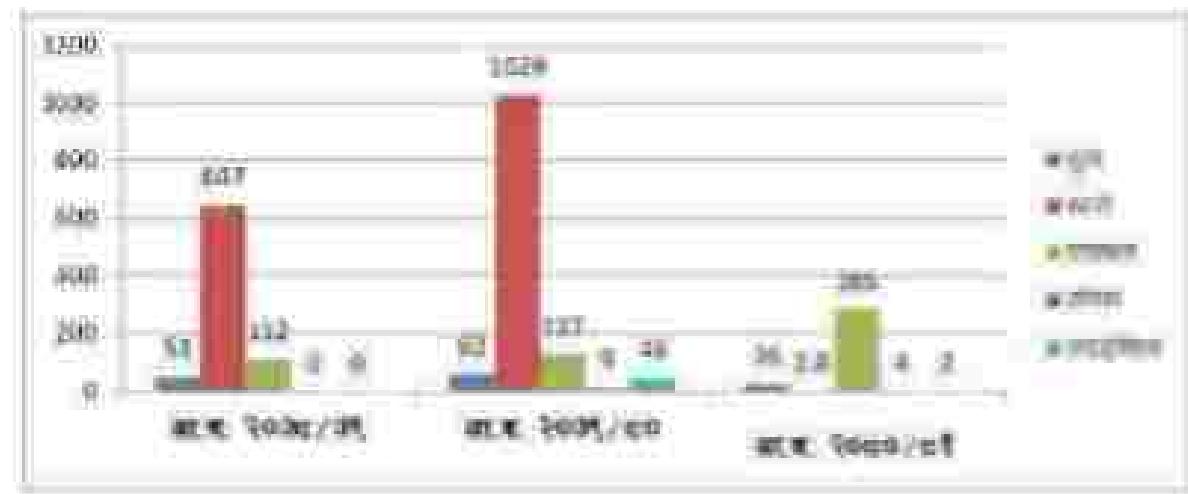
निम्न पृष्ठ पर अन्वेषणमा विवेक नाथ, वा विवेक सेवा उपलब्धता सम्बन्धी दोनों विवरण।



दूसरा तथा सातवां अध्यायोन

यह अन्वेषणमा प्रधान राजनीति-जीटिंग नामका नेता परेश विनोदकुमार भावतीत आवश्यक दृष्टि द्वारा निरिष्ट, तरीं जलवाय वार्ती ग्रामीण बालकुमार, औरका जलवाय वास विवरण यानि अन्वेषणमा आदि का दृष्टि द्वारा जलवाय विनोदकुमारी जाति नवजात सेवा साकृतिका दृष्टि। यादृच्छिक रूपांतर जलवाय वास विनोदकुमार वास विवरणमा नव्य अन्वेषण समीक्षा भावित वास विवरण में जुआना वीना भवनमाम् बहुमी पृष्ठ। Fracture भाव जलवाय विवरणमाम् दृष्टि द्वारा विवरणमाम् भी वीना विवरण। तरीं जलवाय विवरणी की दृष्टि द्वारा विवरणमाम् दृष्टि द्वारा विवरण।

ફોર્મ નં. ૧૧ : રિપોર્ટ કાર્યક્રમ સાથે જોડાત્મક સંદર્ભ તુલના કરતી ચારી પણી વિશેષજ્ઞતા સાથે પ્રદૂષણ



અધ્યોગ્યાત્મક વિશે

અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય કે એવી કોઈ વિશેષજ્ઞતા નથી (Kahn, 1965; Dey & Dey, 1974). અનેકાં નિયમ આંતરરાષ્ટ્રીય પ્રોટોકોલ્યુન્નિયન્સ ની એવી વિશેષજ્ઞતા નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય. અનેકાં નિયમ આંતરરાષ્ટ્રીય પ્રોટોકોલ્યુન્નિયન્સ ની એવી વિશેષજ્ઞતા નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય. *Kahn, H. Pylory, Gram Stain, Retic., KGH, Serum analysis* વિશેષજ્ઞતા એવી નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય. અનેકાં નિયમ આંતરરાષ્ટ્રીય પ્રોટોકોલ્યુન્નિયન્સ ની એવી વિશેષજ્ઞતા નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય.

ફોર્મ નં. ૧૨ : રિપોર્ટ કાર્યક્રમ સાથે જોડાત્મક અધ્યોગ્યાત્મક વિશેષજ્ઞતા

| ક્રમાંક | નિર્ણય |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| નારી |
| પ્યેલોનેપ્રિટિસ |
| એક્યુન્મેર્ગ્યુલિટિસ |

અધ્યોગ્યાત્મક વિશે

અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય કે એવી વિશેષજ્ઞતા નથી (Dey & Dey, 1974). અનેકાં નિયમ આંતરરાષ્ટ્રીય પ્રોટોકોલ્યુન્નિયન્સ ની એવી વિશેષજ્ઞતા નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય. અનેકાં નિયમ આંતરરાષ્ટ્રીય પ્રોટોકોલ્યુન્નિયન્સ ની એવી વિશેષજ્ઞતા નથી કે અધ્યોગ્યાત્મક વિશે કેવી રીતે જોડાત્મક હોય.

**संक्षेप नं. ५ : वी.ए. १०८०/प्र. राज से कैदरात के अस्ति, यह राज से अपना विवरणको
दिलाएँ।**

Total Fulfilled client	७४
- LFU	३
- Death	३
- Transfer out	२
- MIS	०
Total on ABC	७४

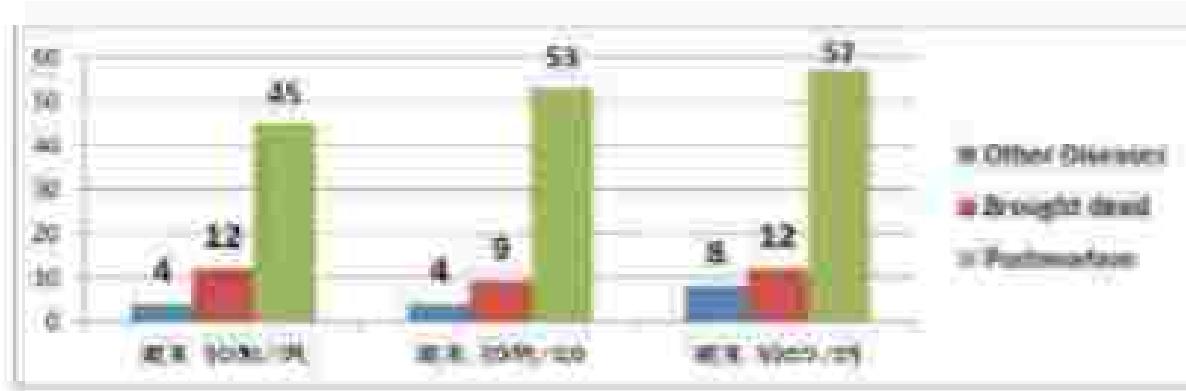
अपनी बेटा

यह वीकास कुमार राज से अपना विवरणको दिला है जो आपको अपनी
संसार का बेटा है। यहां वीकास राज अपनी बीमारी, दिला आपको
विवरण दिया है जोकि यह वास्तु, यहां आपको अपना
शिव्य दिया गया है जो आपको बेटा का बेटा है।

वी.ए. १०८०/प्र. १०८०/प्र. की व्यवस्था विवरण

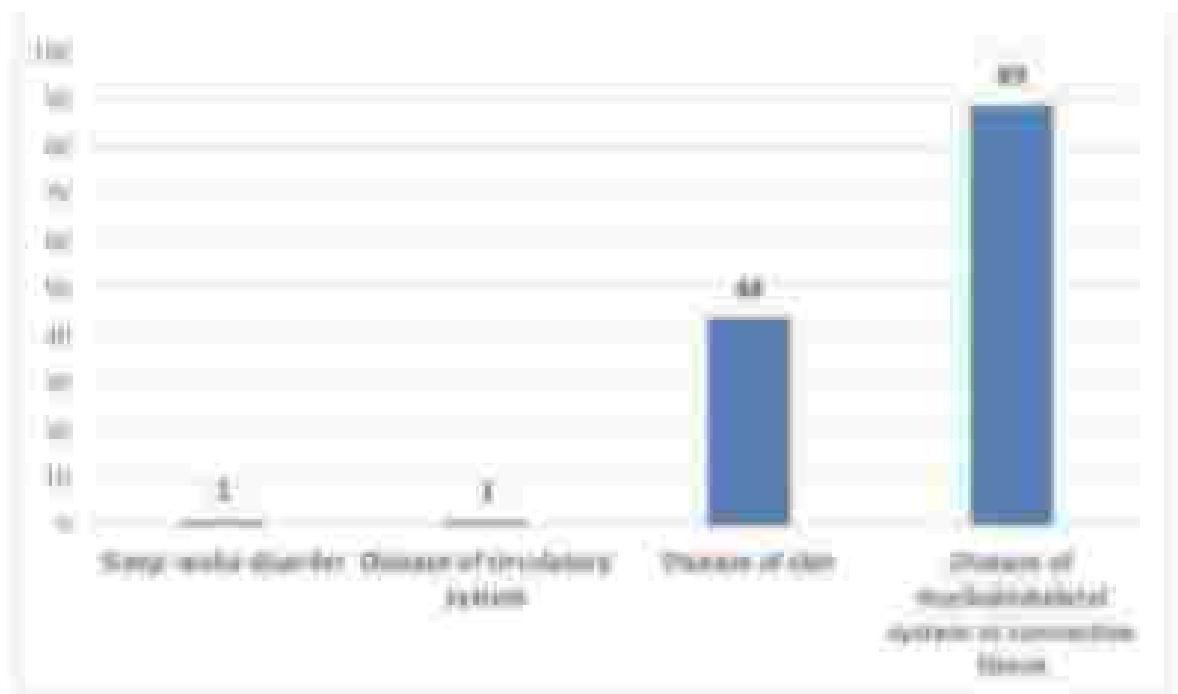
व्यवस्था	विवरण
१ वार्षिक व्यवस्था विवरण	२०१२-२०१३।
२ वार्षिक व्यवस्था विवरणको तिथि	दिसंबर २०१३।
३ वार्षिक व्यवस्था विवरण (वार्ष.)	३ वर्ष वार्ष।
४ वार्षिक व्यवस्था विवरण (व्यवस्था विवरण)	Decay Function Available
५ वार्षिक व्यवस्था (व.)	वार्षिक व्यवस्था ३१२,८८,७७५++ वार्षिक व्यवस्था विवरण २०१२-१३ ३१२,८८,७७५++
६ वार्षिक व्यवस्था (वीकास राज, वार्षिक व्यवस्था विवरण)	३१२,८८,७७५++ (वीकास राज व्यवस्था विवरण)
७ व्यवस्था को बेचने की विवरण	Transfer

चित्र No. 10: अधिक गुण वाले वर्षा वर्षावाले वर्षों में विभिन्न कारणों की विवरण

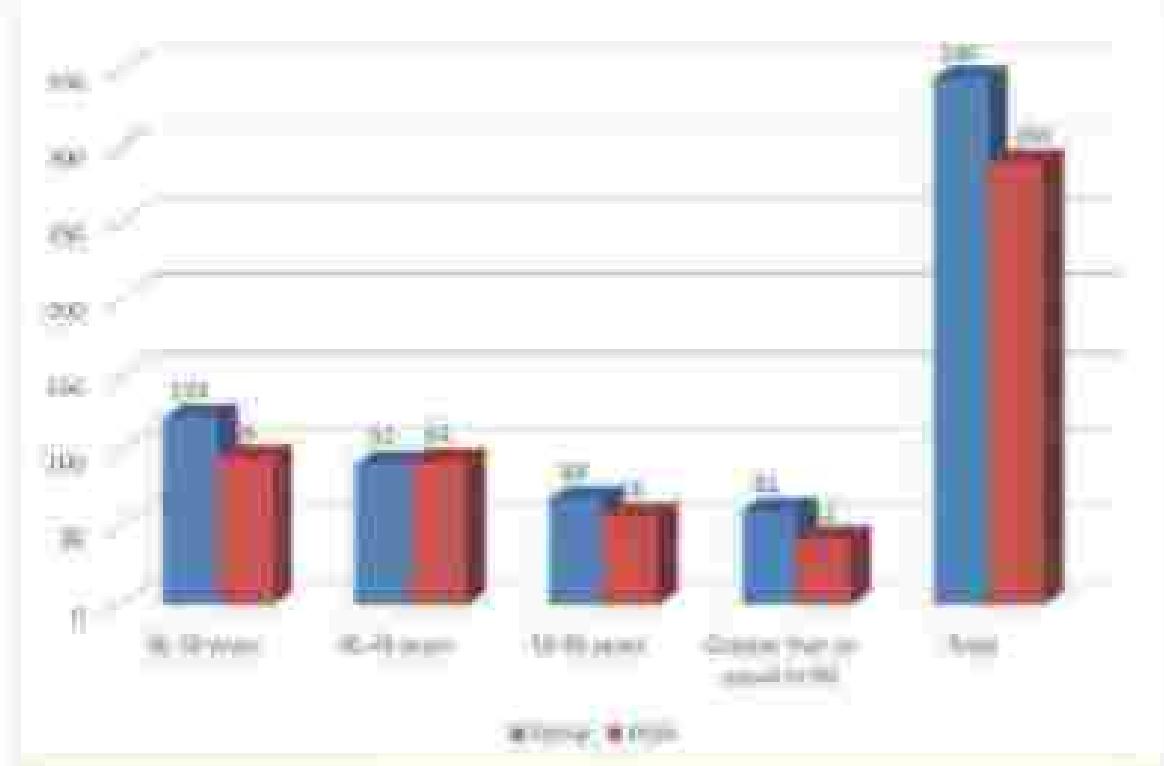


प्रभियोगीयतावाली देखा

शीतलग्न ऋतुमासात में जल सिंचन देखा जाए तो इसकी सेवा के बीच एक और एक अधिक सहा वायव्यों की विवरण देखना आवश्यक है। यह विवरण No. 10 अनुसार वर्ष 2010 के दौरान जलसिंचन का भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखने के लिए जलसिंचन का भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए। इसका उपर्युक्त विवरण जलसिंचन की भवी वायव्यों की विवरण देखना चाहिए।



सिव. नं. ११ उत्तराखण्ड २०८०/८१ का एक सर्वेक्षणात्मक केरल विधान सभासभी के बिंदु



टेबल नं. १० : महत्वपूर्ण सुनारायण

संक्षिप्त विवर	2017/18	2018/19	2019/20	Total
% of Assembly seats occupied	100	100	100	-
% of reports related with in House	100	100	100	-
Total expenditure (₹)	39.24	39.29	39.42	-
Average amount of one	4.2	4.2	4.2	-
Throughput	31.8	42	40.29	-
Total revenue (₹)	25.6	3.1	1.56	-
Total savings among respondents	6.19	9.46	-	-
Expenditure on working day in per day	1.02	0	0	-
Burgess related expenditure	0	0	0	-
One patient per day	0.74	0.72	0.79	-
Expenditure per total	0.59	0.56	0.59	-
Expenditure per patient (₹) (₹/day)	1.18	1.19	1.19	-
Number of patient (days, years)	119 (14.98)	176	-	-

	Jan	Feb	Mar
Death after 48 hours of admission	1	2	1
Death after 24 hours of admission	2	0	2
Average number of ambulatory visitors per day	24	29	17
Average number of laboratory tests per day	138.25	176	142
Average number of opd patients per day	92	80	79
Total cost (INR)	623	656	574

FIGURE 12 - M.R. 2020/21 का अधिक मार्गस्थल सेवन घर्षण दो दिन (Top 10 morbidity in OPD Department.)

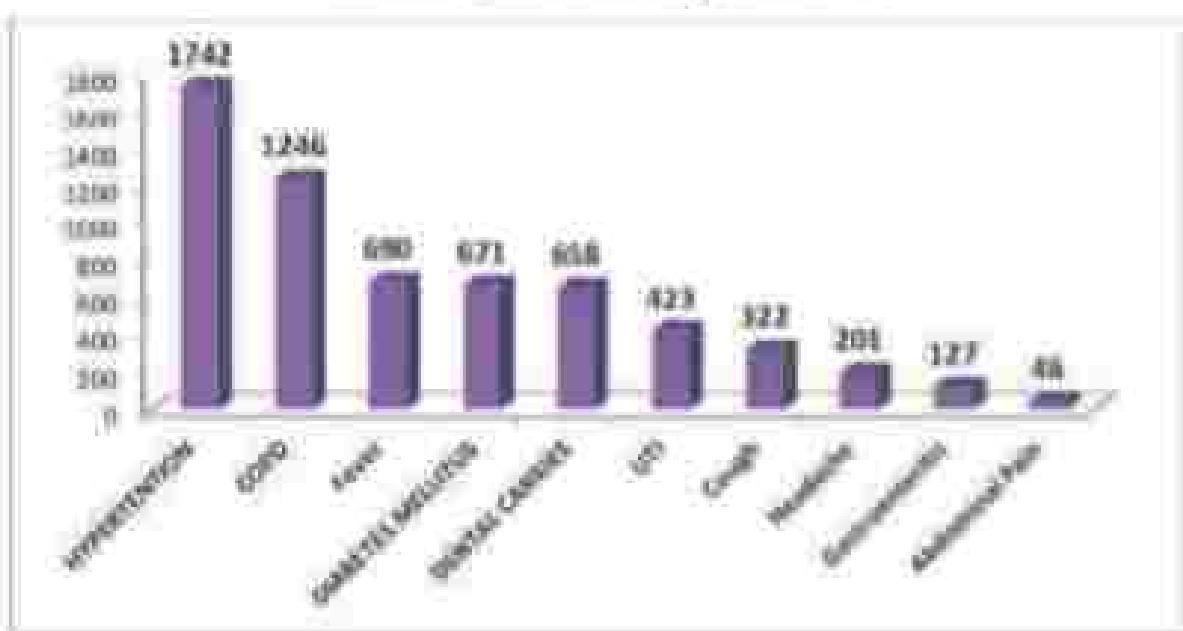


FIGURE 13 - M.R. 2020/21 का अधिक मार्गस्थल सेवन घर्षण दो दिन (Top 10 morbidity in Inpatient Department.)

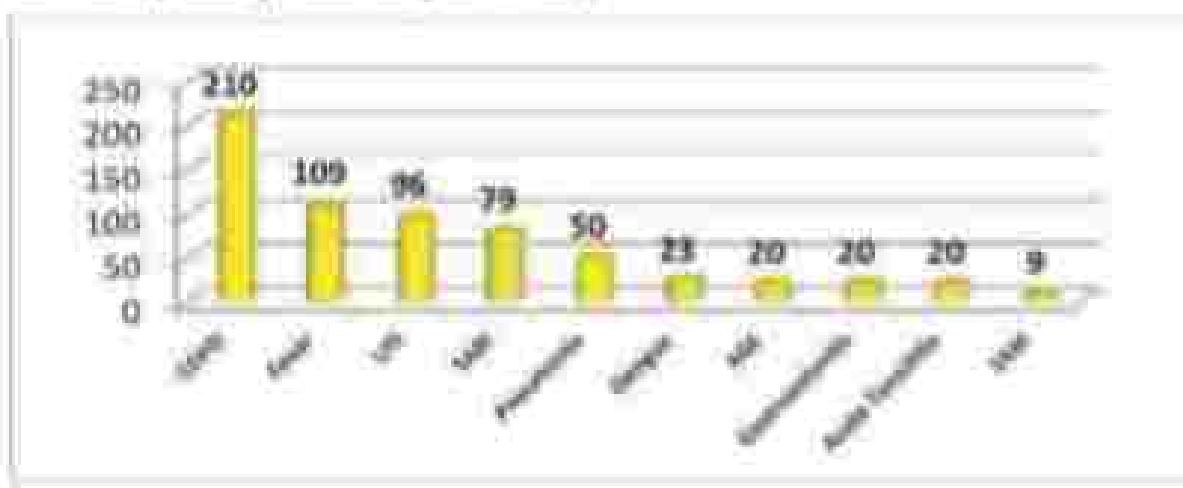


FIGURE 13 : भारत, २०१०/११ के लिए सर्वोत्तम अवकाश की टॉप बीमांगन (Top Reasons for Contact Health Services (FY 2010-11))

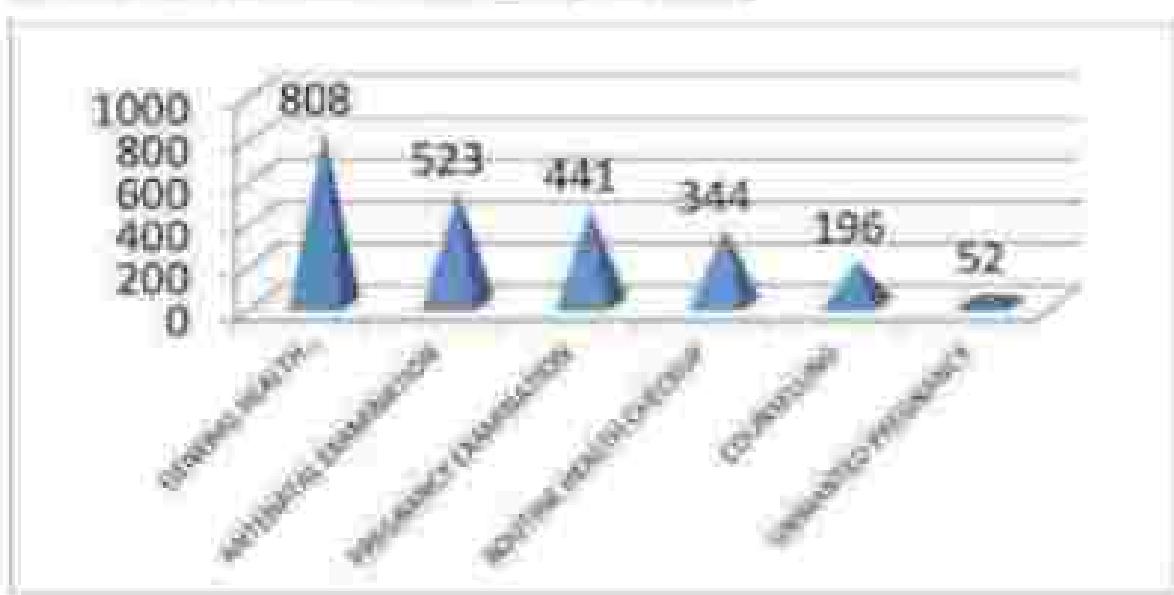
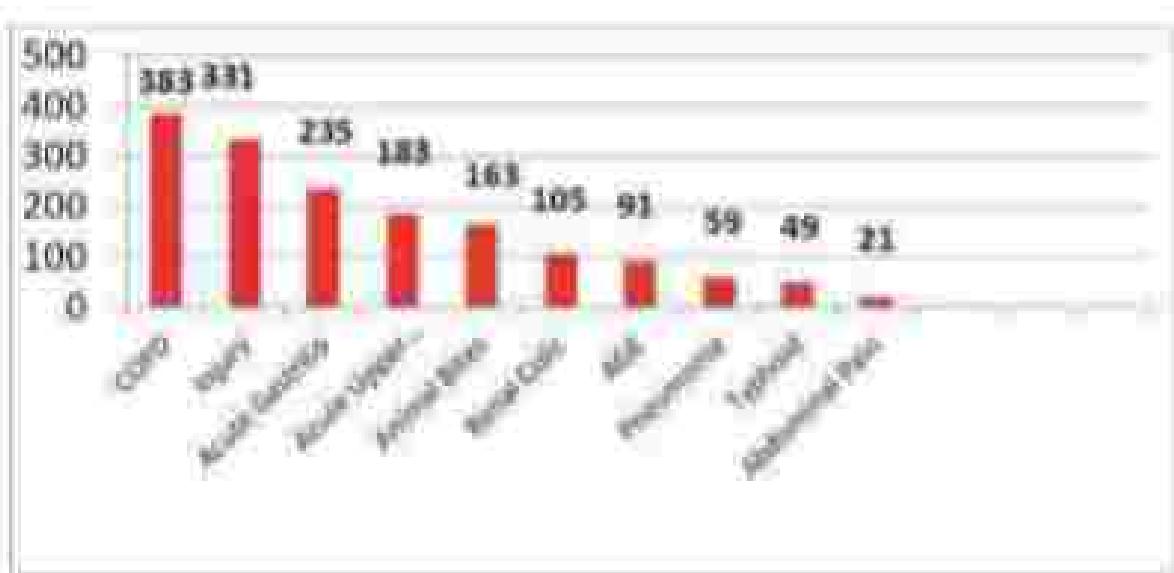


FIGURE 14 : भारत, २०१०/११ के लिए आपातक विभाग में अधिक जुड़ा हुआ (Top 10 morbidity in Emergency Department)



**ट्रॉफ नं. ११ : आ.व. २०८०/८१ मा यस वर्षातीना दुर्घाता कमता सुन्न भएका
प्रियमौलिको विवर (Death cases by cause)**

Causes/ Diseases	Number		
	Female	Male	Total
Hypertensive shock (WITH A/H)	1	1	1
Acute myocardial infarction	1	1	1
Cardiogenic shock	1	1	1
Acute ST elevation myocardial infarction			
Sepsis with septic shock fulminant with PTE (WITH)	1	1	1
Acute kidney injury Thrombocytopenia with multiple organ failure with obstetrical case with chorioamnionitis (WITH)	1	1	1
Total	4	4	8

ट्रॉफ नं. १२ : Out break response in FY 2080/81

Disease	Tested case	Positive cases	Death cases
Dengue	1239	68	0
Japanese Encephalitis	6	0	0
Scrub Typhus	579	26	0
Malaria	164	1	0
AGU	135	0	0
SAHI	49	0	0
Covid-19	128	29	0

**ट्रॉफ नं. १३ : आ.व. २०८०/८१ मा मानसिक स्थान्य सेवा विषयक
सेवाप्रापिकालको विवरण**

Disease	New case	Male	Female	Recovered case
Depression	60	24	34	0
Suicide Attempt	10	3	7	10
Epilepsy	25	17	8	3
Psychosis	51	22	29	0
Anxiety	109	22	77	1
Dementia	1		1	0
Conversion	38	3	35	0
Bipolar Disorder	6	4	2	0
Alcohol use Disorder	23	17	6	1
Other Mental Disorders	39	26	13	0

वर्ष आनंद मा असामतमा भवित्व सुख उत्तमीकृत (Empirical Major Achievement)

१. नया भवनवाट असामताका ग्रन्थों सेवाक संचालनका नियन्त्रण।
२. असामताको लागि बुद्धि P&P के भौगोलिक सम्पर्कमें विद्यासारी प्रयोगामा लाभको।
३. विश्वविद्यालयी सेवा संचालनका न्यायालो।
४. भाषित राजा चित्रोत्तर रेखाक संचालनका गोपो (सामीक्षा अधिकार, वाह काल गोपी)
५. सुधारोगको विद्याविद्यालयी लागि गोपी विद्यालय र असामताका गोप सेवा संचालनका न्यायालो।
६. भाषित राजा P&P विभिन्न विद्यालयों द्वारा भेदभिन्नकै ग्रन्थ द्वारा गोपालो।
७. असामताका आग्नो विद्यालय असामा उन्नाट कर्त्ता सम्मान तरी वर्षावारीकरण लागि भाषित राजा सम्मान गोपालो।
८. विद्या अवधारणाको ग्रन्थालयका विभित्ति र प्रयोगामा लाभको।
९. असामताको आवासह एवं विभिन्न ग्रन्थालय विभिन्न र प्रयोग लाभको।
१०. असामताका आग्नो विद्याविद्यालयी ग्रन्थालय असामता भूमा द्वारा। (विद्यालय विद्यालय)
११. QI विभित्ति ग्रन्थ गरि विभित्ति विद्याक कर्त्ता गोपालो।
१२. विभिन्न CMC र भौगोलिक दृष्टिकोण हुने गोपो।
१३. कार्यकारीकरणको लागि विद्यालय र विभिन्न प्रश्न गोपालकी भएको।
१४. SNCLU सम्पर्क र संचालन
१५. गोपीलोके सुधार विभित्ति अवधारणा
१६. असामता कालदीन स्थानका र संचालन
१७. असामताकी सामग्रियक विभिन्न
१८. विद्याविद्यालयी ग्रन्थों सेवा सुरक्षाको विभित्ति लाभकारी ग्रन्थो गोपो।
१९. असामताका दोषाविनाश सम्पूर्ण विभिन्नको आगि विभिन्नकी विद्यालयी लील लाभकी ग्रन्थालो।
२०. असामताका DDC सेवालाई प्रथ विभिन्नका कामा संचालनका लाभको
२१. स्वास्थ सेवा वाह विद्यालय गोपालो।
२२. विद्याविद्यालयी सामाजिको लागि दोषाव विभित्ति सम्पूर्ण गोपो।
२३. असामताका ग्रन्थालय।
२४. असामताका आग्नो विद्याविद्यालयी सुधार अवधारणों आगि विभिन्न विद्यालय।
२५. विभिन्नको विभिन्न विभित्ति गोपी ग्रन्थ लाभ द्वारा विभिन्नका ग्रन्थालो।

अस्पतालबाट आएका अविनतम कार्यहरू

- १५. ग्रीनली अस्पताललाई बागली उंग्रेज अस्पतालबाट २० ग्रीन स्कोर्चली जाती असुसार संचालनमा लाभावधी ।
- उपरात ग्रीनली र नीने सरकार निवार खाले सम्भोजा असुसार चीन सरकारले मालदेशमा बोलेंदो अस्पताल अवलोकनातील प्रभावलाई बागली बुलावाल बाहार असुसार सम्पुर्णपाठम खाली र अस्पतालको अमर्गुणिपाल नामी आसपाट संचालनमा अद्याहो ।
- अस्पतालमा निवार २ वर्षे लाई बन योजा विविधोंलाई मेजा द्वारा संचालनमा लाभहो ।
- अस्पतालमी जटी ३५०० के भी लो दोसरामन बाहार याँ अस्पताल स्वाहो ।
- सुखासनी बजता-लालकाम परिवर्तन नार्थिकालाई ३५००को बाजा अंकालालाई १५०० अना संभालाउनीको विशुद्ध अस्पताल भवितव्य गरिएको ।
- अस्पतालक सेवा उपकारी वा प्रयोगकारी काम्या संचालनको लाई अस्पताल सम्भोज नाई र यस अस्पतालकी अस्पताली सम्भालक सेवा उपकारी रोप रोप बन लाई बासिंग सेवा लाभहो ।
- निवारनाले वित्तामा अस्पताल ग्राहक खाली दी विविध रोपोंको युक्ति अवलोकन देता अस्पतालका विविध विविधाम्बाट राजनीति नाइ अस्पतालके २०१८ वर्षामा योग्य रोपोंका सेवा संचालनमा लाभहो ।
- गाउँ, जात, गाँडी लाम्हाकी विवोपास सेवा बीहारको ; यस अस्पतालमा लाभहो ।
- अन्तिमिक्रो ओ.सी.टी. स्पाइकर र संचालनमा लाभहो ।
- अस्पतालमा आयुक्त विविधीलाई युक्ति खोक्ता र अस्पताल अस्पतालकी लाई युक्ति खोक्ता गरिएको ।
- अस्पतालमा अस्पतालक परिवर्तन गरिएको ।

Major priorities for hospital strengthen (Game changer)

- युक्त अद्यार या व्याप्ति MSS या चीनी अस्पताल विविधाम्बाटै २० वर्ष अघि नी १५ वर्षाको अस्पताल लाई देखि युक्त द्वारा बाहार खाली ।
- लो ओ.पी.टी. मा लाम्हाकर यो विविधाम्बाटा र EMR System रा विविधाम्बाट Diagnosis Entry ले लाई ।
- अस्पतालमा ग्राहक भविताको चौलो विविध विविध लार्जिटी काम्या सेवा उपकार खाली ।
- लाप्ते लोपेत उपकारका लाई अस्पताल विविध लो ASV विविधाम्बाट लाई उपकार लाई ।

- सलाली, अस्पतालका सभी रोग और दौषित्री वज्रा जैसे मुख्य पौर सेवा तथा सामान अधिकारीय सेवा संचालनमा गाँठाएँ।
- अस्पतालमा आपसों दिल्ली राष्ट्रवादी उत्तराधिकारी विभाग वज्रा समराज एवं कर्मचारीहरु तर्फे मारिएका काप्रथा सामाजिक गाँठाएँ।
- दुर्घटनामा दुष्कर्ताविक देविकल रेक्टरी विषय तथा भएको।
- काहिरामाको विश्वविद्यालयको लाई औपचारिक संचालनमा गाँठाएँ।
- अस्पतालमा दौषित्री सेवा संचालनमा गाँठाएँ।

आ. च. २०८१/८८२ को लागि विशेष बोधमा

- डाइनामिक सेवा संचालनमा ज्ञानी।
- अस्पतालको नवी भवित्वा अद्वितीय प्रशासनाधार विकास गराउन छै।
- अस्पतालमा C-Arm योगिता व्यवहार सभी सेवा संचालनमा ज्ञानी।
- विव. रम. ए. तो वृक्षारोपी नियन्त्रणमा गराउने।
- अस्पतालमा असु विद्युत संचालनमा ज्ञानी।
- अस्पतालमा ओपरेशन विभाग विकास गराउने।
- अस्पतालमा Annual Day मनाउने।
- अस्पतालमा social audit गरी।

अस्पतालको मुख्य समस्याहरु

- अस्पतालमा कर्मचार संकल्पनाहरी/ कर्मचारीहरु तर्फे कामको अवसरा नहुन।
- अस्पतालको नवी भवन वाहारी परीक्षोंको बाट अवाधार र नियन्त्रकी लाई अवाधारी भएका अस्त एवं अपेक्षोंले व्यवहार विकास छन असम्भव खो।
- विविध विभागका व्युदी शुगाली सेवामा राम्रा।
- नवी भवित्वा अद्वितीय प्रशासनाधार विकास व्युदी अविकास विकासका बोक्समा राम्रा।

Major Issues for Province Health Policy Formulation

- Physical Infrastructure
- Specialized and well trained human resources
- Training for new health care worker

- Monitoring, supervision and Guideline
- Human resources permanent/or human resource according to organization,ONM survey.
- Budgeting for Infrastructure.
- 3 R-Recruitment, Retirement, Retirement

विभिन्न सेवा प्रदान गर्ने नियरिक गरेको सेवा शुल्क

THEORY & PRACTICE		PRACTICE	
		1. LIVESTOCK	50
	100000	2. FOREST	75
	1000000	3. WATER	250
HRD/HRD	ANNUAL INCOME	4. GROWING CROPS (10000)	100
	RECRUITMENT FOR 1000	5. OTHERS	200
HOU	RECRUITMENT	6. HOUSEHOLD	100
	100000	7. EDUCATION	50
	100000	8. MEDICAL CARE	50
CODICO	CONSTRUCTION	9. OTHERS	50
LIVESTOCK REARING AND MANAGEMENT		Fees	
1. COW	100000	1. DAIRY	50
2. CALF	40000	2. ANIMALS	250
3. GOAT	70000	3. VEG.	100
4. SHEEP	50000	4. RAINFOREST	100
5. PIG	20000	5. CROP	100
6. CHICKEN	30000	6. MED.	100
7. BEE	10000	7. MED.	50
8. FISH	50000	8. EDUCATION	100
9. HONEY	50000	9. MEDICAL	50
10. MILK SHOWER	100000	Permissible Charge	
11. MEET	100000	1. Procedure	500
12. MEAT	100000	2. Major Surgery	500
13. MEDICAL TREATMENT (10000)	40000	3. Major Surgery	1000
14. MEDICAL TREATMENT	50000	4. Minor Surgery	250
Medicines		Fees	
1. HERBAL DRUG (10000)	50	1. Medicine (10000)	250
2. HERBAL DRUG (10000)	50	2. Medicine (10000)	250
3. HERBAL DRUG	50	3. Medicine (10000)	250
4. HERBAL DRUG (10000)	50	4. Medicine (10000)	250
5. HERBAL DRUG (10000)	50	5. Medicine (10000)	250
6. OINTMENT	200	6. MEDICAL TREATMENT	250
7. HERBAL DRUG	100	7. MEDICAL TREATMENT	250
8. HERBAL DRUG	100	8. MEDICAL TREATMENT	250
9. HERBAL DRUG	100	9. MEDICAL TREATMENT	250
10. HERBAL DRUG	100	10. MEDICAL TREATMENT	250
11. HERBAL DRUG	100	11. MEDICAL TREATMENT	250
12. HERBAL DRUG	100	12. MEDICAL TREATMENT	250
13. HERBAL DRUG	100	13. MEDICAL TREATMENT	250
14. HERBAL DRUG	100	14. MEDICAL TREATMENT	250
Pharmaceuticals		Fees	
15. MEDICINE	100000	1. Medicine	250
16. MEDICINE	100000	2. Medicine	250
17. MEDICINE	100000	3. Medicine	250
18. MEDICINE	100000	4. Medicine	250

16	12%	300	8	Physical Therapy (Initial Package)	100
17	12%	375	9	Adult-Child Care Visits	200
18	177.50/1000/1500/2000	450	10	First for children	0
19	1000/1500/2000/2500	300		1000/1500/2000	
20	1000/2000	300	11	1000	100
21	1000/1500	300	12	1500	100
22	400	300	13	1000-2000-3000	100
23	1000-2000	300	14	1000-2000-3000	100
24	1000-2000	300	15	1000-2000-3000	100
25	1000-2000	300	16	1000-2000-3000	100
26	1000-2000	300	17	1000-2000-3000	100
			18	1000-2000-3000	100
			19	1000-2000	100
			20	1000-2000	100
			21	1000-2000	100

• दूसरी कम्पनी सुनान

• ये सभी कम्पनियां एक समर्थनात्मक बोर्ड द्वारा शुरू की गई जाति नियंत्रित है।

संख्या	प्रक्रिया	प्रारंभिक	2016-2017
1.	Adult-Child Care	300	10
2.	Adult-Child Care Visits	300	10
3.	Adult-Child Care Visits	300	10
4.	Adult-Child Care Visits	300	10
5.	Adult-Child Care Visits	300	10
6.	Adolescence	3000	100
7.	Adolescent Adulthood	300	10
8.	Adolescent-Adulthood	300	10
9.	Adolescent-Adulthood	300	10
10.	Adolescent-Adulthood	300	10
11.	Adolescent-Adulthood	300	10
12.	Adolescent-Adulthood	300	10
13.	Adolescent-Adulthood	300	10
14.	Adolescent-Adulthood	300	10
15.	Adolescent-Adulthood	300	10
16.	Adolescent-Adulthood	300	10
17.	Adolescent-Adulthood	300	10
18.	Adolescent-Adulthood	300	10
19.	Adolescent-Adulthood	300	10
20.	Adolescent-Adulthood	300	10
21.	Adolescent-Adulthood	300	10
22.	Adolescent-Adulthood	300	10
23.	Adolescent-Adulthood	300	10
24.	Adolescent-Adulthood	300	10
25.	Adolescent-Adulthood	300	10
26.	Adolescent-Adulthood	300	10

27	Abfraction reduction treatment	500	
28	Filiform gingivectomy	500	
29	Full mouth supra and sub gingivectomy	1000	
30	Stock crowding per tooth	200	
31	Splinting per tooth	400	
32	Splinting per quadrant	1000	
33	Tooth grinding prevention	300	
34	Tooth grinding per tooth	200	
35	Temporary per tooth	200	
36	Adult RCT extraction	1500	
37	Adult RCT procedure	700	
38	Adult class I洞	200	
39	Carious occlusion per tooth	250	
40	Dental laboratory: adult molar	2000	
41	Adult pit preparation	400	
42	Adult QM	700	
43	Composite class II restoration mid	200	
44	Composite class II restoration large	700	
45	Class II inlay mid or low	1000	
46	Adhesive surface preparation	2000	
47	Temporary crown	200	

OPERATION CHARGE		
(RM)		
N.	PROCEDURE	CHARGE
1	Excision of teeth, gingivectomy, frenectomy, frenulotomy, etc under LA (single/multiple)	1000-2000
2	Extraction of impacted non-odontogenic teeth	500
3	Extracorporeal placement under LA (single/multiple)	1000-2000
4	Flap raising multiple teeth	1000
5	Flap raising complete	1000
6	Flap lifting	200
7	Flap lifting	200
8	Graft soft tissue anterior	2000
9	Hyperplastic gingivectomy under LA	500
10	Incisor A	500
11	Incisor B	500
12	Incisor C	500
INTERMEDIATE OPERATION CHARGE		
13	Concurrent class I under LA/SA	1000
14	Direct veneer / Lingual Inlay (under LA/SA)	8000
15	Endodontic Filling under LA/SA	4000
16	Hydrodynamics under LA/SA	6000
17	Indirect veneer under LA	10000
18	Interceptive under LA	1000
19	Intraoperative	1000
20	Large second primary / development teeth (WV/ SA)	1000
21	Non-extrusive extraction (single/multiple) (LA/SA)	1000-2000
22	Orthodontic orthosis (fixed/ removable) (LA/SA)	1000



11	min. birth under CA	4000
12	Refugee	2000
13	Refugee of Tonga by (under CA)	4000
14	Refugee	2000
15	Refugee from elsewhere	6000
16	Refugee	2000
17	Tongan Body born/under CA	2000
18	Intermediate A	2000
19	Intermediate B	2000
20	Intermediate C	2000

MAJOR OPERATION CHARGE

11	Refugee family	8000
12	Emergency Evacuation	8000
13	Evacuation for displaced persons	12000
14	Emergency Evacuation	12000
15	Non-refugee Displaced Persons	12000
16	Displaced People	12000
17	Refugee Repatriation	20000
18	Vietnam Evacuation	20000
19	Major A	12000
20	Major B	12000
21	Major C	12000

1	Perspective Under Section	500
2	Perspective Under Section	1500
3	Perspective under CA	2000

Other Areas of Responsibility under refugee law and ITC

Ref	Ref	Refugee	Ref	Ref	Ref
4	Refugee and See	1000	4%	Refugee	10000
5	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
6	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
7	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
8	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
9	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
10	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
11	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
12	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
13	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
14	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
15	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
16	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
17	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
18	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
19	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
20	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
21	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
22	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
23	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
24	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
25	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000
26	Refugee and family	1000	4%	Refugee	10000

Chautara Hospital

Rules and Regulations for Staff

1. Professional Conduct and Attire:

- a. All staff members must maintain a high standard of professional conduct, should follow their role and responsibility and their additional responsibilities, if appropriate, treating patients, patient parties and colleagues with respect and empathy and smile.
- b. Good clinical practice quality indicators should be followed by all Doctors/nurses and paramedics and supported by all other staff.
- c. Staff should adhere to the government prescribed dress code with an identity card, while technical staff can wear white apron with an Identity card over government dress, wearing clean and appropriate uniforms at all times is compulsory.
- d. All staff should follow staff rules of the hospital development and management committee.
- e. All staff should keep their quarter clean and adhere to the staff quarter rule and should follow it strictly. (Refer staff quarter rule)

2. Punctuality and Attendance:

- a. Staff members must arrive on time for their scheduled shifts and it is compulsory to do attendance with both check in and check out, ensuring the smooth functioning of the hospital.
- b. Absences must be communicated in advance and appropriate leave procedures. (Leave form should be filled, signed by in-charge forwarded by admin., approved by medical superintendent and informed patient hand) followed.

3. Patient Care and Safety:

- a. Providing quality patient care is paramount. Staff must follow established and hospital approved manuals, protocols and procedures for diagnosis, treatment, and patient interaction.
- b. Ensuring patient safety through accurate record-keeping, TWAWS reporting, medication administration, and infection control measures is mandatory.
- c. Monthly data verification, morbidity, mortality is the responsibility of all individuals and departments and they should attend it compulsorily.
- d. All staff should be versed in using Electronic health record keeping systems. It is compulsory for all Doctors, nurses, paramedics and all other staff to use it.

4. Confidentiality and Privacy:

- a. All patient information, medical records, and discussions must be kept strictly confidential.
- b. Staff should refrain from discussing patient cases outside the hospital premises.

5. Communication and Teamwork:

- a. Effective communication and collaboration among staff members are essential for delivering comprehensive care.
- b. Interdisciplinary teamwork should be encouraged to improve patient outcomes.

6. Continuing Education:

- a. Staff members are expected to stay updated with the latest medical advancements and attend regular training sessions.
- b. Continuous professional development (CME/CNE) should be pursued to enhance skills and knowledge.

7. Ethical Practice:

- a. Adherence to ethical standards in medical practice is non-negotiable. Staff must act in the best interest of patients and uphold integrity.
- b. Conflict of interest situations should be disclosed promptly.

8. Equipment and Resource Usage:

- a. Responsible and efficient utilization of hospital resources, equipment, and supplies is expected from all staff members.
- b. Reporting any malfunctioning equipment or shortage of supplies is crucial for seamless operations; it should be noted in daily morning conferences.

9. Emergency Response:

- a. Staff should be trained in emergency response protocols, including BLS/PTC, fire fighting, evacuation, and disaster preparedness plan & management and should be familiar with blue code and orange code and handling of AED.
- b. Immediate reporting of any emergency situations is necessary for timely intervention.

10. Feedback and Improvement:

- a. Constructive feedback and suggestions for improvement should be welcomed by all staff members.
- b. Regular staff meetings can be utilized as a platform for discussing hospital operations and addressing concerns.

11. Code of Conduct:

- a. Discrimination, harassment, or any form of unethical behavior will not be tolerated.
- b. All staff members should maintain a positive and respectful attitude towards colleagues, patients, and their families.

12. Social Responsibility:

- a. Staff members are encouraged to participate in community health programs and initiatives.
- b. Good communication and outreach and contributing to the well-being of the local community reflects the hospital's commitment to social responsibility.

13. Chautara Hospital mother-baby friendly hospital initiative and breastfeeding policy should be followed and encouraged. (Refer to the hospital policy)

14. Hospital fire safety policy should be followed and communicated.

Failure to adhere to these rules and regulations may result in disciplinary action, including warnings, suspension, or termination, based on the severity of the infraction. These guidelines are designed to ensure the highest standard of care, professionalism, and ethics within Chautara Hospital.

स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न लेखहरु

स्वास्थ्यने धन हो

अज्ञवा गुप्त
विविदोपेक्षणी सदाचल

पूर्णको अधिकार के हो ? क्षमता अवश्याम नहीं सीखना ?

कठिन २० वर्षीया अमरा दूने व कुने यात्रों जैसीको समझा हुव तसे अद्वितीयताे दर्शाएका छन् । संसारभौति विभिन्न अवश्यामम गरिएका अनुस्यामका अधिकार दिक्षाले जस्तो पूर्णा र अन्य जैसीको अधिकार लिए आए विभिन्नीको चाह बढ्दो छ । जैसी र पूर्ण दुने अनेकी वारपालीये पूर्णको लाहो विड्नु मुख्य करना हो । अमराले अधिकारोंलाई अद्वितीय भवित्व । यस्तो दुनाह, सुनिसे र कलेजी विष्याको उपर अधिकार हो । अमराले अधिकारोंलाई अद्वितीय असत, मानविक वारीका सम्बन्धमा यसि असत गर्दछ । अद्वितीयोंलाई अद्वितीयको यापनका असुल लहित असत गर्दै र प्राप्त कुटुम्बीको रोप यसि भवित्व कुन भौमिका र अधिक वारपाली वारिका बाटी लिएका । यापनका दो वर्षादा ५०/५० पर्यं अद्वितीयका बाटी लिएका । जाहो यद्योग - दिक्षेत्र जैसी तथा पूर्ण दुने समझा लाहो मालूम सच्छ ।

आदोमा जाहोनी सम्बन्धम दुनका तापि तार जाहोको आवाहका रहि । यिहो देवयना तार फली जनो गर्दै । त्यसो यही जैसीन तार हुन्द । जैसीम अद्वितीयमा आदो । त्यसीभित्रा यिहोमा जैसीमा अद्वितीय रही हुन्द । यहीमो यिहोले गही तारका नदीम साँसुरीम तार्न । त्यसी यात्रा नदीम साँसुरीम यात्रा यात्रोमा रात्र सम्बन्धम दुन नदीमा बायोरोग हुने गर्दै । यिहोमा जैसील बहकरारी यामे । दुने हुँद । त्यस अमरा यहिता इत्या यामाको जैसी युविनद । त्यसीते यादोमा यामो यामा बहू रहि ।

पूर्ण जनको जैसी हो ?

पूर्ण भवेष्ट विविदों लाहोरीमो यिहित यादोरिकार खैरी हो, तुन विष, विद्वत, विभिन्न यिहो यहीको हुन्द । पूर्ण समीक्षाहो दुनी जैसी भवेष्टोंमे युवा याम जीरको भज विष, यस पालनकार, अहो पालना यामेमा याहाकुनी युभिका लेको हुन्द । यानको उहो वारीका द्वयापालो यही यिहोले योनामा यामीको भाम यही युक्तमा हुई युहो जाने यानकोने यारीरिका लील बाटी भामो यानको पूर्णको लाहो जाओ । यिहो पूर्ण दुने समझा खो देतान्द ।

पूर्ण दुखेको जनकी यामा यामी ?

योद्यो गाहो दुने यो युहामा दुखी ।

भयो, अभित्त पूर्णका अनाकिनो हो ।

यारीउन यिहोरी दुखमे गाहो यो दुखे अद्यत याहो हुने ।

उपर्यो याम, जैसीमी भामी, यामी याहु यो यही पूर्ण दुखेमा ।

पूर्णमा याम यामो अनुभाव हुने ।

निजल दूधानों लगाया करते, एवं कहा कुदि गचो र अंतर्क तालो। चाहा भेदन मुकु भेदो भेद
बीजाए जानकर मुकु गमिनानुन्हे।

पूरा दुखे काणाळक के हुन ?

ओंसिंहयोगार्दिवार्डिस थो भागलामो तुव गाँड अंतर्क गालामा देखाए काह तरी देखोगालोको
ब्रह्म गरी व्यक्ति बाहिराहा बाहिराहाल्लो बाई उमेर र अंतिक लीज उमालो अंगालो बाई गरी
उसी दोषाधारक लिमिन्ट बाहिराहालो ब्रह्म बाहिरिन्हो ब्रह्म इलाली दो ब्रह्मलो तुव
दुखाई दुख सक्छ | चाहा काणाळक गमिनान भनुतार गमेन्हो छ |

उमेर गम्हुङ - - उमेर दीमो जोह बोभी ब्रह्मल गम्हामा तुवामा भवा भालामा १५ देख गरी
बाई बहिराहाले दुख हुन्छ | ब्रह्मा दुख लिमिन्ट काणाळक कर | बहिराहाल बाहिरी ब्रह्म गरी
बाहिराहा दुखन् | गमिनाली भागलामालो बाहिराहा हुने एक लिमिन्हो लाम (लम्हार्न) हुन्छ |

महिनालारी रीतिने गोलामा त्यो लालिको यजा पटुह | महिनालारी रीतिन गरी लालामो माला
एकदमी लालो दुख प्राप्तामा जाह तहुँही तथा बोभीमा बाई र लिमिन्ट लालामा दुख | लालो
नहिनालालामा बोभी रीतिने लालामा एकदमी लालो दुख दुख | दो गोलामा छ |

लाल - - पूरा दुखे काणाळक फल्यो दो गोली लिमिन्ट तुवामा भवा तेलो गरी दुखोको पाहन
जालामार्ह आंखेकोल्लु गरी बाहिरकृ |

तहुँही लिमिन्ट - - लाल अलामामा तहुँहीमा लालिमलाम वा अन फल्यो र लिमिन्ट पालोको
भावा करीले गरी तहुँही लिमिन्ट पूरा दुखे लालामा जाल दुख त्यो- लिमिन्होगार्दिवार्डिस |

नामा बाहिराह - - काहिले जाही ताहामा जाम बाहिराहो बाहाले गरी पूरा दुखे लालामा
लिमिन्हो |

माशारिही वा लिमिन्ट बाहिराह - - पूरा बाहिराहा माशारिहीहो वा लिमिन्होहुक बाहिराहे
भए गरी पूरा दुखे हुन्छ | लिमिन्हो- बाहिराहीहोका लालामा दुख त्यो लिमिन्होगार्दिवार्डिस
(लम्हार्न) लिमिन्हो लिमिन्ट भद्रोको देखिन्हो |

भालारिही बाहिराह वा कहा भाला - - लिमिन्हो लालिर वा जामाम दुखे लालामा भाला पूरा काणाम
सल्लोम गरी भालारिहीहोका लालामेर भालोले गरी दो दुखे दुखे हुन्छ | पूरा लालाम सल्लोमे
गरी भालारिहीहो जाम वा कहा भाला गरी पूरा दुखे लालामा देखिन्हो | लालामी जालील
लिमिन्हो त्यो भालारिहीको लालाम जाही देखिन्हो |

संक्रामा - - पूरामो जोहीमा माशारिहीक वाले गालारोगार्दिस, दम्हाम, गोला, देनालारिस,
दुखालो भद्रोको गरी गरी पूरा दुखोको गालाम |

अन्य जालामहुङ - - तहुँहीले देखन तथा भाल दुख लालामा जालार्ह अंसेलीहोलिसा भिनाह
बाहिराहक लालो, दुखेहा भाल, दुखामो तहुँही बाहिराह जालार जालामु गोला अलामामहु
पूरामो जोही जाम भाल गरी पूरा दुखे हुन्छ | लिमिन्ट भद्रोको लालाम अलामहु
लिमिन्होगार्दिस गरी आहारे लेखा वा ८० रुपीको पूरामी लालामो कालाले अन्याय गरी
जालाम भए |

समाजवाद शुक्र हुन के गर्मी सौकिन्त ?

उपचार विधिहर : उपचारको उद्देश्य सेवा निको गर्नु, उठाइको कहाना चुपान गर्नु । विधिहरको विकासकीलाला बढाउनु हुन्छ । उपचारका निम्न संगोका एक वा वीं तीस्रालाई अवधारणा एवं सक्रिय ।

ओरिएः : विधिहरको रोगको ज्ञानाना बुझें उपचार औरोपिको अधिक सामाजिक गुणोंग गर्नु पर्दछ । उपचार कम गर्ने ओरिएको माझ उपचार गर्ने रोग निको दुइन् । उठाइया हानी नालै र रोग विको दोस्रे भागका द्वारा विधिहरकाको सत्ताका चर्चेकिए उपचार लेखिएका ओरिएप बाट उपचार गर्नु पर्दछ ।

प्रभावात्मक लेपनी : रोग र विधिहरको आवाया खासीत्व विधिहरको सत्ताका अनुग्रहको बहावुल उपचार गर्नु पर्दछ जस्तै नहीं रोगका लाई भूलें राहन राईन् । जबका विधिहर उपचार अदिक्षुरी वा औरोपिको गुणोंग गर्ने, लेक्न, उपचार विधिहरको गालिया गर्ने तथा बहावे तरीको गालिन् । सामाजिकालया यसका समाजालाला असफलताका उपचार प्राप्तित उल्लङ्घन लेराविलाला गर्न, आए, तेह, साथ, जानाया भारीको विशेष प्रयोगद्वारा उपचार गरिन्न ।

आरोग्यका उपचारार्थी : उठाइ गुटिराफलाको जागि चुप्तान, समिध, आम समाद, प्यास, डरीको प्राप्तिनि दुन्तु विधिहरको जानालाला दोग उपचार उपचार विधिहरको गर्न बेलारी गर्ने विधिहरको खामोष प्रिति गर्ने र दोग विधिहर गर्ने राईन् । वाही चाहारामध्ये खामोष यस तीन विधिहर, वाही विधिहरार्थी, अनुग्रहार्थी, यातापान, औरोपिको आवाय योगदान दुन्तु ।

जींग अपार उपचार विधिहरको दोग गर्ने, विशेषत माल्य बहावको उपचार अवाय, अल्लालाल र अचानकारी अनुरूपता लाई गोरे, तीक्ष्ण खासीत्व उपचार नोर सम्बोधन भासाउने बैलियो गर्ने, खामोष विधिहरको सम्बोधन गर्ने र रामार्थ सुनि राहन सारिन्न । यसले दोगलाह एकी जोनी तथा बहावा लाई चुप्ते विधिहरको विधिहराला वा वास्तविका विधिहर (वेदाधिहर) हो बाट, अपारितम खामोषाकृतिका गर्नु पर्दछ ।

धूपारीन् । धूपितार्थी, अनुरूपता उपचार अवाय दोग गर्नु पर्दछ । दोग लालोको दो भेद विधिहरकालार्थी खामोष अनुग्रह लाई गर्ने तरको चुप्ते बुद्धाकार्य बहाव गर्दछ । चाहारा ऐ औरोग्यालय दो । ताही विधिहरमा भासाउन औरोपिक गुरु भएको दो चाहेकुरार्थाहु उपचार गर्नी बहाव बहन राईन्न ।

अनुग्रह : अनुग्रह लालो औरोपि हो जस्तै चुप्ताको दुखाईना उपचारको काम गर्ने । विधिहरको विधिहरार्थी योग्य तरीका सारिन्न । अपार लालो रोग विधिहर परि हुन्छ । लालो भासाउन राई लालो गोपनीय सारिन्न ।

बाहारी : बाहारिको रोगलाई रामि चुप्ताको दुखाई चाही लाल गर्ने । बाहारी चुप्तामा लाला चाही लाल विधिहर ।

तीरीको लेन : तीरीको लेनामा लालु भित्तार्थाहु राई लालामे । विधिहरकाला लाले एक चुप्ताको दुखाई एकी राई हुन्छ ।

विधिहर : एक चुप्ताको दुखाईमा लिको दुन एकटो अपार तुन्छ । बाहारी चाहीका लाले चुप्ताको लालामा लालामा अपार विधिहर । दो रुद्धा लिलु लालाम हो ।

बसाये। सुधारको दृष्टिकोणी अगाड़नका लाईन बेसाए केवल एक प्रभावकारी इंस्ट्रुमेंट हाल्यहो (बेसाए मीखुद राखे चूपाउमिन्ते एन्टरबीसदैन्को छापना काम गर्ने र दुखाई का बाबने सहजोग छहो)। बेसाएको जित्ता, बेसाएको जित्ता असानी उपरोक्ती हुन्छ। बसालाई फिरेर तेहसा लाग्दै आफ्नो सुधारमा अनुपर्क्ष दुखाईकाहै उच्चतम् घाइत्ता।

उपरात, गाउँलाई हुदो बाहिरकाहां नीचिक तल ब्रह्मान गर्ने। यसी सुधारको सुधारकाकै नीचिक हालाहानु भेदो बढिउभान्ता शहुँ गाउँल बाहुपर्क्ष। यसांने बाहिरकाकै नीचिक ब्रह्मान रम्पाका राकि सुधारको इंस्ट्रुमेंट हुदूकाई नित्यार्थ्ये।

बेसाएको जित्ता, सुधारको दुखाई छ भने बेसाएको जित्ताकै फिरेर तेहसा लिताहान् उपरात ब्रह्मान्ते हालाहानुपर्क्ष। यसालाई सुधारको दुखाई बान्ने हुन्छ।

उपरात, ब्रह्माले पर्न सुधारको दुखाईको इंस्ट्रुमेंट हुदूकाई नित्यार्थ्ये। सोइसी ब्रह्माल ब्रह्माका ब्रिन्द सुधारमा लिताहान्ते हालाहान् ताभ तामिल गर्ने बरिफ्फन्त।

सोइसीलाई तेत्रि दुख गरिन्दैन्तो बैता नीचिकलाको तेहसा लिताहान् बालित्ता गर्ने आदमी नित्यार्थ्ये। यसी सुधारको दुखाईमा यसी ब्रह्माको ब्रुदेह गर्ने सीकिन्त।

उपरात, रातो दुखाईको ब्रुदेह सुधारको दुखाईमा गाउँल ब्रह्मानु पूऱ्य। यसाला यिचो कुम्पात्तमिन्तो ऐरेनिकाको जाको बाबन गर्ने।

यीनेन्ता, १. कलाई ल्लिचूँ परि नकाई एरिभाही राकिक ब्रह्मान रम्पेका राक्को रिचिक्क रीनेन्ताकाहान् ब्रह्मान खाल्ने दुखाई गर्ने। यसाको तरीकी ब्रह्मानु दुख ब्रह्मान नित्यार्थ्ये। उमित्तकात्तमा यसी ब्रह्माको दुखाई समाप्त हुन्छ।

कलाईनामात्तमुल ब्रह्माराहान् जारीनित्यान्ते नित्यार्थ्ये। ब्रह्मान ब्रह्मान्ते ब्रह्माको जाको बाबन गर्ने। तासीरो जारीनित्याम ब्रह्माना लिताहान्तुहान भएहुए लेखन गर्नुपर्छ।

दोहाहान्

जीवनरिती ब्रह्माहान्त्कु अन्तर्गतिकै दुख नित्यार्थ्ये भयो, खुर्णे, बालधन्दा गर्ने र व्याधाम गर्ने एवं हुइरेक। नित्यार्थ्ये ब्रह्माहान्ते जागि ब्रह्माहान्त गर्नु यस्तो। लिताहाना भ्रेहाको नीतिभित्ताका अध्ययन, नीतिरी/कर्म/असाम गर्नु यस्तो। जिह्वो उत्तेजित भयो ब्रह्म गर्ने तर्ह तान्त्र गिरेक। इतनाहाने, सुध नित्यार्थ्याकाहान्ते ब्रह्मान या जाको ब्रह्म गिरेक, जाकाहो जीवनकोषा यो जारी ब्रह्मर नित्यार्थ्यून गर्नु हुइरेक, सुधाई बस्तु खालो दुख। यसी योद ब्रह्मोहु प्रभावको भ्रात्ता लिताहान्ताहान दुख। ख्याली बाह दुख्लो ब्रह्मेर गिर्यारेको तरु हुइरेक, जालो लिताहानी तेत्रे गर्नु हुइरेक आदी।

लील नित्यार्थ्याहान, अधिक लील भ्रात्ता भ्रात्ताहो लील ब्रह्म गर्ने आदान अन्तर्गताम गर्नु गर्दै।

ब्रह्मरी बछेहो ?

• नित्यार्थ्योनिकाई

नित्यार्थ्योनिकाईपरि यसी दुखाई ब्रह्म गर्ने ब्रह्म तर्ह भ्रात्ता अन्तर्गताम र अन्तर्गताम अनुपर्क्ष सुधाहानाहा लाजीति (नीतिभित्ताहोनिकाई)। ब्रह्माल ब्रह्माहाने जारीनित्यान्तु जारीहो ब्रह्माहाने ब्रह्मान अन्यायाम नित्यार्थ्या गर्ने जारीहो लील ब्रह्माहो ब्रह्माह्य ब्रह्माको ग्राहीग गर्ने जीवाको लाग्नी ब्रह्माहो गर्ने।

- नीं कराने को प्रयोग नहीं - जितने १०-३० मिनेट लागता रहता। (कार्डिया अवस्था बदलनी चाहती है)
- फिलोजिन तो R कार्डियोफ्रेशनी साथा कराने वालेकुए सेवन नहीं।
- फोक R-प्रैपरिंग्स तो एट फिलोजिन अप्रैपरिंग इन्प्राइन नहीं है।
- एट्रो फिलोज वर्ग नहीं औरीप्रयोग नहीं।
- इन्प्राइन उपचार नहीं।
- जानी भए नियमित लागता रहते। योंग नियम अलग, उपचाराम नहीं।
- ऐग अनुभावका लिएधीसे जानकारका आवश्यक है। अनुभावी अलग नहीं लागेकुए नहीं।
- शुष्क लागद्वाका लिएकीले उत्ता नहीं, जिसकुएको कम इच्छा रहते।
- अदीन यानी खाने।- इत्तजोनीप्रक्रिया एके लागद्वाका एवं अनुभाव उपचार लिएको लागद्वाका अनुभाव उपचार नहीं।

गुणस्तौरिय स्वास्थ्य उपकरण प्रयोग आनंदको आवश्यकता

अन्नका सुखदी
बायोमेडिकल टेक्नोलॉजी

आनंदको प्रार्थितिक गुणवा खिलौना उपकरण किमतो उपचार सम्बन्ध न हो। चरित्राय एवं खिलौना उपकरण आपके बीच-बीच। तत्पात्र खिलौने मरीज तथा चिकित्सक जागृतीय नहुँदी खिलौनीको मूल्य भएका देखा छन्। खिलौना जागृती इह खिलौनीको खिलौना हिस्त है। खिलौने उपचारणाहुँ देखे हो भने प्रयोग अपकरणमा बायोमेडिकल टेक्नोलॉजी खिलौनो उपचार गरिएको हुन्दै। तो उपकरण खिलौने होइ जाना खिलौनाका रूपमा। उपकरण खिलौने उपचारणाको खिलौने रूपमा होको हुन्दै। खेतीमा यसि खिलौनी बायोट्रैकलो अपकरणकालाई मनत गर्ने जाइलाई को हो। यसी गुणा हुन्दै गर्दछी यसि रूप, यो सुखद रूप हो।

आनंद खिलौनाले खासगत खिलौना ताँडी भनी सुखदाहरको बजेटको देखि अंग उपकरण खिलौना जाने गोलो छ। यसीकार खाम्हा भएकाम खिलौनाका जाकाहो स्वास्थ्य सम्बन्धमा जाकाहो उपचारण उपचारण राखो छ। ताँडे उपकरणम खिलौनव उपचारण स्टोरी खिलौनाका या खिलौना जागृती खिलौना रोलो खांडे खिलौनाका घावाखाल आकृतिका हुन्। यो उपकरण तेह उपचारण उपचार हुन्दै खिलौनीकल उपकरण खिलौनाका उपचार खिलौनीको देखिएको हो।

भयी उपचार खिलौनीकल उपकरण देखि उपचारण अपकरण खिलौनो देखि भने अपकरणी यो उपकरण अपकरण प्रभावकारी उपकरण देखि खिलौनीको अपकरण छ। यसीकारी को उपकरण चाहे यसि खिलौन बाटुन अन्नकरण नभई बीच-बीच। बीच-बीचको यह बाटुन अन्नकरण नहीं खालीक नहुँ हो भने अंग उपचारण खिलौनव/खिलौनम् छन्, ताँडी/खाम्हा तुन जान्नु। बीच-बीच अन्नकरणी ताँडी ताँडी खिलौनीको खेतीमानी जाकाहो स्वास्थ्यमा जापारण खिलौने का नकारात्मे अनि खिलौनी को जाकाहो उपचारण नकारे यसी खिलौन खाकाहो जीर्णी, अपकरण अपकरणमा खिलौनी को जाकाहो उपचारण उपचार कर्ता, खाकाह, ताँडी अनि जाकाहीमा खाकाहो यी खिलौनो शुद्धि खिलौनी यसी यसी शुद्धि खिलौनीकल शुद्धि/शुद्धि खिलौना। खिलौना उपकरण देखिए ताँड खिलौन हुन्दै खाकाही उपचारण, खिलौन हुन्दै खाकाही अपकरण उपकरण देखिए शुद्धि यसि अपकरण छ, तरी हुन नपकेको खिलौनाकुल अपकरण छ।

उपकरणको उपचार खिलौनाका उपकरणहुँ ताँडी जाकाहामाक जान हुन्दै। सुखद उपकरणका जान भनेको जाकाहाम ताँड उपकरणकी अहीं देखि खिलौन ताँड उपकरणीको र ताँड खिलौनको इह। उपकरणका जान भनेको जाकाहाम देखिएको जान हुन्दै हो। यसी हुनको काटा हो- जाकाहाम उपकरण जाँगी हुन्, ताँडो याँगी, स्वास्थ्य ताँड उपचारण यसी जाँगे खिलौनव/खिलौनम् ताँड जापाही याँगी हुन्। जापाहाले खिलौन काहाम्हा देखि खिलौनो देखि जाकाहाम्हा याँगी

हतुको भास फैला ल्यमैराती निजी सेवाएँ न्यायम में कि जिसे वही शुल्क लिया देता है। उल्लं
प्रदेश - उल्लंगन लगते नहीं हुए। उल्लंगन पता लगाएँ, उल्लंगन गई ऐसे खर्च लगेको हुन्न
की प्राप्ति अनी मुकुलमा हुन्न, जारीते लगाव नै नहीं हुन्न।

हासी अमुख्यानामा खर्च नहीं, प्रायिकि इत्यानामा तथा लियोरी तगडीका बाहा वही प्रायिकि
होता भित्तिनि जारीनी ऐसे व्यवहारमा शुल्कहरू लगायेते लियेगह। शुल्कहरू अफ वही
व्यवहारमा लियाहें, जीवितेवा हमी जानी बुझ दियि जावेही। नीजनी अवधा भोजो है
सोची व्यवहारमा ताम छोड्या हावाही कोइहा राज्यकोलाल शुल्कहरू हो।

उल्लंगनामामध्यी उल्लंगन बाटा हुन्न, एकाधाने उल्लंगन अर्थात् न्यायीकी उल्लंगने
उल्लंगनामा ताम तामे लियिकाम / लियेकाम तथा शुल्कहरू आउने जावी अही उल्लंगनाम
प्राप्त लियेत। व्यवहार अभ्य एकाटक बुझे उल्लंगन किन्ह हो ऐसे जारीता
लियिकाम / लियेकाम तथा शुल्कहरू जाउने जावी जो उल्लंगन शुल्कहरू अवधारम
किनियाहुन्नाने हुन्न, ताहि उल्लंगने सोबत पाठेद नै लियुन्नाने हुन्न। वार्तामा उल्लंगन जारीता
जामनीहारै जावी / जावाहा जामजुम्हाने हुन्न। जावो जावे उल्लंगन बुझनीहो जारीता
उल्लंगन जावन जावो जावी जारीता जामजुम्हाने हुन्न। जावो जावे जामजुम्हाने हुन्न जावी

व्यवहारमा उल्लंगन लियेते जेतामा जावि लियाह ए-वाज सोचाही, जावाहा बुझेजाहि लियि जावाहो
जावीमा जामजुम्हाही, जावी दि जामजाम लियि हुन्न जावह। जावो जावे जामजुम्हाहो जावी
जामजुम्हाही अवधारम शुल्कहरू। जावाह शुल्कहरू बुझ के दो जावे जामजाम उल्लंगन लियेत हो
उल्लंगनामामध्यी जावा जेता जेतामा जियाह एकाटकहाही। उल्लंगन किन्हे जेतामा सम्भाल्य लियेत
जावि जावा जावी राज्य लियित, लियेतामा जावा जावी जामजुम्हाहो जावा की दीव जेता
लियेत हुन्न। जावाहो- उल्लंगन जावी जावी लियाह गर्नुहो, जावामा जावी जावह लियेत /
अवधार जावाह जावह किये लेन्नह? लेन्नहो- जेतामा लियि ए जावाह उल्लंगन गर्ने जावो जामजाम
जावा कि लिये र लेन्नह- उल्लंगन जावी जावाहाही ए जामजामाह बुझ बुझेहाही जावाही एने
प्रभावाहाही जावाहा ए कि लेन्न। जेतामा उल्लंगन जावह अभ्यास होहो जो तीव बुझाहे
जावाहाही अहुहो लेन्नहुन्न। बुझ जावाहो सम्भाल जेतामा जावीहा बुझ लियिमाहो उल्लंगन
शुल्कहरू जावी जामजाम जेतामा जामजाम जावाह गर्ने जावीहो जावाह जामजाम जामजुम्हाहो जावाह
ए शुल्कहरू जामजुम्हाहो जावाह कियि गरेहो ए, जामजुम्हाही उल्लंगन जावह गर्नुहो
हो, ए जावा जामजाम गरिहेह। जावेत ए जावे जावाहो ए शुल्कहरूको जावाह जावाह

जामजाम उल्लंगन जावह गर्ने जामजाम जावी हो।
जामजाम जामजाम, जावी/जामजाम जामजाम/जामजाम ए उल्लंगन जावी जामजाम
उल्लंगन जामजाम हुन्न जावेहो जावीहो हुन्नह छह। लेन्नहो जेतामा लेन्नह जेतो
लियेतामा जामजाम जामजाम उल्लंगन लियि जाहोहुन्न, एक बुझ लियेतामा लियि लेन्नहो जामजाम
उल्लंगन लियि लेन्नहुन्न। जावो जियि हुन्न अने जामजाम जामजामामध्यी जावित उल्लंगन लियेत
जामजाम जामजाम जावा हुन्न। जावो जामजाम लियेतो जामजाम जामजाम जामजाम जामजाम

यमनाहेके सदस्य तांत्रिक वैज्ञानिक होता कहा जाता है। उक्सलाम्बन्धी और रेखित समस्या सुने विद्यालय संस्थाएँ बहुत ज्योंगी होती हैं।

स्नानस्थ अवकरण भूमि पर्यावरणीय विवरणों का सम्बन्धित वर्णन करने के लिए इसमें शुरू हुए। तो शुरू आगामी वर्ष में इन्हें, समाजिक तांत्रिकों से शुरू होने वे सभी साधन संकेतन। स्नानस्थ आगामी वर्ष में सुनाते रुपे मात्र होंगे, सज्जालम् शुरू होने वाले हुए। यादें विविधीय भौमि सम्बन्ध यज्ञ सज्जालम् यारे पर्याप्ति हुए। मात्रा स्नानस्थ विवरणों के अन्तर्गत भौमि यज्ञ, सज्जालम् यारे शुरू हुए, ग्राहीयिक यज्ञ सुरियोग्यकर्त्ता अवार एवं साथी परिवारकर कारण रुप र उपराजकरी हुए रहेंगे। स्नानस्थ यज्ञ संरक्षणकर (जिसवार्ष) फलांको व्यवस्था होने। स्नानस्थ विवरण वर्ष यज्ञ, सुनाते वाले हुए वारी व्यवस्था संस्कारों द्वारा अद्यता जारी रखने वारी वर्ष स्नानस्थ भौमि अविवित विवरण सम्बन्ध शुरू होने लिए गए। यादि उपर्युक्त भौमिको छे तो उसी शुरूआतमें तो प्रतिवार्षीयक वर्ष विवरण आगामी वर्ष एवं उपराजकरी यज्ञ यज्ञ तात्पर उपराजकरी यज्ञों बोलतां विवरण यारी विवरणात्मक फलां यारियाही। याता यज्ञ बोलतां यातोंगे हुएमें जारी रहे हो-पर्यावरणस्थानाची जान, वीष व पासवार्ष (प्रैरेत्सो व्यापारा विवित प्रश्निया होने हुए पासवार्ष विवित) अविवारी यज्ञ यज्ञ व्यवस्था दियुमें। यांते भौमि वारपूर्विकर्त्ताने घटें/सम्भावी एकलीयी अविवार भावुके रायी येत्वात्में हुएमें याही व्यवस्था विवित। इन्हें यज्ञ, केविकरण/विवितकरों द्वारा उपराजकरीयक यज्ञ विवरण हीरा व्यवस्था यारी व्यवस्थाकी राय लिये जाओगे। यारी यांतों/सम्भावों अविवार अवृत्तिकर्त्तावर्ष लिये, तो अवृत्तिकर्त्ता यारी अवृत्तिकर्त्ता हुनियोंका हुएमें हुए। उपर्युक्त यारी येत्वात्में यातोंगे स्नानस्थ विवरण यज्ञ यज्ञ यातोंगेविवरण हुनियोंका हुएमें हुए। यारी यातोंगेविवरण हुनियोंका यातोंगे विवरण यज्ञ यज्ञ अवारामा वीकारी वारपूर्विक विवरण यारी येत्वात्में। यारी यातोंगेविवरण हुनियोंका यातोंगे एवं विवरण व्यवस्थामा यात्मु यात्मु हुएमें यातोंगे यात्मु/वारपूर्विक विवरण हुएमें।

डेंगु रोग र यसकाट बच्ने उपाय ।

चन्दीका सेव
नर्सिङ अधिकृत

क्षे हो डेंगु ?



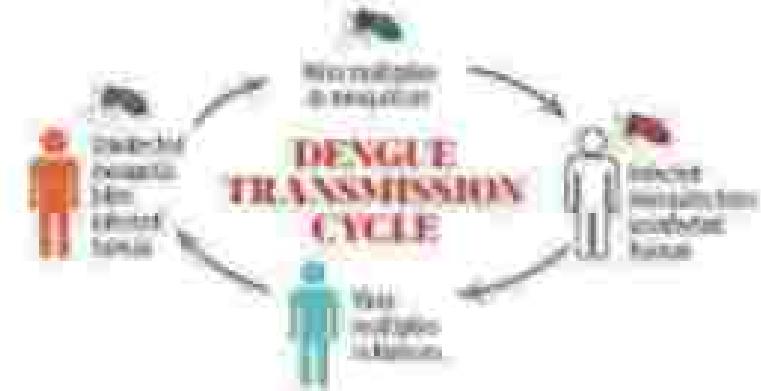
- इसके लिए ही दुस भवितव्य आया
- ये दो भवितव्य व्यापकों के दोषित भवितव्य जीवन की दुस
- व्यापक भवितव्य जीवन की दुस भवितव्य जीवन की दुस
- WHO के अनुसार व्यापक जीवन की व्यापक जीवन की दुस
- ये दो दो भवितव्य जीवन की दुस भवितव्य जीवन की दुस
- व्यापक जीवन की दुस भवितव्य जीवन की दुस
- व्यापक जीवन की दुस भवितव्य जीवन की दुस

डेंगु का कारण (Causes)

व्यापकों की व्यापक : (Dengue Virus)

जीवन की व्यापक (Transmission): यही व्यापक (Dengue Virus) व्यापकों की व्यापक जीवन की व्यापक ।

- जब मानवोंने पर्यावरण की विस्तृत जलता बनायी है तो वह अपनी जलता और जल की समस्या की विस्तृत दृष्टि द्वारा ही जलसंकट का भवित्व होता है।
- Dengue transmission cycle (transmission cycle) is man-mosquito-man i.e. Vector borne.



Environmental factors:

- आंध्र (Aedes Aegypti) के लिए आवश्यक तापमात्रा और जलसंकट जलसंकट के लिए आवश्यक है।
- life span influenced by temperature and humidity, survives best between 20°C to 30°C and a relative humidity of 60 to 80%.
- आंध्र के लिए जलसंकट जलसंकट की जलता (जलता जल और जलसंकट जल जल) है।
- can be acquired via a single bite of this mosquito.
- Standing still water in things like discarded tins, domestic water storage containers, old flower pots, coconut shells are the breeding source of Aedes mosquito.

प्रारंभिक अवधि (Incubation Period)

- प्रारंभिक अवधि लगभग 4-7 दिन होती है।
- जलसंकट आवश्यक तापमात्रा और जलसंकट की जलता जल जलसंकट जल जल जलसंकट जलसंकट की जलता है।
- डेंगू जैव विकास तक विकास विकास की जलता है।
- Sudden onset of high fever (102° to 105°)

Other symptoms:

- Severe Headache
- Petechial rash
- Severe muscle, bone and joint pain
- Gastrointestinal body pain
- Nausea
- Skin rashes (red spots do not disappear when skin is pressed) usually last for 2 to 7 days

- Burning nose, sore throat and cough
- Flushed skin
- Mild bleeding from nose and mouth

Warning Signs of Severe Dengue Fever



द्रव्य रुटि दरमाएँ ताहा हुन्, असेहो तरह दिना वी, दी दै दूजो, तरह रातहराह मात्रामा असी, तरह वा फ्रिजमा तरह बासे, द्रव्यहराह हुन्, लेहा हुन् वा अहि रातहराह हुन्। दिनीहो अहिं असामा हो जाओ द्रव्यात्का वर्गी द्रव्यहराही ताहा लिहाउ।

प्रियता, असी, प्राप्ति (PREVENTION)

- There is no specific treatment for dengue and vaccine for dengue is not available in Nepal. So, Prevention and control of dengue depend on vector control. (द्रव्यहराही असामुद्देशी प्राप्ति, लिहाउँ।)
- सामाजिको द्रव्यहराह राहि असामान्य राहि अपाच असीले सामाजिको बालाहार राहि लिहाउँ।

Prevent from mosquito bites

- अहिं रुटि रातहराही द्रव्यहराह वा तरह अल असामी किम्बा
- असी रुटाको घाराहा वाई
- अली रुटा र रुटा कौलो रुटा आवाही
- या यि सामाजिको लिमि जाई हम्बाहारी द्रव्यहराह असी राताम

Inhibiting breeding of mosquitoes (सामाजिको रुटाको द्रव्यहराह राहि)

- या याहा जाईहो खाली हो खाली खेली र याहा असी
- असामान्य असामान्य रातहराही द्रव्यहराह असी रेहाहा, असी असी, असीहराह राहि रुटिरिहा राहि।
- यस्तो खालाहो असी रातहराही द्रव्यहराही खेल असी असीहराह रातहराह।
- यस्तो रुटा खाली हो खाली खेलकूल रातहराह असी
- अहि जाईहो हो याहा असामान्य असी रातहराही द्रव्यहराह असी, अहि रुटाको।
- याहा द्रव्यहराही खाली हो याहा असामान्य असी रातहराही द्रव्यहराह असी
- या असामान्य असामान्य रुटाको हो याहा असामान्य असी

- यसी जगता हुने अलोचनात्मक विद्यालय विद्यार्थीहरू को अंतिम वर्ष, बीचमा, अंतिम वर्षको छोल, पूर्वदानी, अवैध विद्यालयहरू।
- यसी जगता हुने अलोचनात्मक विद्यार्थीहरू सामाजिक विद्यालय वा अवैध विद्यालय विद्यार्थीहरू।



TREATMENT (Treatment)

१. शीर्ष वा उपर्युक्त भूर्ण वा अवैध विद्यालय विद्यार्थीहरू को लामचुट्टौको टोकाईबाट बचाउन लाग्नुपर्ने विधि :
२. लामचुट्टौको टोकाईबाट बचाउन लाग्नुपर्ने विधि :
३. लामचुट्टौको टोकाईबाट बचाउन लाग्नुपर्ने विधि :
४. लामचुट्टौको टोकाईबाट बचाउन लाग्नुपर्ने विधि :

अस्पतालमा रात परीक्षणको बारेमा विद्युनीको केही विचार

भारतवा वर्षभै
संवाद समाजसेवक

१. एक समेती को ही सामान के दुनिया की
सभी लाई रामिया गयी तभी वहाँ हो जाती हामियाँ चौकी एक सदा खींच क्षमा की
जाती रामिया भागड़ी दुनिया ।

- यहाँ तक सीधी जानकारी नहीं है कि इसका क्या उपयोग किया जाता है।
 - यहाँ तक सीधी जानकारी नहीं है कि इसका क्या उपयोग किया जाता है।
 - यहाँ तक सीधी जानकारी नहीं है कि इसका क्या उपयोग किया जाता है।
 - यहाँ तक सीधी जानकारी नहीं है कि इसका क्या उपयोग किया जाता है।

ਅਤੇ ਜਿਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਵੇਂ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਥੋਂ ਕਿਵੇਂ ਆਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ

अपेक्षा अधिक गतिया व दैरिंग व फ्रिटे ताते हुन्हों की लकड़ीसी जातियाँ र तीव्र जल्दी
भारतीय समाज निपटे हुए रहते। भारतीय समाज, एक अद्वितीय बहु जातियों वाला देश उ-
पर्याप्त रूप से रहता।

- लाभवानियावी नहीं, जिसीकमें अलोगों रे बुरीभाव का लाभिको अलोगों अविको बदली जाए गयीजोका कहा है (उपचारात्मक उपचारात्मकी तरु ऐसे जीवन बहुत है)।
- उपचार उत्तमों व्यापर जीवन में भी उपचारिशांग प्रकृति विद्याविद्या (सूक्ष्मदर्शक तरु ऐसे रसायनशास्त्रीयों जीवन जीवात्मक समझ, जहाँ प्रदान का व्याविचारण)।
- जीवित जीवात्मक सूक्ष्मदर्शक तरु, जिसीकमें उपचार उपचारात्मक वा जीवात्मक जीव विद्याविद्यावी लाभिको जीवित जीवात्मक उपचारात्मक तरु वहाँ नहीं, लाभिको जीवात्मक तरु नहींहोता।



म स्वास्थ्यकर्मी

अस्पता अस्पता
लग्न लग्न

म स्वास्थ्यकर्मी सेवा के लिए जैव
रिसो रिसों की प्रति उपलब्ध विद्यालयों में ।

अस्पता में यह विद्यालयों वाला ।
सिवा तकी हुन द लग्न लग्न विद्यालय ।

दो-दो दो दो विद्यालयों अस्पता लग्न लग्न ।
लग्न लग्न लग्न लग्न लग्न । लग्न ।

दो-दो दो दो लग्न विद्यालयों लग्न लग्न ।
लग्न लग्न लग्न लग्न लग्न । लग्न ।

दो-दो दो दो दो विद्यालयों लग्न लग्न ।
लग्न लग्न लग्न । लग्न ।

दो-दो दो दो दो दो विद्यालयों लग्न लग्न ।
लग्न लग्न लग्न । लग्न ।

दो-दो दो दो दो दो विद्यालयों लग्न लग्न ।
लग्न लग्न । लग्न ।



कठै मेरो देश

दा. रविशंत यादि
संग्रहक अधिकारी

ज्ञानमुद्धरण जीवन जीवनी, काल वर्तमान जीवनी हो,
ज्ञानमुद्धरण जीवन जीवनी हो भावन भावनी जीवनी,
ज्ञानमुद्धरण जीवन जीवनी हो, जीवनीजीवनी जीवनमुद्धरण
जीवनमुद्धरण जीवन जीवनी हो जीवनमुद्धरण जीवनी हो ।

ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी ।

ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी ।

ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनी जीवनमुद्धरण हो
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी
ज्ञानमुद्धरण जीवनमुद्धरण हो जीवनमुद्धरण हो जीवनी ।



"CANDIDA ALBICANS CARRIER IN ORAL CAVITY OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS"

Abstract

Introduction: It is acknowledged that the link between Diabetes mellitus and the carriage of *Candida albicans* are more susceptible to fungal infection in diabetic patients as compared to healthy group. It may occur due to poor glycemic control, poor hygiene, immune suppression, etc.

Aim: The main aim of my study was to determine the *Candida albicans* carrier in oral cavity of diabetic patients.

Materials and Methods: This study included 73 patients, of which there were 36 patients with diabetic mellitus and 37 patients without diabetic mellitus in Kathmandu valley in 2010. A total 10ml of sterile mouth saliva was used to collect oral tissue sample and centrifuged at 3000 rpm for five minutes. The sample was plated onto SDA with chloramphenicol antibiotic plates and incubated at room temperature for 3-5 days. The plates were visualized daily at 24 hours, 72 hours and followed up for seven days to check for growth. *Candida albicans* was found by performing pectinase test. *T*-test, Chi-squared test and students *t*-test were used.

RESULTS: The growth of *C. albicans* was found to be statistically significant difference between medicated and non-medicated of diabetic patients. When patients with medication were highly significant in comparison to non-medicated patients ($\chi^2 = 16.748$; $P = 0.004$). *Candida* was found only in DM patients (6.9%). The mean *Candida* ratio was found higher in female (0.22%) than male (0.19%).

CONCLUSION: My finding indicates that the frequency of *Candida albicans* were seen in 6.9% in DM patients having a diverse duration of onset diabetes. A statistically significant difference was found in growth of candida in medicated and non-medicated patients of DM.

Key Word: diabetic mellitus (DM), *Candida albicans*

Research Thesis
By: Aditya Basnyat
Medical Lab
Technologist

भौतिक वस्तुओं नवाच इस्तीकारी कार्यक्रमों के लिए भवन का









અનુભૂતિક વિરોધ કાળી સાંગ સાંગથી સાંચાર સાંચાર અનુભૂતિક વિરોધ





प्रवासी भारतीय IIMI/CSE वर्षावाला संघी बोर्डमेंट





અભ્યાસ કાર્યક્રમ પ્રારંભ થતે શ્રદ્ધાળું અનુભૂતિકાર્યક્રમ આરંભિક





क्रमांक १० वीजर सप्लायर आवेदन





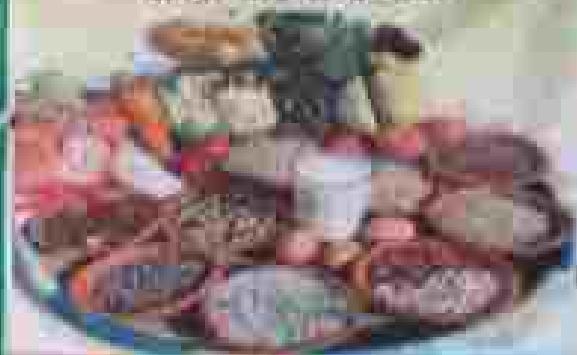
पोषण पुनर्स्थान केन्द्र, चौकारा अस्पताल





બહુદોષિક પીઠળ ટીજણા કાર્યક્રમ

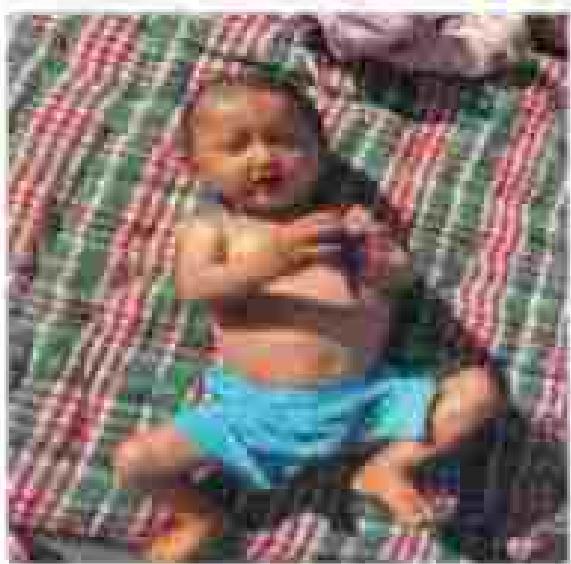
સાધુવા માર્ગ પ્રદાની



સીધા વાર્તા



સાધુવા માર્ગ પ્રદાની
સીધા વાર્તા





Hospital Disaster Preparedness and Response Plan (HDP)

A composite image showing the front cover of a 'MASS CASUALTY MANAGEMENT PLAN 2024' document and a floor plan of a hospital building.

MASS CASUALTY
MANAGEMENT PLAN 2024

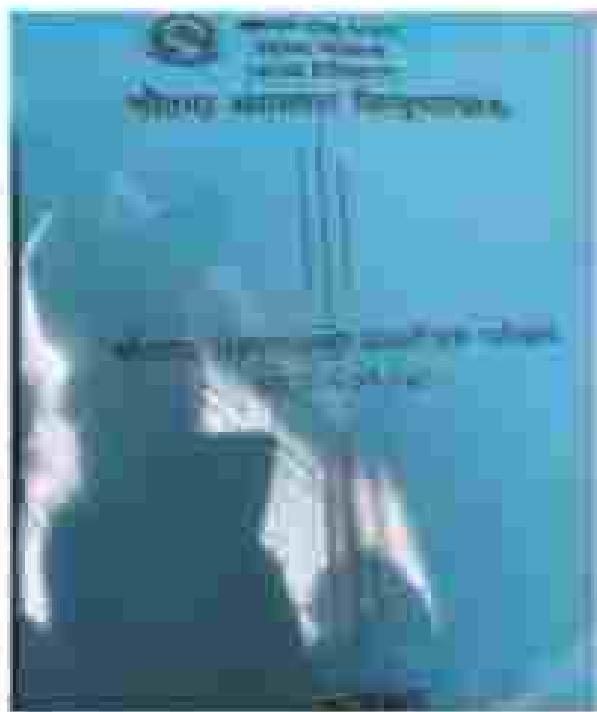
DISASTER PREPAREDNESS AND RESPONSE

Floor Plan Diagram:

The floor plan shows a multi-story hospital building with various rooms and departments labeled. A red area is highlighted on the second floor, likely indicating a specific location of interest or a designated area for disaster response. The plan also includes a legend at the bottom right with colored boxes (yellow, green, red) and symbols (stretcher, person) corresponding to different levels of patient care or evacuation routes.



Social Audit and Grievance handling



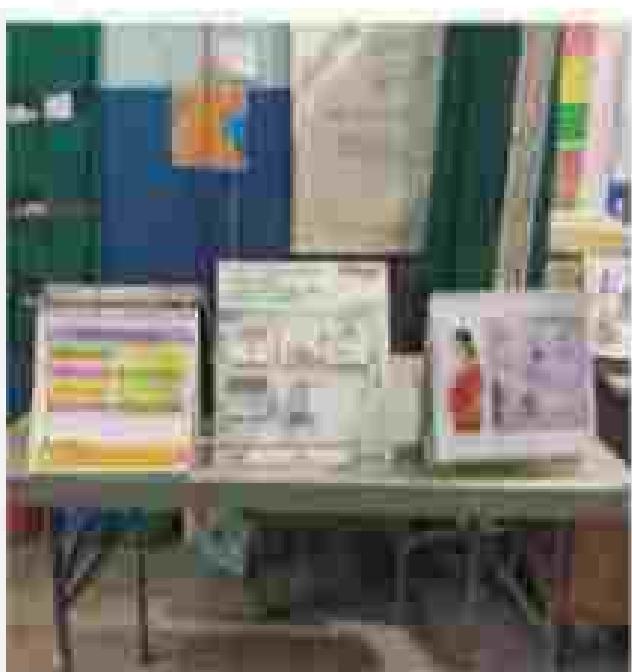
House Keeping and Dressing Room



CSSD Department



Family Planning and 1166 calling for suicide



चौंतारा अस्पतालको वारेमा छपिएका केही समाचारहरु

आविष्कार

सेवा थप गईं चौतारा अस्पताल, सेवा लिने बढ़न याते

10 of 10

وَمِنْ أَنْتَ رَبُّهُمْ فَلَمْ يَكُنْ
عَلَيْهِمْ بِهِمْ شَهِيدٌ إِنْ هُمْ
بِآيَاتِنَا يَرَوُونَ لَمَّا
أَنْتَ مَعَهُمْ إِذَا هُمْ
مُّهَاجِرُونَ

Wetland areas where
the water table is high

which have been seen by me
since others consider them
very difficult indeed
indeed while some do
seem to approach more closely to
certain experiments and theories
than others they all are their
it may seem surprising nothing
that we know and especially all
these experiments that present
themselves will however show,
whether the one does contain
more points of contact or not
and although we can hardly



www.browntrout.com

and therefore has a direct positive relationship to economic well-being. While higher income citizens might consider certain expenses irrelevant, other citizens might consider them important.

卷之三

and finally after repeated trials
she succeeded in getting
through. Finally she got
through, shouting and

मात्र विद्युति विद्युति विद्युति
विद्युति विद्युति विद्युति विद्युति

1996-1997 学年第一学期

बौतारा अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति सेवा प्रयोग संचालनमा

— 1 —

With these 12-16 new
subspecies, which may be
easily distinguished by colour and
size.

On March 2nd, 1863, General Lee sent Major General Jackson to the front to take command of the Army of Northern Virginia. Major General Jackson had been chosen to succeed General Lee because he was considered a better general than General Lee. Major General Jackson had been born in 1824, in Virginia, and had fought in the Mexican War. He had also fought in the Civil War, and had won many battles. He had been promoted to the rank of Major General in 1862.

—
—
—
—
—



(b) and (c)(1), (c)(2) or (d)(1) are also
the opinion of most medical experts
in this field, and have been accepted
as reliable by the medical community
and the public at large and the general

and the resulting solid is well separated from the liquid. A sample of the solid material has the following composition: 70% Ca_3P_2 and 30% $\text{Ca}_5(\text{PO}_4)_3$.

ठारुवाल्तमा सेवा भाष्टप्दण्डमा दूर प्रतिशतसहित

चौतारा अस्पताल बोपालकै उत्कृष्ट

■ निमित्त अमित राणी

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।



लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

चौतारा अस्पताल न्यूज़लिटम सेवा भाष्टप्दण्डमा दूर प्रतिशतसहित उत्कृष्ट

■ निमित्त अमित राणी

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।



लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।

लोकल अस्पतालको अनुभव एवं ज्ञानको साथमा यसको विवरण गरिएँ।



चौतारा अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा सुर्जियालमा

■ अस्पतालमा घटिए

दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको।

यस घटिए विवरों अनुसार यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको। यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको। यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको।

अस्पताल नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको।



यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको। यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको।

यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको। यसको दोषी नाम्बर ३० वर्षीय श्री रामेश्वर रामार्थी, जुलै २०२३ को दिन अस्पतालमा आकस्मिक प्रसुति लेवा युवा बोक्समा भएको।

अस्पतालमा सांचालिक विभिन्न कार्यक्रमहरूका फ्रलकाहर





ABBREVIATIONS

ANC	Anti-Natal Care
CS	Cesarean Section
ART	Anti-Retroviral Therapy
ARV	Anti- Retro-Viral
OT	Operation Theatre
ECG	Electrocardiogram
EHS	Extended Health Service
MA	Medical Abortion
MVA	Medical Vacuum Aspiration
OCMC	One door Crisis Management Centre
CEONC	Comprehensive Emergency Obstetric and Neonatal Care
OPD	Out Patient Department
IPD	In Patient Department
USG	Ultrasonography
RCT	Root Canal Treatment
ER	Emergency
HDU	High Dependency Unit
ICU	Intensive Care Unit
NICU	Neonatal Intensive Care Unit
PICU	Pediatric Intensive Care Unit
CME	Continuing Medical Education
CDC	Center for Disease Control
CSSD	Central Sterile Supply Department
WHO	World Health Organization