

रमणःस्वातस्याग्वरः।

मर्के नते कुतामग

पत्त्रिं निर्मेष क्षेत्र क्षेत्र क्षेत्र क्षेत्र विष्णे प्रमेष

ROYAL GOVERNMENT OF BHUTAN MINISTRY OF HEALTH

"TOWARDS A HEALTHIER BHUTAN"





मर्शिनते र्स्त्रेव से प्रत्य के अधिते तर्मे प्रति क्रुं अप्यूव अर्थ कर तथा तर्दि क्षे प्रति क्षेत्र व्यव्यक्ष व "इत्तर के क्षेत्र क्ष

Health Minister and senior officers with specialist-doctors recruited from Myanmar "Addressing the shortage of doctors"

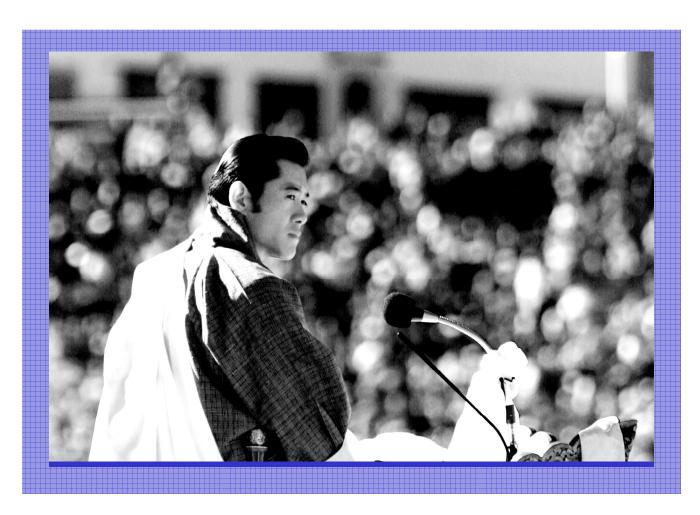
र्वोर्टः 🤈 मे गुप्तत्व्यम्पर्हेर्न्सुं MAJOR ACHIEVEMENTS IN ONE YEAR

© Office of the Minister Ministry of Health Royal Government of Bhutan, 2009

MAJOR ACHIEVEMENTS IN ONE YEAR (JULY 2008 TO JUNE 2009)



ROYAL GOVERNMENT OF BHUTAN MINISTRY OF HEALTH



श्रीप्रायहेग्याओर्गोय्यात्र्यात् मुर्गासर्केग्। His Majesty Druk Gyalpo Jigme Khesar Namgyel Wangchuck



भे हे र्र्ज्ञ्ज्रेक् तहेण्या से प्रति होत्र स्थित त्या कर्मण्या से मिon'ble Lyonchen, Jigmi Y. Thinley



মার্ঝ নির্মির র্মি নারান্থ নার্মান্থ নার্মান্

Introduction

The *Druk Phuensum Tshogpa (DPT)* won with a landslide in Bhutan's first general elections. "Equity and Justice" prevailed and Bhutan's first democratically elected Prime Minister was conferred *Dakyen* by His Majesty the Fifth Druk Gyalpo on the 9th April 2008.

Upholding balanced or equal regional representation, the jugular vein of democracy, and considering capability and integrity, ten Cabinet Ministers were chosen from different regions of Bhutan. The Member of Parliament from Khar-Yurung constituency, Pema Gatshel, *Dasho* Zangley Dukpa was assigned the task of making a "Healthier Bhutan", as *Lyonpo* Zangley Dukpa became Bhutan's first democratically elected Health Minister.

One year has passed since the formation of the Government and it is time



to reflect on social, economic, cultural and environmental developments of the last one year. How has the Government performed and is the DPT living its commitment up to achieving Gross National Happiness (GNH) by strengthening the four pillars of GNH. as enshrined Party's Manifesto.

Health Secretary welcomes the new custodian of health (April 10, 2008)

What has been done to make a Healthier Bhutan, improve quality of services delivered, promote Medical Tourism, establish a Medical College, strengthen district hospitals by manning them with minimum of three doctors including a gynecologist and equipping all district hospitals with a minimum of two functional ambulances? What measures were taken to ensure universal access to safe drinking water? In simple words, what has been achieved?

This is important to record and assess or monitor and evaluate performances. This report seeks to unravel or highlight some of the major achievements under the stewardship of *Lyonpo* Zangley Dukpa. However, this report does not contain the business-as-usual regular on-going activities. Important policy decisions and activities are mentioned. Activities are grouped in line with the *DPT*'s policy to strengthen the four pillars of Gross National Happiness (GNH).

A: Good Governance

Good Governance, which is a central tenet of GNH has been strengthened through the following administrative and policy reforms/initiatives.

I. Individual Program Presentations

In what may be referred to as orientation, Secretariat, Departments, Divisions, Units and other agencies of the Ministry informed Hon'ble *Lyonpo* on policies, challenges and the way forward, including the draft 10th FYP document of the Ministry. Hon'ble Lyonpo was appraised about proposals received from the *Dzongkhags* about capital investments and the dialogues that ensued with *dzongkhags*. Lyonpo was informed of the criteria that the Ministry had set for the constructions of Out Reach Clinics (ORCs) and Basic Health Units (BHUs) I and II.

II. Revisiting the Health Sector 10 FYP

Highlighting that the 10 FYP was drawn up after extensive deliberations with the formation of a Planning Core Group to guide and review the plan, Lyonpo was informed of the major capital investments such as, construction of the Gelephu Regional Referral Hospital, 40 bedded Samtse district hospital, Public Health Laboratory, Basic Health Units across the country and Rural Water Supply and Sanitation Schemes.

The Minister applauded the draft document and informed that creating a Healthier Bhutan was the new Government's focus, per-se health. Universal provision of safe and sustained drinking water to all households as one of the three priorities of the Government was underlined.

Additionally, Lyonpo outlined that Members of Parliament, especially members of the National Assembly had pledged or committed to undertake programs to improve health service delivery. This was communicated formally through letters and also in person to the Ministry of Health. Accordingly, the Health sector 10 FYP document was revised. Commitments of the Government were acknowledged and the revised plan sent to the Gross National Happiness Commission (GNHC) for incorporation in the plan document.

The following proposals requiring capital investment were received from the *Dzongkhags*, and later from Members of Parliament, which were submitted to the GNHC.

SI No.	Proposed in the 10 th FYP	Numbers
1	Up-gradation of BHU II to BHU I	17
2	New BHU II construction	10
3	Up-gradation of ORC to BHU II	24
4	Up-gradation of sub-posts/dispensary	04
5	Relocation of BHU II	05
6	Reconstruction of BHU II	12

III. Instituting open forum discussions

The first of its kind, the open forum wherein Heads of Departments of the JDWNRH and personnel in the Headquarters spoke and deliberated on various issues was instituted. It is a move towards enhancing transparency, a tenet of Good Governance. Issues concerning Human Resources Development (HRD), such as equity in opportunities for trainings, workshops and meetings, promotion and Continuing Medical Education (CME) were discussed.

The need to declare all HR activities on the health web site, especially pertaining to ex-country trainings and studies was highlighted. This would also promote transparency.

IV. Weekly meetings for all departments, programs and agencies

The weekly meeting system was instituted to strengthen monitoring and supervision and discuss issues within different agencies. This is also aimed to build a sense of team spirit and working relationship. These meetings were instituted against reports from the Royal Audit Authority (RAA) and the Anti Corruption Commission (ACC) that a leadership vacuum existed in most agencies. The weekly meetings provide opportunities for the active participation of personnel in different agencies. Participation and interactions are factors contributing towards the development of leadership qualities.

V. Monthly Progress Report and Coordination Meeting (PRCM)

Chaired by Hon'ble *Lyonpo*, the PRCM was instituted to strengthen coordination amongst departments and agencies and also to reflect on activities carried out in a month, challenges faced and have a clear vision of activities in the forthcoming month.

VI. Restructuring of the Procurement and the Human Resource Committee (HRC)

In the Health Ministry, the Drugs Vaccines and Equipment Division (DVED) and the HRC are pointed as areas, which are vulnerable to corruption. The following initiatives were undertaken soon after the formation of the new Government.

- Restructuring of DVED with the creation of Procurement, Distribution and Administration Sections to enable each section to stay focused.
- Transfer of 3 Senior Procurement Officers.
- Standardization of the medical supplies list for 3 major clinical departments in consultation with the Heads of Departments from JDWNRH and in line with the service standardization guidelines developed by the Quality Assurance and Standardization Division (QASD).
- Organized first round of coordination meeting with the National Registered Suppliers.
- Institution of the DVED, AFD and MSD co-ordination meeting.
- Assigned accountability to the users and ownership of medical equipments to respective hospitals for better care and maintenance.
- Completed the nation wide mobilization exercise from December, 2008. Underutilized equipments as well as drugs were remobilized from some health centers and sent to other health facilities. This ensured the placement of the right equipment at the right health facility and equitable distribution of resources as per need. A software called as DIGBY was developed, which is used for indenting and monitoring drugs stock in health centers.
- Streamlined delivery of medical supplies and initiated annual closing system.
- Implementation of the new Procurement Manual.

Similarly, the HRC was restructured and transparency enhanced through the use of internet.

VII. Establishment of the Essential Medicine and Technology Division (EMTD)

In order to streamline the procurement of drugs and non-drugs or medical equipments as well as introduction of new technology based on needs, the EMTD has been created under the Department of Medical Services. Given its importance, the Cabinet has approved its creation.

VIII. Promoting Transparency

To combat corruption and to share information, the use of intranet has been strengthened. Candidates short listed and selected for jobs, meetings, trainings, studies etc. and deliberations of meetings such as the PRCM are posted on the health web site.

IX. Decentralization

One of the recommendations of the 19th Annual Health Conference held in April, 2008, was the need to decentralize the management of human resources to dzongkhag administrations. Till 2007, the Ministry was responsible for recruitment, placement and transfer of health workers in all dzongkhags. Now, *Dzongkhags* are given a pool of staff from the centre and have the mandate to post them accordingly in different health centres. There has been some teething problems in managing the pool of health workers in some dzongkhags. For example, the dzongkhag administration in Samtse could not send any health worker to the Dungte BHU, as a result of which the health facility was closed for some weeks and the Ministry had to make intervention.

X. Formation of the District Health Service Programme (DHSP)

It has been formed under the Department of Medical Services (DMS) to strengthen and monitor service delivery at the grass roots. Supervision, especially clinical and professional supervision has become necessary to ensure and provide quality health services. The DHSP will also look into proper use of ambulances.

XI. Think Tank

Though the Health Ministry has its vision, mission and mandates, along with policies of different departments and agencies, it lacks a National Health Policy. A think tank comprising of clinical and non clinical health personnel was formed to formulate the health policy. The group has

completed the Strength, Weaknesses, Opportunities and Threat (SWOT) analysis, which would lay the foundation for the National Health Policy.

XII. Other policies

The Policy and Planning Division is working on framing policies on:

- National Health Systems
- Policies and Legal Framework for the establishment of high-end hospitals and traditional medicines through Foreign Direct Investment (FDI)
- Act of the Bhutan Institute of Medical Sciences (BIMS)
- Health Policies on Migratory workers
- Policies on Alcohol together with the Bhutan Narcotic Control Agency (BNCA)

The International Health Unit was established to look into subjects related to international health, including fund mobilization and donor coordination. Similarly, to strengthen evidence based planning and research, a Research and Epidemiology Unit was established.

XIII. Monitoring and Supervision

The Health Minister visited hospitals in almost all Dzongkhags. He also visited Basic Health units (BHUs), which are close hospitals and road ends. The visit enabled Hon'ble Lyonpo to check service delivery at the grassroots, inform the public of health policies, meet health workers and conduct open forum discussions.



Taking stock of reality, Lyonpo during a visit to health centre

XIV. Quarterly Morbidity and Activity Report

Hon'ble Lyonpo launched the first Quarterly Morbidity and Activity Report (QMAR) on the 15th May 2008. The QMAR would basically contain the types of diseases treated and number of different services provided during the quarter.

The QMAR is primarily intended to improve the quality of health services by improving health planning and management. The number of person(s) availing trainings, workshops and meetings in the quarter is also recorded. It also lists the number of non-Bhutanese availing health services in Bhutan. The QMAR can be accessed from the health website, which is another measure to promote transparency and keep the people informed.

XV. Cost cutting measures

In line with the directives of the *Lhengye Zhungtshog*, the Ministry of Health has initiated the following cost cutting measures, which has been submitted to the Ministry of Finance.

- Rationalizing the use of telephone
- Controlled utilization of the electricity
- Control purchasing stationeries
- Towards this end, all officials are encouraged to make use of IT optimally for communication. This would drastically reduce the need for pens and other stationeries.
- Restrict the number of Government Guests and Gifts
- Restrict serving Alcohol during dinner
- Reduce lunches from the Government funding sources for trainings and meetings
- Minimizing entertainments
- Controlling and rationalizing the utilization of Vehicles
- Minimizing duty travels

XVI. 1st National Clinical Conference

Clinical Conference was instituted with the 1st Clinical Conference themed "Towards quality health; challenges and opportunities", held over a period of two days (4-5th April, 2009) amongst clinical staff from JDWNRH, district hospitals, Royal Bhutan Army (RBA), DANTAK and IMTRAT.

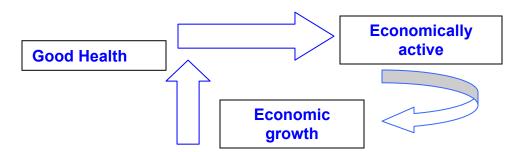
This provides a forum for clinicians to come together and share, exchange experiences and knowledge, conduct research and write journal articles. In

the past, clinical issues did not receive much attention during the annual health conferences, which mainly focused on administrative issues. This will henceforth facilitate in-depth policy discussions on clinical issues during the Annual Health Conferences (AHC).

B: Equitable and sustainable economic growth

This is another pillar of Gross National Happiness (GNH). Though, health might not directly contribute to economic growth, its role is immense. Good health enables people to work physically and mentally. Studies have shown that health affects economic growth directly as the ill cannot work and indirectly as the sick will have to pay for availing health care.

The poorer the health of a person, the greater is the chance to go deeper into poverty line. The relation is a vicious cycle. With better access to food and factors leading to good health, the economically well off are healthier.



Healthy people will contribute towards a healthy economy and a healthy nation with steady economic growth. To keep people healthy and happy, the Health Sector has pursued the following.

Raising the Quality of Health Care Services

Factors that inhibit quality service delivery have been targeted and measures adopted to address the problems. For the "chronic disease" of acute shortage of health workers, the Government has devised long term and interim measures as follows.

Long term measures

I. Establish a medical college by 2011

 A brainstorming session chaired by the Health Minister was held with the Heads of Departments of JDWNRH. The Vice Chancellor and the Director of the Royal University of Bhutan (RUB) attended the meeting. Various modalities that could be used for establishing the medical college were discussed.

- The World Health Organization (WHO) fielded two consultants to come up with a concept paper on establishing a Medical College, which was submitted to the Ministry of Health.
- The Government of India (Gol) committed fund the to of establishment the Medical College as a separate project in the 10th FYP. Two groups of experts from the All India Institute of Medical Sciences (AIIMS) have visited Bhutan. The RGOB has recently received the report from the Government of India (Gol).



Lyonpo with union Minister of Health & Family The team proposed that the college Welfare, Government of India His Excellency

- be named as the Bhutan Institute of Anubami Ramados "strengthening ties" Medical Sciences (BIMS).
- A National Steering Committee (NSC) and a Core Technical Committee (CTC) have been formed to accelerate the establishment of the Medical College.
- Identified JDWNRH as Teaching Hospital. The proposed BIMS campus to be established at the erstwhile land demarcated to the Ministry of Information and Communication (MoIC), for establishment of the Information Technology Park at Serbithang.

II. Up-gradation of Royal Institute of Health Sciences (RIHS) to the **College of Nursing and Public Health**

- In collaboration with Royal University of Bhutan (RUB), Bachelor in Science (BSc) in Public Health programme will be started at the RIHS with technical support from World Health Organization for in-service candidates, such as Health Assistants (HAs). This is aimed at upgrading qualifications and enhancing competence of community health workers so as to provide better health care service.
- A Report related to the feasibility of starting this course has been submitted by WHO Technical Team.

 The RIHS offers BSC conversion courses for in-service nurses in collaboration with La-Trobe University, Australia. The same course will be offered to pre-service students once necessary infrastructural facilities are put in place. The process of development of designs and drawings for the new building has begun.

III. Increased the number of students undergoing MBBS and Post Graduate courses

- Increased the slots for MBBS to 30 from 25 per annum and 5 for Bachelors in Dental Surgery.
- Established Institutional ties with Post Graduate Institute of Medical Education & Research (PGIMER) in Chandigarh, Christian Medical College (CMC) in Vellore for admission of Bhutanese doctors to undergo different Post Graduate Courses (Specialization). Requests to provide the unutilized foreign quota to Bhutanese students were made.
- Requests to permit Bhutanese students to conduct their internship were also made to the Government of Sri Lanka. The RGoB was informed that a letter to this effect could be written to the Sri Lanka Medical Council and the University Grants Commission. Similarly requests to the Government of Bangladesh and Thailand have been made for admitting Bhutanese students.
- Chulalongorn University,
 Bangkok has replied that they
 would consider admitting
 Bhutanese students apart from
 those undergoing Masters in
 Public Health.



With Minister of Public Health, Thailand.

 For the first time, a team from the Health Ministry visited Malaysia to assess feasibility of sending Bhutanese medical students for PG courses. Two doctors have already been admitted for MD and MS courses.

IV. Government support to private medical students

The Cabinet in its 35th session endorsed to provide the financial support of Nu.300, 000/ to a privately enrolled student undergoing MBBS course in the light of acute shortage of doctors. The Ministry of Finance, Ministry of Health and Ministry of Education have jointly prepared comprehensive criteria for this support. This support will be available to only 12 students for MBBS and 3 students for BDS per year.

V. Allowances for medical professionals

To retain, recognize and motivate health workers, proposal for clinical professional allowances was submitted to the Pay Commission and discussed in the Winter Session (2008) of the National Assembly. Allowances are now provided to all clinical staff including *Drungtshos*. Although monetary benefit is marginal and minimal, the professional allowance is to recognize the services of medical professionals.

Short Term measures

I. Nurse Assistants

Nurse Assistants were recruited and offered a crash course of four months to assist nurses in dispensing non-clinical services and enable nurses to focus on their primary purpose. The first batch of 97 Nurse Assistants recruited for a contract period of two years completed the four months crash course and is assisting nurses in hospitals.

As approved by Cabinet, the Ministry of Health has launched the Accelerated Training Program for Nurses to meet the persistent shortage of this category of health workers. Through this program we expect to produce about 1400 nurses against the projected requirement of 1534 by 2013. They will be trained both within and outside the country.

II. Recruitment of specialist-doctors from Myanmar:

22 specialists, specialized in various disciplines have arrived in Bhutan and are working in different hospitals easing the acute shortage of doctors.

They had gone through one week long orientation training including the briefing by the Minister on their roles and responsibilities. It is proving very difficult to get specialists from India and elsewhere with the pay package and perks we offer to expatriate specialists.

Recruitment of retired (ex-Medicos)

A total of 18 professionals ranging from Health assistants to Nurses have joined on contract and some more still joining.

III. Health Volunteers' Overseas (HVOs)

While the HVO's, United States of America has been sending volunteers in orthopedics to Bhutan since 1990, the Ministry is exploring the possibility of getting volunteers in other areas too. This was discussed on the 26th and 27th February 2009, during the American Association of Orthopedic Surgeons and Health Volunteers Overseas (HVO) meeting in Las Vegas, where the Secretary of Health was present.

The Program Directors committed to:

 Continue sending volunteers to Bhutan in the field of Orthopedics, Physical Therapists, Nurse Anesthetists, Internal Medicine or General Medicine, Psychiatry and Specialized nurses in ICU, Dialysis, Trauma, Diabetes etc and train human resource in the above fields.



HVO's in Bhutan

- Standardize our equipments used in the above fields and supply new equipments as and when required and possible,
- Introduce new technologies relevant to our situation and update our surgical and medical skills in the above field.

Measures to get more United Nations Volunteers (UNV) and volunteers from Canada and Germany are being taken. It was another landmark in Bhutan's Health System, Dr. Tashi Dendup, Oncosurgeon of JDWNRH together with a German Volunteer conducted surgery of the esophagus. Similarly, the first corneal transplant and spinal surgery were conducted in 2008 to commemorate the Centenary and Coronation celebrations. The

Ministry has received proposals from individuals as well as institutions interested in coming to Bhutan. These are being assessed.

IV. Development of Standard Operating Procedures (SOPs)

SOPs for the new JDWNRH has been developed and endorsed by the Cabinet. Due to highly technical in nature, the Contractor has yet to complete the remaining 5% of the work mainly central cooling and heating system and highly sensitive and delicate operation theatres. It is hoped to put the new building in operation from August 2009 following the standard operating procedures.

V. Strengthening of diagnostics and curative services at all levels.

- Staffing all district hospitals with a minimum of three doctors including a gynecologist and all district hospitals with a minimum of two functional ambulances.
- Global Fund against Tuberculosis and Malaria (GFATM) has agreed and supplied 3 Ambulances, which have been given to Gidakom



Her Majesty, Queen Mother, Ashi Sangay Choden Wangchuck donates two ambulances to MoH.

Hospital (one) in early 2009, Nanglam BHU-I (one) and Permagatshel Hospital (one) in May 2009 on the emergency need basis.

Two Ambulances were provided by UNFPA which were sent to Trongsa and Gelephu hospitals one each in May 2008. WHO has given one ambulance in June 2009

and is being sent to Trashiyangtse hospital

- During visits of Hon'ble Lyonpo to Delhi, India, the GoI in principle has agreed to give 10 ambulances with life saving equipments as gift to RGoB and train paramedics including ambulance drivers.
- Six more Ambulances have been ordered under the RGoB funding which will arrive in June 2009.

 During the Health Secretary's visit to New York recently, follow up discussions were held with Mr. Bruce Bunting of Bhutan Foundation, Ms. Hoch and others on the detailed specifications of the ambulance the Hoch family will donate through the Bhutan Foundation and other equipments for Emergency care. The team discussed the possibility of purchasing few specific Emergency Medical equipments such as Laryngoscope with visual aid and Laryngoscope with screen.

• Placing one Gynecologist in all district hospitals is the Government's



policy to prioritize maternal, child and reproductive health care. This will reduce infant and maternal mortality (IMR and MMR), leading to the realization of the Millennium Development Goals (MDGs) 4 (Reduce Child Mortality) and 5 (Improve Maternal Health).

Gynecologists are required for the mother as well as the child

This is pursued vigorously despite the global shortage of Gynecologists. Gynecologists/obstetricians and surgeons are posted in critical hospitals. Further priority is given to send our doctors to pursue MD/MS in gynecology.

Reopened all Health Centers, which were closed due to Security concerns

All health centers that were closed have been reopened, while some are being upgraded/reconstructed in the 10th FYP.

Visit by doctors to BHU's and ORC's

As reflected in the manifesto, Doctors will visit health centers such as Basic Health Units (BHUs) and Out Reach Clinics (ORCs) once in three months to take services closer to the people, especially the old who cannot walk to health centers.

This issue was discussed in the 20th Annual Health Conference, 2009. After all district hospitals are staffed by a minimum of three doctors in all hospitals, regular visits by a doctor on roster basis will ensue. This will benefit the people immensely.

VI. Telemedicine Services:

• Enhance the use of Information Technology (IT) and Telemedicine



28 Basic Health Units (BHUs) have been equipped with sets of computers and multifunctional printer. Health personnel of these BHUs were trained on Basic ICT skills and usages.

Lyonchoen Jigmi Y Thinley, Health Minister Lyonpo Zangley Dukpa and Indian Ambassador to Bhutan Shree Sudhir Vyas at the inauguration of the SAARC Telemedicine in JDWNRH- "another milestone".

Installed SAARC Telemedicine in JDWNRH.

The Prime Minister Lyonchhoen Jigmi Y Thinley and the Indian Ambassador to Bhutan, Mr. Sudhir Vyas inaugurated the SAARC Telemedicine and Rural Telemedicine projects during the inaugural ceremony of the First National Clinical Conference on April 4, 2009 in Thimphu.

• Rural Telemedicine Project

15 Basic Health Units in various *Dzongkhags* have been identified for rural telemedicine projects for prompt and improved diagnostic capabilities by linking to major telemedicine sites at the Hospitals. Additionally, laboratory facilities in BHUs and district hospitals are strengthened by equipping them with laboratory facilities, ultrasound and other equipments.

VII. Establishment of a National Public Health Laboratory- Bio safety level-3.

This construction was planned to be taken up during the 9th FYP but did not materialize due to lack of technical know-how, funds and location of site. It was proposed that the Laboratory be built near the MoH HQ. However, due to the settlement and the health risks that may pose to the population, the Laboratory will be constructed at the erstwhile land demarcated to the Ministry of Information & Communication (MoIC) for establishment of the IT Park. The Lab will be a Regional Bio Safety Level 3 catering not only to samples from Bhutan, but also from the region at large.



Experience is the best teacher; Lyonpo checks out a PHL in India

VIII. Renovating the Medical Supply Depot (MSD)

To ensure safety and efficacy of drugs, the Medical Supply Depot (MSD) at Phuentsholing will be refurbished. A team from the Health Infrastructure and Development Program (HIDP) is working on renovating the current MSD building. This will be used as an interim measure.

IX. Strengthening infrastructure

Commemorating the centenary and coronation ceremonies, hospitals were inaugurated across the country.

• The 20 Bedded Dagana district Hospital was inaugurated on 19th November 2008, by Hon'ble *Lyonpo* Dorji Wangdi, Ministry of Labour and Human resources (MoLHR)



 The 350 bedded JDWNRH was inaugurated on 14th December 2008 by Her Majesty Queen Mother Ashi Tshering Yangdon Wangchuck.

Her Majesty Queen Mother Ashi Tshering Pem Wangchuck inaugurating the 350 bedded new JDWNRH.

 The 150 Bedded Mongar Regional Referral Hospital was inaugurated by Shree Sudhir Vyas, Indian Ambassador to Bhutan on 6th June 2008 in the presence of Lyonpo Zangley Dukpa, Health Minister of Bhutan.



Lyonpo and His Excellency Shree Sudhir Vyas, Indian Ambassador to Bhutan inaugurate the 150 bedded Mongar Regional Referral Hospital "another landmark in Indo-Bhutan relationship"

Sites for the construction of the Regional Referral Hospital in Gelegphu and the Samtse district hospital were finalized. Constructions of these hospitals are part of the 10th FYP. The new complex in Gelegphu will be constructed in the premises of both the existing hospital and the erstwhile National Institute of Family Health (NIFH) presently occupied by the Royal Bhutan Army. Put both the campuses together, the area works out to be almost 13 acres, fairly adequate for a regional hospital.

X. Promoting healthier life styles and prevent epidemics

While Bhutan is recognized for its success in Primary Health Care, complacency can turn the tables. Thus, the Ministry is continuing and strengthening advocacy on healthy living. A voluntary consultant, Dr. Jeanette Henderson studied the mental health scenario in Bhutan, which is used to further strengthen the Mental Health Program.

Concerned about the emerging and remerging diseases including lifestyle related diseases, the Ministry is strengthening advocacy and education on the prevention of diseases.

Strengthening the maternal and child health/primary health care, Bhutan has consistently achieved the target of over 90% coverage of childhood immunization. In order to further reduce the MMR the ministry is introducing Haemophilus B (Hib) vaccine from September 2009 to prevent childhood Pneumonia and meningitis caused by Haemophilus influenza B.

Further, a National nutrition and immunization survey was also conducted in 2008 to address the impact and current situation of these programs.

Of many challenges facing the country, HIV/Aids prevalence is on the rise. Therefore the Ministry has worked on the National Strategic Plan for Prevention and Control of STI and HIV/AIDS. This document has been endorsed by the Cabinet and launched by Her Majesty, Queen Mother Ashi Sangay Choden Wangchuck on 23rd January, 2009.

The recent outbreak and spread of Influenza H1N1 shows that Health systems need to be ready at all times, as outbreaks can occur at anytime and anywhere. All necessary measures have been put in place such as stocking of around 20,000 tablets of Tamiflu® and checking of travelers at the strategic entry points.

- Similarly, the World HIV/AIDS day, World TB day, World Health Day and others were observed to remind people and policy makers of the menace of these diseases and the importance of health.
- While the MoH released the National HIV/AIDS General Population Study, the goodwill ambassador of UNFPA, Her Majesty Queen Mother Ashi Sangay Choden Wangchuck, launched the "National Strategic plan for the prevention and control of STIs and HIV/AIDS", which will strengthen multisectoral approaches in combating the spread of HIV/AIDS.

- To combat the rising trend of substance abuse, the Bhutan Narcotic Control Agency (BNCA) submitted the proposal for establishment of a Treatment and Rehabilitation center for drug and alcohol addicts. Accordingly, the site for the establishment of a treatment and rehabilitation center for drug and alcohol dependents has been identified at Gidakom.
- A study on alcohol in Bhutan was conducted by Dr.Jeaneete Henderson. Findings of the report will form the basis for drafting alcohol policies.
- The long overdue Tobacco Control Bill is ready and will be submitted to the next session of the Parliament.



• The National strategy for prevention and control of Non Communicable Diseases (NCDs) has been finalized.

XI. Safe drinking water & sanitation for all

 Rural water supply is one of the three top priorities for the present government. Out of the 85% access to safe drinking water, in reality many of the drinking water supply schemes which have been established earlier are now defunct due to lack of maintenance, drying up of water source, etc. Therefore, a remedial measure nationwide survey was carried out in August 2008 to



Access to safe drinking water is a priority.

inventorize and determine the functional status of the rural water supply scheme. The survey revealed that presently, only about 69% of the RWSS schemes are still functioning. Following the survey results, the decentralization of design and estimate were initiated and shared with the Dzongkhags along with strengthening local capacity for their maintenance as stated below:

- 166 new water supply schemes
- 139 rehabilitation schemes
- 31 spring protection schemes
- 19 school water supply schemes
- 277 water caretakers were trained in basic operation and maintenance of water supply facilities
- Framework Agreement for "Rural Sanitation and Hygiene Programme in Bhutan" is developed and signed between MoH and SNV and endorsed by GNH Commission. Both international and national technical assistance as per programmer's requirement provided by SNV.
- Sanitation baseline data collection in four pilot Gewogs has been completed.
- Participatory approach for total sanitation within the communities will be formulated based on the baseline study findings. The development of design options are in progress.
- Integrated hardware and software approach will be implemented in the pilot areas during the next one and half years and accordingly nation wide plans formulated.
- Development of National Sanitation Policy will also be initiated during the pilot period.
- RWSS Design software up-gradation under Danida International Technical Assistance is ongoing and expected to be completed towards end of April 2009.
- 55 community planning and management workshops aimed at building a sense of commitment and ownership of the water supply schemes were conducted

- Comprehensive RWSS inventory completed and functionality status of RWS scheme determined at national, *Dzongkhag* and *Gewog* levels, which is critical for effective interventions
- In collaboration with the Ministry of Works and Human Settlement, the Water Act is being developed for presentation in the next Parliament session.

Public Health Engineering Division in collaboration with Information and



Communication Bureau (ICB) has produced a Video/ Radio spot and training programmes for building capacity at various levels both in the Center and *Dzongkhags* were conducted.

Health workers training the community

- 40 Masons from 20 Dzongkhags were trained on construction of school latrines to improve construction quality.
- Bhutanese delegates attended South Asian Conference on Sanitation in New Delhi, India where status on sanitation were updated and future sanitation plans shared.
- Conducted Training of Trainers (ToT) on Rain Water Harvesting system for central and eastern region where Dzongkhag engineering staff was trained to adopt alternative water supply technology.
- Trained engineers and health worker from districts and PHED on sanitation and water treatment facilities in Thailand.
- 20 participants consisting of Dzongkhag staff from various sectors (health, engineering, agriculture and education) and PHED attended a tailor made training course on Ecological Sanitation.
- Eco-sanitation will be soon pilot-tested as an alternative sanitation technology.

- Focal engineering persons in Dzongkhags in place of our request for dedicated engineers are being approved to accelerate the RWSS works.
- RWSS scheme design and estimate: Design, estimate and drawings for 236 new, 163 rehabilitation, 31 spring protection schemes, and 19 school water supply were completed.

XII. Facilitating growth, Equal Opportunity and access to health

Outsourcing of non-clinical services to private firms

A Memorandum of Understanding (MoU) was signed between Medical Director, JDWNRH and Executive Director of G4S on the outsourcing of Security Services at JDWNRH. Other areas such as cleaning, housekeeping etc will follow suit

Corporatization of the Pharmaceutical and Research Unit

Draft proposal for the Corporatization of the PRU is ready to be submitted to the Cabinet for endorsement.

Promote Medical Tourism

Promote Bhutan as a preferred destination for medical tourism to serve the growing demand for high quality medical service. These will be facilitated by allowing foreign direct investment in the building of one or more 5-star private hospitals.

Many private companies have shown interest and the Health Minister led a delegation to the Gulf Medical University (GMU) in Ajman, United Arab Emirates (UAE) to study the modalities of private medical colleges and also to Bangkok, Thailand. The Ministry is working on the comprehensive policy and procedures for high-end private hospitals.

Off hours clinics.

To reduce patient waiting time during the normal hours and to improve the quality of services delivered, feasibility for introducing "off hours clinics" at the JDWNRH is being studied. This will also provide choice to the people and let the affordable and willing people pay for services. Time and space gained through this system will enhance quality of services provided to general public. For example, a medical specialist sees, an average, 45

patients in six hours. This means, each patient gets only 8 minutes of doctor's time. It is not possible for a doctor in such situations to provide better health care. Thus, the "off hours clinics" is being studied from this perspective of providing better care to the general public while affordable people can have choice to come in the evening and pay for services.

A telephonic survey conducted by the Research and Epidemiological Unit on "willingness to pay" found out that 75% of the people are willing to pay. 95% of interventioned civil servants of different categories were affirmative (yes) and 100% of employees of corporations and big private firms were affirmative or yes to the introduction of "off hours clinics" services. Some of the them even applauded and appreciated the idea or the innovative move.

JDWNRH is working on details of operation and procedures of this new scheme and will be submitted to the Cabinet for policy directives.

C: Promotion and preservation of culture

I. Promote Traditional medicine

Traditional medicine has been an integral part of Bhutan's health system and the policy of the MoH is to integrate the traditional with modern allopathic medicines. 98 essential traditional medicines and 12 commercial products are produced by the Pharmaceutical and Research Unit (PRU). It is planned to manufacture four new commercial items.

In 2008, 3859.03 kilograms were produced of which, 7637.93 kgs were traditional medicines and 6221.10 kgs commercial products. The sale proceeds were Nu. 5.909 millions from essential traditional medicines and Nu. 3.688 / millions were from the sale of commercial products.

Though, gso wai rigpa (traditional medicine) is given equal importance, it has not been tapped or optimally utilized. Traditional medicines can be developed as niches to attract medical tourists. The necessary policies and procedures are being put in place for promotion of herbal steam sauna, hot stone bath and other forms of herbal treatments. The services of Drungtshos in district hospitals are under-utilized. We are studying the feasibility of introducing herbal steam treatments as part of physiotherapy or independently from the perspective of cost and availability of raw materials.

In the future, there will be opportunity for our Drungtshos and Menpas to work in hotels where services of traditional spas will be in demand

Realizing the potentials of this sector, the Ministry of Health and the Ministry of Agriculture are working on the collection of base line data on the availability and sustenance of raw materials or herbal plants. This has been facilitated by the EU medicinal plant project. With the support of a consultant from EU, the Ministry of Health has come up with the business plan for the corporatization of the Production and Research Unit (PRU). This will be submitted to the Cabinet for approval or directives.

II. Traditional Approach to mental health:

As per the department of medical services the departments of Psychiatry and Traditional medicinal services are already working on integrating traditional medicine approach to deal with mental health problems in Bhutan. Likewise, a study is being conducted on traditional approach to mental health by the mental health program.

III. Standing by and serving the Nation

The year 2008 was a very special year for Bhutan as the country observed the centenary and coronation ceremonies. In the four day celebrations in Thimphu, special medical squads and ambulances were stationed at strategic points for immediate rescue actions in the face of mishaps. The JDWNRH was also geared up for all emergencies. The same was replicated in all the district hospitals.

D: Achievements of Autonomous and semi- autonomous Agencies

I. Bhutan Medical and Health Council (BMHC)

The Bhutan Medical and Health Council (BMHC) has prepared three documents; Guidelines for writing medical certificates and reports-2009, Disciplinary Proceedings for Medical malpractice and Negligence Regulations-2009 and Guidelines on Continuing Medical Education-2009. This was submitted to the Cabinet for endorsement to be incorporated into the regulations of the Bhutan Medical and Health Council Act-2002.

II. Bhutan Health Trust Fund (BHTF)

The Fund position stands at USD 23.7 million as of 30 June 2009. Further, the secretariat has worked on the fund utilization plans.

Year	Vaccines	Amount	
Fund utilized as of now			
2003-2004	Hepatitis B	US\$ 3,000.00	
2004-2005	Anti Rabies & Hepititis B	US\$ 23,000.00	
2005-2006	Measles and Rubella (MR	US\$ 68,110.00	
	Campaign)		
2008-2009	DTP-Hep B(co-finance with	US\$ 6,500.00	
	GAVI)		
Fund planned to utilize in 2009-2010			
2009-2010	DTP-Hep B	US\$ 13,500.00	

❖ The Bhutan Health Trust Fund will be co- financing the procurement of DTP-Hep B vaccines during the whole of Tenth Plan.

During the Thirteenth Board Meeting held in May 2009, the Board instructed the Secretariat to come up with some mobilization strategies to achieve the initial target of USD 24 million by the end of 2009-2010 financial years and the secretariat is working on it.

III. Drug Regulatory Authority (DRA)

• The Bhutan Medicines Rules & Regulation 2005, 2nd Edition 2008

The Bhutan Medicines Rules & Regulation 2005, 2nd Edition 2008 was endorsed and published. The Amendments on Medicines Rules and Regulation includes new chapters and other detailed procedures. In line with its mandate, the DRA tested some drugs used by both human and animals. The results showed that some of them were substandard and action taken against the suppliers. For the first time, the DRA conducted in-country testing of anti-malarial drugs and antibiotics in Gelephu in the first week of June, 2009. Mini-lab equipments were used for testing of such drugs. This is a milestone in the evolution of the DRA.

The DRA has started taking action against those who are not technically authorized to dispense, distribute and store medical products for both human and animal consumption. This is done for the wellbeing and welfare of both human and animals.

De-linking of Drug Regulatory Authority from Ministry of Health

Drug Regulatory Authority (DRA) which was under Ministry of Health was formally de-linked in August 2008 and DRA was granted the functional autonomy status.

Procurement of Minilab (Drug Testing Equipment)

DRA has 2 sets of portable and easy-to-use drug testing equipment (minilaboratory Kit). This kit is used for detection of counterfeit and substandard medicinal products on spot.

Pilot testing of the anti- TB drug was done on 25th April 2009 by trained DRA personnel.

Formation of Registration Committee for registration of medicinal products

A committee for registration of medicinal products was formed under the guidance of the Hon'ble Chairman.

The Committee would ensure uniform and effective evaluation of medicinal product dossiers for importation into the country. Registration guideline

both for evaluators and for applicants are developed for uniform implementation.

Regulation of Herbal medicinal products

While there is a wide range of Ayurvedic and herbal products in the market, a post-marketing surveillance of these products for the consumers is not yet in place. Thus, sale of Herbal or Ayurvedic medicines are restricted to retails pharmacies only.

Inspection for sale, storage & distribution of medicinal products

In 2008-09, the drug inspectors covered inspection under Chukha, Punakha, Wangdiphodrang inclusive of health facilities, Veterinary Livestock Extension centres, private retail pharmacies.

IV. Bhutan Narcotics Control Agency (BNCA)

The BNCA and the Youth Development Fund are two agencies working closely with the Ministry of Health in addressing youth related issues such as substance abuse, which are rising dramatically. The proposal for the establishment of a treatment and rehabilitation center was submitted and endorsed by the Cabinet.

The YDF has been approved as the implementing Agency for Treatment and Rehabilitation Center for Drug and Alcohol Dependants, under the supervision and monitoring of the BNCA. The center will be established at Gidakom and the MoH will continue providing all necessary support

A Memorandum of Understanding (MoU) with the Government of India and the Royal Government of Bhutan is proposed to be signed so that the BNCA and similar agencies in India can work together to combat the illicit trafficking of drugs from across the border.

In conjunction with the Ministry of Health, Ministry of Economic Affairs and related agencies, the BNCA is working towards reducing the steady rise in alcohol related diseases. The BNCA also played a pivotal role in drafting the Tobacco Control Bill, which has been endorsed for presentation in the forthcoming Parliament.

A document on Guidelines on Treatment and Rehabilitation Center for Drug and Alcohol Dependants and the Status of Precursor Chemicals in Bhutan - A Report based on a Survey conducted in 2008 were published.



Substance abuse; a growing concern in Bhutan.

E: Challenges

I. Inadequate Budget

Adequate budget is required for all activities. Inadequate budget for monitoring, fuel and maintenance of vehicles as well as equipments is a concern that has been put up to the Ministry of Finance. This problem has been aggravated by the formula based allocation of funds by the Gross National Happiness Commission (GNHC) to *Dzongkhags* and *geogs*. As per the formula, Dzongkhags and geogs which are better off continue receiving more budget compared to those which are underdeveloped.

Under such a scenario people have to prioritize programs according to their needs. This leads to the sacrifice of essential activities. Geogs, which have neither roads, electricity and health facilities have to prioritize activities based on the allocated fund. The planned construction of a Basic Health Unit in Mikuri, a remote village in Pemagatshel Dzongkhag, where the need of a BHU is justified has been dropped by the Dzongkhag because of the formula based allocation of funds. There are qualms that this would undermine the very basis of "equity".

Similarly, people at the district level face problems due to the standard budget ceilings for capital investments, such as new BHUs or RWSS schemes. The same budget is provided whether you built a BHU in Lunana, Gasa Dzongkhag or Namseling, Thimphu Dzongkhag. As such, people go for cheaper and unsustainable projects.

II. Shortage of Professionals

The shortage of manpower or doctors, nurses and other health workers has been a chronic problem. Short terms as well as long term measures have been initiated to solve the perennial issue as mentioned in the preceding passage.

This problem is compounded by the inconsistent policies and unilateral framing of rules as in the case of entry grade of doctors. The entry grade for doctors was grade five in cadre system, which still prevails. It was then brought down to VI and then further down to VII. This has become a source of de-motivation.

The position classification system (PCS) is quoted as one of the key factors for de-motivating the majority of health workers if not all. A GNM, whose service is crucial in patient care, will get only two promotions in her

entire career life time, unless, of course, she up-grades her qualification. How many of them will have the luxury to pursue further award bearing (degree) courses is the question we need to keep asking.

The Ministry of Health currently lack experts to man, maintain and repair sophisticated and delicate medical equipments. The introduction of new and improved health services, such as a mammography machine in the new JDWNRH will demand the services of technical experts, if the machine breaks down. Bringing in outside experts will cost the Government dearly.

III. Double burden of diseases and epidemics

The rise in life style related non-communicable diseases (NCDs) such as diabetes, and hypertension and alcohol related diseases like Liver Cirrhosis are on the rise. Additionally, the threat from HIV/AIDS, global pandemics like Influenza 'A' (H5N1 or Avian Flu), Influenza 'B' (H1N1 or Swine Flu) and dangers from unpredictable natural calamities are serious concerns for the Health Ministry.

Mental problems such as depression and those arising from Geriatrics are also challenges requiring attention.

IV. Sustainability

Bhutanese avail free health services from the primary to tertiary health care services. The Constitution of Bhutan states under Article 9 under the Principle of State Policy, Section 21: "the State shall provide free access to basic public health services in both modern and traditional medicines." In the face of rising costs, it remains a major challenge for the Government.

Besides the costs of health services in the country which runs into millions, the cost of referring patients outside the country is escalating; Nu.88.570 millions have been spent in 2008-2009 fiscal year just for referral. The cost of named patients' drugs in the same fiscal year is over Nu.12.689 millions. These expenses are incurred for the procurement of specific and special drugs for those patients who have done their kidney transplants, cancer patients and such others.

Further, the Maintenance of health infrastructure especially the regional and national referral hospital with high end technologies adds on the raising health care cost and expenditure.

र्वेट्ट १ में गुनत्वशम्डेंर्न्ड्। इसर्वे २००४-२००९ वट्टमे



योज्यात्रेष्ठात्र्या योष्ट्रा प्राचित्रात्रेष्ठात्र्याया

至到

कुंब्र-वाब्य-ली सुंब्र-कुंब्र-द्र-ताली. शुन्देनट प्रचीयाक्किताकिताली प्रक्रिया कुंग्ला २००८ झित ९ तपुःकुंश ६ ली. चर्वा लन्न. कूंवान्त्रक्किं न्नट-प्रचीयाक्किताकितालकुंवाकुंग्लेश कुंग्ला २००८ झित ९ तपुःकुंश ६ ली. चर्वा पर्चियाकुंकिंग्लेश न्नट-प्रचानाप्रचीयाकुंगली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्याली पर्चियास्त्रम्भाव्यास्त्रम्भावयास्त्रम्भाव्यास्त्रम्भावयास्त्रम्यस्त्रम्भावयास्त्रम्भावयास्त्रम्यस्त्रम्भावयास्त्रम्भावयास्त्रम्यस्त्रम्भावयास्त्रम्यस्त्रम्यस्त्रम्यस्त्रम्यस्त्रम्यस्त्रम्

यक्ष्यः इटालीयोकाक्की. यक्ष्याचपुः स्थित् स्टिटानायचरे. चस्त्रिकायोषटाली यर्ट्ठेशन्त्रास्त्रात्मका क्षितालूट्याक्ष्योनायर्ट्ठे. पंत्र्चेशन्त्रवेशन्त्र्यः चस्त्रात्मकायः स्थितायन्त्रः प्रत्याक्ष्यः विद्यात्रात्मकायः विद्यात्मकायः विद्यात्यात्मकायः विद्यात्मकायः विद्यात्यात्मकायः विद्यात्मकायः विद्यात्यात्मकायः विद्यात्मकाय



सूरकार्यायःश्चिरं रितायः सूक्षकाश्चीः याकुषः ९ मी. सूर्याशनयुः प्रकासिरकार्याकामानस्मिर्याशन्तर्भे स्वीताः यस्त्राज्ञीः योषेशः सूर्यः भूरः प्रकार्येशः प्रस्तान्त्रेशः योष्यः स्वीयासिषः स्वीयासिषः स्वीयासिषः स्वीयासिषः सूरः त्रवास्त्राच्यः अध्ययः प्रमूरः योषेशः स्वीयासिषः सूरः स्वारं योष्ट्राः स्वीयानस्मित्रं श्वारं स्वीयासिषः सूरः स्वारं योष्ट्राः स्वीयानस्मित्रं स्वीयानस्मित्रं स्वीयासिषः सूरः रियारकार्याष्ट्रपुः सुराधियानाश्चीः योष्ट्राः प्रस्तायस्मित्राः सूरः

गुर्भे चते दुरु क्रेब श्रीभः गुर्भे चते चर्चा गुर्ने याभर घाताः ईब योगभा बु चते चस्नारा

चर्ग्नर्ने. क्रीयःस्ट्यर्न्यायःश्चीर-रेन्यतःयह्त्ययःग्चीः योक्ष्यः ल श्चीरःश्चीरःव्यक्त्यर्नेः य्येत्रः य्येत्यः श्वीरःश्चीरःव्यक्ष्यः व्यत्यः श्वीरःश्चीरःव्यक्ष्यः व्यत्यः श्वीरःश्चीरःव्यव्यक्षः व्यत्यः श्वीरःश्चित्रः श्वीरः श्वीरः

ग. गल्र क्रिंट येग्य स्वा

श्चितःस्ट्रिस् स्त्रीतः स्त्रीतः त्यस्यः । यत्रः योद्गितः स्त्रात्यः वर्षतः स्वतः स्त्रीतः स्त्रीतः । यत्रः य स्वतः स्त्रितः स्त्रीतः स्त्रीतः त्यस्यः । यत्रः योद्गितः स्त्रात्यः वर्षतः स्वतः स्त्रीतः स्त्रीतः । यत्रः य

2. रम्बेदियबर्मिसम्बन्

ब्रिसीताल्ली श्रिक्ताल्ली श्रिक्ताली श्रिक्ताली

द. गर्सिनदेश्यरासेदे सिंध्देशतकराम्बीनदुपदेश्यक्षेत्राबीन

ती. याक्रमः मैंत्रियः अ. स. याष्ट्री त्याक्ष्यं क्ष्री मूंस्य ज्ञाला ता. याक्षणा खी. याच्या मी ता क्ष्री त्या संस्था क्ष्री वाक्ष्य स्था विष्य स्था विषय स्था

ट्रेब.क्रेट.जश्चाक्री. केष्ट.च्या प्रत्या क्षेत्र. वार्श्वर्यः वार्वर्यः वार्वर्यः वार्वर्यः वार्वर्यः वार्व्वर्यः वार्

श्चीट्रायमः हे.म्री.स्यायः म्यायः स्वीयायः स्वायः स्वयः स

שאבין	तकर मृत्वे परु पते वर में बातकर पर्गे द प्रें प्र	ायम् विक्या
2	गिर्वे देशक्रीय त्यर. ४ तिष्. गिर्वे दुशक्रीय त्यर. १ ति. ति. ति.	22)
2	गिर्वे देश श्रेव प्राटः २ धामाश्रम्धान श्रेवा	20
3	मूर्यातीश्रसीयः ह्रीर । यद्ये . याष्ट्र स्थासीय । यद्य राजी तार सुर ।	28
~	वटःयोश्रंशञ्जीवःश्चित्।यटः /वटःयोश्रंशःयोदीः देशःश्चवः।यटः प्यतः श्वेटः।	00
ų	गवि-देशक्षेत्रावरः २ मदः श्रावर्शक्ष्यं	ο પ
G	गिले. देश श्रेष्य प्राटः २ या चश्चिर चश्चेष्	22

३. नगागायह्म अर्पयतः मायामहिमायह्म माया में अपसूर यसप्रमाया

मुष्ट्रीराजश मुंशानर्रिराष्ट्रीयनरीती वह्त्राश चितावह्त्राश मुंगोषशालर श्रुराशमूर वह्ना मुष्ट्रीयावयु मोष्ट्रीय सुर्वे सुर्वा मुंगानर्रिराण्या वह्नाश्राध्या प्रमानर्थ्य मुंगानर्थिर सुराध्या प्रमानर्थिर मुंगानर्थिर मुंगानर्थित मुंगान्य मुंगानर्थित मुंगानर्थित मुंगानर्थित मुंगानर्थित मुंगानर्थित मुंगान्य मुंगानर्थित मुंगान्य मुंगान्

सर्व. स्प्रेंच्न. श्रेंच्या. योश्या. स्पर्व. त्यंच्या. त्यंच्यंच्यंच्यं त्यंच्यं त्यं त्यंच्यं त्यंच्यं त्यंच्यं त्यंच्यं त्यंच्यं त्यं त्यंच्यं त्यंच्यं त्यं त्यं

अशासुरक्षद्रः यक्षद्रैका यक्षक्षेःग्रदिदेवायुः चतुवास्यग्रव्यायदेवक्षा

ती.चड्डेब.हे. त्यूब्रिट.क्री. बिट.क्ट्र्य.क्रूट.प्रजुण.ती. पु.सब.लूट्त.लुबी यी यूस्रिचयःह्रीट्त.लुबी ट्रे.लट. ट्रे.चर्डेश.श्रु. जमा.चल्यान.क्.ती. श्री.चड्डेय.च्यक्त.च. सब.क्षेत्र.चर्डुण.च यटिब.लेबालिज.प्रहूलमा.क्. प्रमुंब्रिट.क्री. मालु.ट्रुच.पट. प्रमुंब्र.क्.च. चाज.ब्राह्म्ब्राय्य. तमा.क्.च्री. सम्प्राद्धमा.व्याच्द्रसमा.क्. क्रिज.बालिट.क्रुम.लुच.ट्यट.पह्ड्य.टट. ट्य.लेट.च्यावाक्तमा.लेव.क्.च.क्.च.च्याया.व्याच्द्रसमा.वयः.वयट.तयट.स.लुबी स्याच्याया.पह्समा.क्.च्याया.क्.च्याया. क्रिट.क्.च्याया.व्याच्याया.क्.च.च्यावाक्तमा.क्.च.क्.च.च्याया.व्याच्याया.वयः.वयट.तयट.स.लुबी स्थाया.व्याच्याया.व्याच्याया.क्.च्याया. क्.च्याया.व्याच्याया.व्याया.व्याच्य

u. त्रुः त्रेशप्यः त्रयेयः सूत्रात् न्रः अनुसार्व्येयः त्रयात्रेयः त्रया

अर्थिश्चन्द्रः अर्थेनशर्द्धनशर्द्धनशर्द्धनशर्द्धन्तर्भुरःचर्गित्।

योष्ट्यान्त्रात्त्रेयाः योप्यायाप्त्रात्त्र्यात्र्यात्त्रात्त्र्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यात्र्यः व्यक्ष्यः व्यक्षयः व्यक्ष्यः व्यक्षयः व्यक्ष्यः व्यक्षयः व्यवक्षयः व्यक्षयः विद्यवे विद

- चर्श्वैर.चर्ग्र्ट्र.यचरे.ल्री

 श्रैबं.ह्यूर्ट. श्रैबं.प्यच. पर्त्वेता.क्याताया.क्ष्यं.ट्रे. आक्रुं.सूच्याच्यूं. चर्चा श्रुं. चर्चा श्रुं.ट्रियं. चर्चा श्रुं.ट्रियं. चर्चा श्रुं.ट्रियं. चर्चा श्रुं.ट्रियं.च्यूं. चर्चा श्रुं.ट्रियं.च्यूं.
- आर्यः भूवायम् नियं तुः क्रियः व मात्रश्रास्या
- चर्झ्णी

 जिल्लाका के स्वाप्त क्षेत्र क्

यन् ते तु । यमाये त्रवन क्षेत्र । व्याये व्य

- श्रैव.मुवाकाअपूर्म्शूर्टाक्, यक्षेत्रवयकाययराट्ट, ज्ञायक्षेत्र.क्षेत्रावायक्षेत्रकाष्ट्रीक्षेत्राट. यक्ष्यविद्याकाञ्ची

र्ट्रास्य विषयः अर्थ्ये विषयः क्षेत्र विषयः विष

a. ऑर्म तर्देन श्रुव हरा दर् तसुया देगायश कंव गावी पर्दुगाय।

८. नुस्याम्बयार्गेहात्रयेया

e. न्नरकश्चरश्चेया

स्नियंत्रकाश्वर्यात् स्विक्तितालयः ट्रेक्ट. क्षेत्राक्ष्यालयः यद्यद्विताययन्त्रे स्विक्तिश्वर्यात् स्विक्तियम् स्

१०. हिरायमाम्बिन्दिः विचरार्तिमायस्य रसमाविन्दर्गमा

त्यर् बु. श्रुषी विचर्श हु माणका रूका रे. मुका वर्र मं श्रुण तरहे व. मुका वर्ष स्वयः कुं प्यार वर्ष प्यार कुं प्यार स्वयः कुं प्यार वर्ष क्षेत्र प्राप्त मुक्त वर्ष मुक्त मुक्त

22. रैगायर्हें रा

श्रीनश्चिटः गोर्ष्ट्रेष्ट्यं, वो चक्षेग्रेन्द्रश्चा बह्यानर्जला यन्त्राली कृष्ट्वात्र्रेष्ट्रा वोश्चा चित्राल्यात्रात्र्यात्र गोर्श्चात्र वित्रात्र वित्र व

22. শ্বী<u>্</u>যভূষাশাল্প শ্রীশীশা

- मैजालूरमावाज्याचयः प्रमासीवाजा
- म्यावित्वर्यम्यात्यन्त्वेत्त्रात्यः भ्रीत्व्यात्यः भ्रीत्व्यात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्वात्यः भ्रीत्यः भ्रित्यः भ्रित्यः भ्रित्यः भ्रत्यः भ्रित्यः भ्रत्यः भ्रित्यः भ्रत्यः भ्रित्यः भ्रित्यः
- यत्रुगायो गर्के न रेगायतः श्रेणायर यो नरुत विस्रम्
- নার্থানের শ্রীন শ্রুঝান্দ নারী ঝার্থার বি থে বা বী
- कट्योश्चर्ञ्चर्यात्र्

१३. नसुबैन इट नसुर्हेग

षपु. योचुर्याकार्स्स्रेर्जितम्बेर्छे. भुःहुर्स्स्यास्त्रियात्तरः योचुर्यात्तरः योचुर्यात्रस्यः योच्यात्रस्यः योच्यात्यः योच्यात्रस्यः योच्यात्यः याच्यात्रस्यः योच्यात्रस्यः योच्यात्रस्यः याच्यात्रस्यः याच्यात्रस्यः याच्यात्य

लट. अह्टे.वे.ची. मू.श्रेयक्ट्रां श्रुक्टां मूश्चित्रं श्रुं मूर्णम्तिक्ट्रं प्रटालट. अह्याःस्ट्रं प्रम् मूंश्चित्रं श्रुं सूर्यां अह्टे प्रमा मूंश्चित्रं स्थानिक्ट्रं स्थानि



र्ज्ञेबर्धे अर्क्षेम् ग्रीयः यार्थे प्रतिः श्लोप्य हो प्रति या विषयः याचि याच्या प्रति प्रस्ति ।

१०. विस्पित्रम्भतः वर्त्रमण्यद्रः वर्श्वतात्

हे. वीर्श्वाचतुः स्वाचित्राचनमाण्चीः वनमायमा विचान्ने स्प्रियान्। ने स्पर्धः नुस्यावामायां विचान्यां विचायं विचायं

৫০. ব্রহ্ম বর্ষ্ম ব্যক্তী প্রব্যাথমা

- चर्कीर.यत्रुष.जवाजुष. पीटश.र्जव.यञ्जुषी
- न्यायह्रवास्त्रां स्वायायायायाया
- ध्रमार्कट्रास्त्रिक्यः स्रोक्ष्युच्य्वादह्य।
- गालुर अर्थेन । या मार्थ । या मेरिय र का न्या विष्ठ । यन प्रे विष्य । या मार्थ । या
- क्रूचनाः क्रूंबास्य च्याचान्या
- मुँद्राचर्राद्रः व्याप्तह्र्यसार्स्यः वृत्तः मित्रुद्रमामीम्मर्थवास्यरायन्।
- श्रुंबात्वाक्त्रायायोवः नवातह्यान्तः विरद्याय्वेषाय्वेष्ठी।
- त्रमुथः नर्भुदः अरः यन

१६. मुणपेंद्रश्रम्भवार्वरेशवयात्रहेंस्रश्रद्राध

र्ये थे थे प्राप्त क्षात्रा क्षेत्रा क्षेत्रा क्षेत्र प्रमुर्य त्या क्ष्या क्षेत्र क्षेत्र त्या क्षेत्र क्षे

लुबी प्रवित्त्रहेत्रक्षे. मी क्रीट्र डीकाक्ष्मे मुस्राजना चाहिट चाज्ञचन्नात्यन् स्थानक्ष्रेयात्यन् वित्ता क्रीत्र जिन्ना क्रीत्र चित्र क्रीत् चित्

षं यदःअभ्यद्भः स्वापन्त्रवः उवःश्चीः द्रथयःवर्श्वेरःविदःवर्षया

बर्टा क्रि. व्रीक्षः व्यक्त्य क्षेत्रः वर्ट्य क्षेत्रः व्यक्त्य क्षेत्रः व्यक्त क्षेत्रः व्यक्ष व्यक्त क्षेत्रः व्यक्ष व्यक्त क्षेत्रः व्यक्ष व्यक्त क्षेत्रः व्यक्ष व्यक्त व्यक्

णुम्बर्ग्स्थाप्ट्यालुबी वु.मी. ध्रेषायःस्थाप्ट्या चनयःपद्यट्टाः चिट्रस्थाम्बिष्ट्यःमीः मूर्य्यायः स्वायाःस्यायः स्वायाःस्यायःस्यायः स्वायाःस्यायःस्यायः स्वायाःस्यायःस्यायः स्वायाःस्यायः स्वायाःस्यायः स्वायाःस्यायः

र्षे. चलमाबुःली. माज्ञानपुःजन्मान्नीमा मोनिनात्म्त्रीं, जमाजुबःयवनान्नेज्ञी। नपुः रेनजायक्त्रात्मान्यत्मान्तिः मुन्तवार्त्त्रात्मान्त्री श्रान्त्रात्त्रीं, वर्त्त्र्यान्त्रीवः पर्त्त्रात् वर्त्त्रानमेन्द्रात्मान्त्रात्त्रात्त्रात्त्रात्त्रात्त्रात्त्रीत्तात्रात्त्रीत्तात्रीत् श्रान्त्रीयः वर्त्त्र

म्बर्भानवे विन्यार्ट्रमानी सुरार्क्र प्यर सेटा

होबालनः विविधालपूर्वे देन्त्र्यः विविधान्त्रीत्। कु.सूचान्यः विविधान्त्रीत् विविधान्यः विष्यः विविधान्यः विष्यः विविधान्यः विविधान्यः विष्यः विविधान्यः विविधान्यः विविधान

तुषरीरामी वनसायसार्सु।

१. है विं २०११ में वदायमित्यः मर्शिनविः वर्षिनम् मानिः नर्रम्था

- णका. ग्र्यानकीय.पचरे.ली च्यां प्राप्त की प्राप्त की
- श्रुवश्रुश्रुश्चिट्याया याक्यायाक्त्याक्रीं क्षेत्र २ होत्र विचा विचायां विचायां व्याप्त क्षेत्र क्



गर्भेजिते र्ज्ञेव र्थेन्नः क्रुणिर गृबुरणि गर्भेजन्नः चन्नव र्ज्ञरः प्रवाचित्रे र्ज्ञेव र्थे स्वाचित्र ग्रीवरः प्रवाचित्र प्रवाचित्र

- र्षेत्रम् हो त्रीयोजी. क्षेत्रम् रायनर् नराष्ट्रणी पर्चियायिष्टर्याना पर्सणायभग्नः क्षेत्रायरः क्षेत्रायर्थः क्षेत्र
- मुश्त्राक्ष्यः क्ष्माद्राः तस्याद्रमामार्क्षः द्वास्यक्ष्यः अर्क्षमायास्य तत्र प्रमायाद्वात्र व्याप्त व्यापत व्याप्त व्याप्त व्याप्त व्याप्त व्याप्त व्यापत व्याप
- च्रिंशतक्रम् श्रिवा
 च्रिंशतक्रम् श्रिंशतक्रम् श्रिवा
 च्रिंशतक्रम् श्रिवा
 च्रिंशतक्रम् श्रिवा
 च्रिंशतक्रम श्रिंशतक्रम श्रिवा
 च्रिंशतक्रम श्रिंशतक्रम श

2. मुणगाबुरगार्शेन्वतः र्श्वेरायहर र्श्वेणायहारे वर्गगर्णिगार्यः श्रेश्वराय्वेर्ग्यक्षेत्र अर्धेर्यः स्थ्रेतायाः व्या

- ्र भूगश्चायाम् स्थित्वरामिर्ध्यक्षामिर्ध्यक्ष्यां अश्वाप्त्र मिर्स्यक्ष्यां स्थित्र स्थित्वरामिर्ध्यम् स्थित्वरामिर्धिन्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्यापिरस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्यस्य स्थित्यस्य स्थित्वरम्यस्य स्थित्यस्य स्यापित्यस्य स्थित्यस्य स्थित्यस्य स्थित्यस्य स्थित्यस्य स्याप्यस्य स्याप्य
- ब्रैंट:चर्र तर्रे वर्षाचर्ष्यावेदिर्व शुः वंशायचयःचर्णाद्धरः श्रीः क्षेत्रः त्रियः वर्षः स्थितः स्यतः स्थितः स्यतः स्थितः स्थितः स्थितः स्थितः स्थितः स्थितः स्थितः स्थितः स्थित

होशाम्बर्यात्रस्य हुँचात्रीं चर्च्याप्टिट्ट ट्रस्य द्रशाच्च्र वृत्तः चर्म्य हुँचात्रस्य साने सूर्या होशाम्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्त्रस्य स्वाप्ति स्वाप्त्रस्य स्वीत्य स्वाप्ति स्वाप्ति

३. इ्रायर्केंद्रे अर्धिन्द्र अभिक्षातं अर्थिन्द्र अर्थ

- प्यरे.ल्री

 र्येट.पक्षुप्र.शक्ष्यमुंच.श्रीच.श्रीट.पयरे.श्रप्त.श्रीट.पक्ष्यमुंच.श्रीच.श्रीच.श्रीट.पयरे.श्रीच.श्रीट.पयरे.श्रप्त.प्रा. ग्री. त्रा. त्र त्रा. त्रा.
- च्या स्वास्त्र क्षेत्र क्षेत

र्षः चर्श्वेयान्त्रं, खे.च.यचर्-ट्रेल्री रेट.पर्यसम्भः चट.ज.ट्रेपे.रेट. शवय.लग.जुर्ये.त्वे. यिषेट.क्.जी.लट. पर्वेयानपुःश्रृंच.स्वेया

चेट्राग्नामि द्वारास्त्रम् श्रीट्रास्त्रम् स्वाराम्यास्त्रम् स्वाराम्यास्य स्वाराम्यास्य स्वाराम्यास्य स्वाराम्य स्वाराम्य



यमः चममान्यः यम् र्वेटः बेटः यम् व्यम्ययः विवास्ते र्येट्।

अवतः प्याप्याचेत्रः वीः अवादः वर्षेत् चार्येत् चार्येत् चेत्रः विद्यान्त् विद्याप्याचेत्रः चार्ये चा

र्टेट.पक्ट्.पक्टिंग. लाजा. प्रेट.ट. लाजा.लाजा. क्रीं.एच रंटा हो ट्रेंच.ली. चिट.क्रीं.लूटी चिट.पक्ट.पक्टिंग. वाज्य.चे.लाजा.क्रीं.ला

मेर्च्यालका वैटावक्क्ष्यम्ब्रीटावन्द्राक्ष श्रीतस्वार्ष्यक्ष गाविटामोक्स्मिर।

म्नीत्रात्ते विक्ता क्षेत्रा विक्रम् क्षेत्र क्षेत्र

५. श्रुव मर्डेश खुर यू तयर और वी तह श

यद्यंत्रानुःत्यः श्रैथःचक्ट्याबिनःजीःपचनःशुःष्ट्यंत्वीः वचन्याक्ट्रेयोक्ट्यावह्यःक्वेत्वा वचन्यक्तिः वचन्यक्य

त्राधुराधनशायमार्सु।

2. वर्षणियावायकार्रेयाचा

प्तः क्षें थरः वर्राचाल्चाका क्षें ती. ज्ञानका स्वायन्तर काष्ट्री वर्षा वर्षा

र.च.लुपी प्र्ट.क.किच.जी. ह्रींट.चर्टर.क्वे.लट. क्वीजावच.ही.पट.चाहुश.कर.जी. होप्र.कुपी अप्त. केंग्रियां केंग्र

२. यापूर्वास्याया दुरावर्षे साम्यास्य सर्वेगान्ये नावगा

क्षेत्र.तस्य।

क्रियःक्षं.क्षेत्र.तस्य।

क्षेत्र.क्षं.क्षेत्रस्य व्याप्तस्य क्षेत्रस्य कष्टि क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य कष्टि क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य क्षेत्रस्य कष्टि क्षेत्रस्य कष्टि कष्टि

र्गेर्यात्र्यात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य स्थात्र्य

स्तिन्द्र, रे.सेट. जु.चे.कुग्नेस. पर्देज.बिग्नेश.पचरे.चयु.चस्त्रेट.स्ट्री ग्रेश्.चयु.जन्न.स्योन्न.टेट. श्रैष.ग्रेश्चास. पर्देज.बिग्नेश.पचरे.चयु.चस्त्रेट.स्ट्री.

क्षेचिताम्ब्राचप्राक्याचित्राक्त्र्याक्त्राची

ययन्त्रें व्यायाद्वात्र्यं विषयः विषयाद्वात्रं व्यायाये व्यायाच्यात्रं व्यायाये व्याये व्यायाये व्याये व

वर्षाण्यां वर्षः श्रीत्राचर्षः वर्षः अद्युर्देशः नेष्यः नेश्चवः वर्षः उर्हेगानादुरः वर्षः दरः शुक्षञ्चेदःनो इरावर्षः नेष्यः नेश्चवः वर्षः अद्युग्वेशः वर्षः वर्षः श्ववः वर्षः अद्युग्वेशः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः अद्युग्वेशः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः



तस्यारा श्रेमुणश्री वयानुम्यार्क्षयायाती सुमार्वे सु

क्. मिट्टु, ट्रिट्ट, ट्रिट्ट्र्रार्ट्ट, शु.सूंच्याजी. सूट्ट्रिट्ट, ट्रियेश्वर्याची. मुंश्राक्ट्र्यायाची. मुंश्राक्ट्र्यायाची. स्थाप्ताक्ट्र्याची. स्थापताची. स्यापताची. स्थापताची. स्थापताची.

- बु.लुबी

 र्थं बंशः प्रवर्तः व्यर्भः व्यर्भः व्यान्यः व्यावयः व्याव्यः व
- ट.चरुश्र-रपु. वोष्ट्रश्र-स्टर्प्यच्चियाने. यस्यान्त्रीयान्त्रम्याः वेश्वास्त्रम्याः वोश्वरः वोहिन्यन्तिः वि

द्रश. रेक्टेख्नियतचरं,यदुःचश्चरत्त्री त्यां रेट्यं रेट्यं र्या रेक्ट्रियं स्तुः स्था स्विक्त्रियं वित्रायन्त्रीय्यं स्वित्रायं स्वत्रायं स्वत्यायं स्वत्रायं स्वत्रायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यायं स्वत्यं स्वत्यं स्वत्यं

क्र्यंत्रियान्यविषान्यर्द्धश्चीः च्रञ्जीर्वेद्धारत्रवेषा

त्तर्र-प्रचालक्र्य्न् कृत्यः प्रचालक्ष्यकात्मः विचालक्षयक्षात्मः विचालक्ष्यक्षः विचालक्ष्यः विचालक्ष्यः विचालक्षयः विचालक्ष्यः विचालक्षयः विचालक्षय

u. गवस्य देश मार दे वरः चह्नमार्च्य एतः र्श्वेव चर्डसावचर्या हे माय उव चर्या

- ह्र्यायमाञ्चर्यायम् र्व्हेन्द्रः व्यायम् अर्क्षेणायद्वेष्ठः व्यायम् अर्क्षेणायद्वेष्ठः व्यायम् अर्क्षेणायद्वेष्ठः व्यायम् अर्क्षेणायद्वेष्ठः व्यायम् अर्क्षेणायद्वेष्ठः व्यायम् अर्केणायद्वेष्ठः व्यायम् व्यायम् व्यायम् विष्ठः व्यायम् विष्ठः व्यायम् विष्ठः विष्ठः व्यायम् विष्ठः विष्ठः व्यायम् विष्ठः विष्रः विष्ठः विष्यः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः विष्ठः
- श्रैव.पट. मुेश्व.ती. मुॅ.चेर.की. क्रैंवायपूर.र. कुव.प्रे.त्री
 ती.र. कुत्य. उ००७ अता त नयु.वट. टट.जवाश्रैव.पट.रट. नटी.रेवाय.क्जा
 कुव.पे.लूर.श्रुय.चायाजवा े श्री.लू. उ००७ जू.यम् क्रूयत.ट. कुरे.टर.बूटवाश्रैव.पट.

 मूं.वर.रट. क्.चयु.वर.की. चीज.श्रीय.वार.रचे.जाजवा वर्ताश्रीजायड्व.की. क्रैंवायपूर. उ



भेदनदः मुणस्युमः क्षाबेश्यदम्मुम्भर्केम्भ्रुवद्वनदः सुन्नम्भर्कन् नीमः नार्भविदः सुन्नावन् सुन्नदिन् विद्वन्तदः सुन्नदिन् सुन्दिन् सुन्नदिन् सुन्दिन् सुन्नदिन् सुन्दिन् सुन्नदिन् सुन्नदिन् सुन्नदिन् सुन्नदिन् सुन्नदिन् सुन्नदि

- श्चीतायट्टेब.की. श्रैंकायपूर. १ ह्याल्टे.कु.टे. यमुशामीलट.डे. श्रैंब.प्यट.वट.यटेट.ली जो श्चीत्. २००७ श्चित ९ तयु.बट. यह्यामुट.मश्च्यु.पथ्.पश्च्यां श्रेंब.पट. ५ छो.णुमश्चित्रां श्चेंब. २००७ श्चित त तपु.बट. ग्रूंट.माश्चर.टेट. रेमो.णुमश्चित्रां श्चेंब.प्यट. उ छी.कुब. बर्टताश्चीतायट्डेब.की. श्वेंबायपूर. उ छी.लुब.लुब.मु.लु.पश्च श्चेंब.लूट.शु.टे.लट. श्चीत्.
- चन्द्रम्भूर्यं क्रींक्. क्रींक्. उ००७ शक्त ९ तप्तुःबर. क्र्रेट्वुःशुबी

 पर्वियोगिष्वेरःग्री. शादेशिक्त्याणशा. बर्टतःश्रीलापर्द्र्वःग्री. श्रीशापर्द्र्यः ९ शास्त्रशत्मश.
- ली श्रीयाश्वास्त्र, णुःद्रथःहुशुःभूचिं, ध्रें.श्रीयःयचरे.बुं.बुं.शूरं.जग्नलः, विशेट.बूंश्वं.वियः श्रीयाश्वास्त्र, जुःद्रथःहुशुःभूचिं, ध्रें.श्रीयःयचरे.बुं.बुं.शूरं.च्यां व्यक्तःव्यक्तः व्यक्तःव्यक्तः कुं.वियः श्रीयिः विज्ञः व्यक्तः व्यक्तः कुं.बुं.लुं कुं. वर्तः वर्त्तः श्रीजः वर्ष्वयः वर्त्तः वर्ष्यः देः श्रीःचियःश्रीः वर्षः वर्वः वर्वः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः वर्

्र्रिट्रायग्रञ्ज्ञ्रव्रायदः देःदेते वृद्धः व्यायव्यः अर्क्रमान्ते. नर्भी, नष्यमायनर, वु.रे.लर. ला ज्र्टिः लयुः ट्रे.जन्नः श्चिक्वियःपर्स्वरः प्रहेतः र्सुः गालुम्मीयः गार्सम्बर्धः नर्सेनेगो म्रीन् चुरुप्तर त्योवा हे वीयातवर षार्थिन्दः षादेःगीःविःम्रीतः सरःयनःतनदः व्याणना ज्ञासूट म्ह्राट स्थान हो। द्रीमना र्देवः ८ मः(অর্টার:প্রি:मुवे:अरःधनः) ব্



मितार्ज्ञीयः यावसार्यस्य वरायरः अपवर्षायस्य अर्केगायीयः वरायरस्यः र्गायर्यः यावस्य स्थितः उट. रेश्चर्यस्त्रेच.टे. मैंच.घयम.जी. यक्कि.वेर्यम्याचे.ट्याट्यायभ्रीट.टे. क्र्यूट्यायम् अष्ट्र्यार्टर. यथेवादाः व्यत्वादाः अष्ट्रवाद्यः व्यव्हाः व्यव्याद्यः व्यव्यावयः व्यव्यः व्यव्यवयः व्यवयः व्यव्यः व निट्रें पूर्व दे.पारी. ट्यक्यरपु. चैट्यकू.प्. क्र्येन्यक्त्यक्त्रा क्रयेन् लेख खेशेको र्श्वेन्यहर्यात्रक्षित्राच्यात्रिक्षाच्या वर्षे रेशानमिन्दे रेथिन्।

- श्रूटःश्चिवःग्चैः नगायःस्यासुः नहेत्रहेः श्चिः वस्यस्यस्यवान्त्रः गर्सः नविः वर्षः वादः श्चरः र्श्यमञ्जू के ली यर शेर तन् नते नश्चर पेंत्
-) यादी.र्यु अञ्चरायट.र्यटः मूरःयातीयाञ्चयः मूर्यायटः क्.यटः ट्रैटः त्यू क्.यी.सं.सूर्य

च्याजाबुद्ध्र्युवालाल्लेष्ठ्यां रेश्रम्थान्यवाल्ले ज्ञान्त्र्यक्षेत्रः मह्यान्त्रः मह्यान्त्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रः स्त्रम्यक्षेत्रम्यक्रम्यक्षेत्रम्यक्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम्यक्षेत्रम

र. प्ट्रिक्षियःत्रम्। ह्माणमः पह्नम्बद्धिरः, पत्तणापत्तणःर. किश्चरः,पत्तरं, वृत्त्वम्भः, विद्यायतः, वृत्त्वम्भः, विद्यायतः, वृत्त्वम्भः, विद्यायतः, वृत्त्वम्भः, विद्यायतः, वृत्त्वमः, वृत्त्रमः, विद्यायतः, वृत्त्वमः, वृत्त्रमः, विद्यायतः, वृत्त्वमः, वृत्त्रमः, वृत्त्वमः, वृत्त्रमः, वृत्त्रमः, वृत्त्रमः, वृत्त्रमः, वृत्त्रप्तः, वृत्त्रमः, वृत्त्रप्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्रपत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्तः, वृत्त्वपत्तः, वृत्तः, वृतः, वृत्तः, वृतः, वृत

७. गुरावर्षराञ्चवावर्षराव्यवार्वेग

ती. ब्रैट्य प्टर्स्स क्रिया विष्टि क्रिया विष्ट्र त्या विष्ट्र व्या विष्ट्र व्या विष्ट्र विष्ट्र व्या विष्ट्र विष्ट्र व्या विष्ट्र विष्



र्चेष क्रेब 'तहेषारु' क्षेत्र' देन 'होर 'तर्थेरु' क्षेत्र' क्षेत्र' क्षेत्र' क्षेत्र' क्षेत्र' क्षेत्र' क्षेत्र वहेषारु' क्षेत्र' क्षेत

यित्राक्ती. क्रीट्टाश्रीय त्यक्तात्र त्यीय क्रींची. यक्ता त्यीय क्रींची व्यक्ता व्यक्

ग्रॅन्यायुक्त क्रिन्य क्रिन्य क्रिक्त क्रिक क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रिक्त क्रि

रिन्द्रेत्यस्ति, क्याक् स्त्रीट्र तयर्ट्ट, यक्ष्य व्ययस्य प्यर्थ प्रमानिक्ष्य प्रमानिक्य प्रमानिक्ष्य प्रमानिक्ष प्रमानिक्ष्य प्रमानिक्ष प्रमानिक्ष्य प्रमानिक्ष प्रमानिक्य प्रमानिक्ष प्रमानिक्ष प्रमानिक्ष प्रमानिक्य प्र

यः मुक्यर्षेत्र्यात्र्येत् प्रस्ति प्रमेष्ठ्र प्रमान्ध्रम् (पर्वे स्वर्ते क्षेत्र क्षेत्र क्षेत्र प्रमेश क्षेत्र क्

कु.यर्चन्न.जी.यन्.कु.मी. मूंश.यक्र.चमूरि.येट. मुच्.पर्सेव.र. पश्चित.कु.मेश.मर. जीश.मूर्य.त्मी. मुच्.यंचेव.यंच.श्वि.वंद्य.सं. कीश.मूर्य.त्मी. मुच्.यंचेव.रं. प्रक्र.मीखे. जिंश.सं. साम्म्.मुच्. मुच्.यंचेव.रं. प्रक्र.मीखे. जिंश.प्रकर.चमूरि.यंट. मुच्.यंचेव.रं. प्रकर.मीखे. जिंश.प्रकर.चमूरि.यंट. मुच्.यंचेव.रं. प्रकर.मीखे. जिंश.प्रकर.चमूरि.यंट.



श्रेभरातर्भेर् प्रश्लेष्ठ प्रमुग्राम् अर्गाम् अर्गाम् यात्री प्रमुन्।

५. श्रुवःरेणवार्वार्वर्श्वेन्यार्वेन्या

क्ष्.यन्टरं-पपुः-पश्चिरःक्ष्टरं हे.लरः विषयःश्चेत्रयः श्चीः व्यवश्यायात्वरः जवाज्ञवः यवव्यवुः ख्रेषी हरः क्ष्रारः प्रमुणः जयः द्वेयः व्यव्यक्षेत्रः पर्द्वविषयः यव्यव्यक्षेत्रः व्यव्यक्षेत्रः विव्यवक्षेत्रः विव्यवक्यविवविवविव्यवक्षेत्रः विव्यवक्षेत्रः विव्यवक्षेत्रः विव्यवक्षेत्यः विव्यवक्षेत्रः विव्यवक्यवेत्यः विव्यवक्षेत्रः विव्यवक्षेत्रः विव्यव

৫. শ্ৰেন্ট্ৰসমৰ্শিকশ'নঠৰ'ঘনশ্

मीलायनाजीः अम्मिष्यायमाङ्ग्रुप्तुः वटः श्रैवायटः वृंगीः वर्मायन्त्रेत्यः चित्रः वित्रः वित्रः वित्रः वित्रः वि

● र्राप्तार बरास क्रिसे २० तन्तर से अवायर हे से हे से महिला मिंड करें हैं है कि प्राप्त के स्था के स



क्षेत्रम्यक्त्रम्थाः अतिकेत्रेत्रम्याः व्याप्तिक्ष्याः द्रथात्तेः व्याप्तः विद्यायाः विद्यायः विद्यायः

- ्र्यः २००८ डीसः ९ तपुःकूशः ९ मृश्चेषःश्चरः प्रम्।पड्डेट्रायनटेली

 क्वा श्रीट्रेट्रासुत्पेश्वाच्याः सूर्वात्त्वचटालग्रेश्वायद्वीयात्ताः अष्ट्र्याम्। श्रीः श्रीः श्रीः

 अतात्तिः २०० प्रचट्रशः श्रूटःश्चरः गाङ्क्षितःश्चेषःश्चरायट्टरः प्रचीयात्तवियाशः श्चीः गाविटः श्रीः



योर्थः नते क्षेत्रं स्पेतः त्रम् यानुष्यम् यानुष्यः । तर्ये त्रमेतः व्याप्ते विश्वः । १५० तयनः स्रे स्पेतः क्षेत्रः स्पुतः स्थितं स्थाने विश्वयः योष्ट्यः । तर्ये त्रमेतः योष्ट्यः योष्ट्यः ।

अतुः क्ष्रियः अवास्तः उ क्षुः क्ष्रियः अवास्तः व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः अवास्ति व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व व क्ष्रियः व क्ष्यः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्रियः व क्ष्यः व क्ष्रियः व क्ष्रियः

ल्या अध्यापटार्टा राज्या वस्त्रेयास्त्रीटार्यमास्त्रियामा स्वितायटाम्यास्या प्रमाण्यास्या व्याप्ता स्वाप्ता व्याप्ता व्यापता व्याप्ता व्यापता व्यापत्य

१०. गर्सिन्दिः तर्झेन् त्येग्रस्य न्यून्य द्वार्य वर्षः देश्यस्य द्वार्यस्य न्याया वर्ष

श्रुंग.वय्म.क्री. जम्मूंथ.क्री. यक्ष्यंवयम्यायन्ययं यक्ष्यः स्त्रीयः स्त्रीयः प्रश्नेयः स्त्रीयः विश्वायम् वृत विश्वायम् वृत्तः वर्षः वर्यः वरः

स्ट्रिं त्या विकास क्षेत्र क्

ली. शुन्चम्क्रियःलीश. ब्याचुन्यस्यक्रिशक्त्रम्यक्रिशक्त्रम्यक्रियः विवासक्त्रम्यक्ष्यः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाचद्वीयाविनः वर्षाच्याविनः वर्षाच्याविनः वर्षाविनः वर्षः व

चक्रेब.की. वाताविट.की.श्र्र्य-जन्म ट्यानश्चिताकी.ट्र्याली. चक्रेब्रिट.यन्यटे.ली श्रेयम पह्याम्चिट.वार्श्याच्यु.श्रेयम ट्रे.जन्म वायये.लाट. ट्रे.चर्चिमानपु.श्रेयम्ब्रे. श्रु. भ्रेयम पह्याम्चिट.वार्श्याच्यु.श्रेयम ट्रे.जन्म वायये.लाट. ट्रे.चर्चिमानपु.श्रेयम्थ. श्रु. • ट्रे.चर्चिभ.झे. पह्याम्चिट.लाक्य.लायु.सी./लुट्रिश्च.वा.श्रेयमाट्रे. पह्याम्चिट.यय्ये.लाव्य.च्री.

- तन्त्रें, स्त्री

 श्रुं इत्राज्या श्रुंत्रें, योष्ट्र योश्चर्य स्वर्धि स्वर्ये स्वर्ये स्वर्ये स्व
- च्रिट्य के होत्र के क्ष्य क्ष्
- लट. चीजःश्वदुःश्चीक्र्यंतरः सेजःबुःशुषी

 लेबःप्रक्रेटश्रालेश्रात्र्रःश्च. ध्यापिषुःचगोगोन्धर्यन्तरःश्चेतरःश्चान्तरे. चाःश्चिगोर्ल्यतः रे.
- च्यां वर्त्त स्त्रीय स्त्राच्या क्ष्रिं त्य्र्म्या क्ष्रिं त्य्य्ये त्य्य्ये व्याय्ये व्याय्ये क्ष्रिं त्य्य्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याये व्याय्ये व्याय्ये व्याय्ये व्याये व्याये

११. गुन्तु नेन्युर-दराध्वयते वद्यराकुद्र गर्यराख्र

केष स्त्रीट र ट स्वर प्राप्त विद्य स्त्रीय के क्षेत्र क्षेत्



तकर.क्. चक्ट्रश्चनमाग्री.र्ट्च.की. तन्त्रमाणमा पद्यर.क्रेयु.णमा पव्यत्मानधिनानर.लूट्नालुबी ट्रे. पद्यत्मेश्चर्यर्यातमा पाचालुब. यद्यत्मेश्चर्यर्यातमा पाचालुब. पद्यर.क्षेयु.णमायकर.मर.क्ष्ये.च्या पद्यर.क्षेयु.णमायकर.मर.क्ष्ये.च्या पत्रमायकर.क्षर.क्ष्य.क्ष्या

- पर्वटःकृतःचग्रमःश्रेणःश्रमःतक्रमःग्रथमः
- वश्चैर.वर्ड्यत्ययायकर. ३३७

- के.चरेबायह्रव.ता ४००० जे. श्रृट.चर्र.क्.तार.क्रेव.ली ● पर्वट.क्यु.जग्र.पक्रर.क्रेव.श्रृट.रट. बाबु.ध्रेव.जबाजुव.वर. पर्वट.
- लुशलाबर्तियोता स्वायान्य स्वायाय्य स्वाययः स्वाययः स्वाययः स्वाययः स्वययः स्वयः स्वययः स्वययः स्वयः स्वयः स्वययः स्वयः स्वययः स्वययः स्वयः स्वययः स्वयः स्वयः स्वयः स्वय
- क्र्यानम्बर्णा ● क्र्यानम्बर्णा • क्रयानम्बर्णा • क्रयानम्बर्णा
- चनश्रात्त्राष्ट्रं. ग्र्राट्यत्र्यान्निट्रत्युः नश्चट्यात्यः क्रिंश्चेत्रायन्त्रः व्याद्वेत्त्रः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्त्रः व्याद्वेत्त्रः व्याद्वेत्त्रः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्यः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेतः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्तः व्याद्वेत्त
- क्रानिस्यिक्ष्याक्रानिस्याक्रानिस्यिक्ष्याक्रानिस्या
- तकर. वर्ज्ञ. वर्ज्ञ.

- तपुः रं.य.क्षेत्र। यभ्नैर.क्र्यंत्यात्र, ट्रे.क्षर, श्रीक्ष्, २००७ श्रीस. २ त. ह्यायायश्वराती. भहेयायश्वरी
- क्षं.कुमालावा

 च्रेच.कुमालावा

 च्रेच.कुमालाव
- श्रेश्वर्यास्य विद्यास्य स्थानित्त स्यानित्त स्थानित्त स्यानित स्थानित्त स्थानित्त स्थानित्त स्थानित्त स्थानित्त स्थानित्त



- लट. युम्निर्थियाः में त्त्री । अत्यान्त्रीयान्यात्रान्त्रात्याः न्यान्त्रीयः वर्षाः व
- ० श्रृंचाचीयु.कचाचीयरः चच्च्यमूच्यदर श्रुंटाचर्र्यातव्या २० म्रीबराजयः क्षेत्राचच्चः □ चच्च्यमूच्यो

- ्रव्यान्तिः त्वर्षः व्याद्धः व्याद्धः वर्ष्ट्राच्येत्वः व्याद्धः वर्ष्ट्राच्येत्वः वर्ष्ट्राच्येतः वर्येतः वर्ष्ट्राच्येतः वर्ष्ट्राच्येतः वर्ष्ट्राच्येतः वर्ष्ट्राच्येतः वर्येतः वर्येत्रः वर्येतः वर्येतः
- णवाणुष्र.पह्म. श्री अंद्र हुँ त्रिं देश जीवाश की स्रीं त्या हुँ त्या व्याच्या क्षेत्र व्याच्या व्याच्याच्या व्याच्या व्याच्याच्या व्याच्या व्याच्या व्याच्याच्या व्याच्याच्याच्य

- चनश्राणश्राक्ष्यात्रस्य प्रमित्र प्रसित्र प्रसित्र अर्थित श्री विकास अर्थित स्थित स्थित
- च्री भूष्यः वामाणेष्यत्वचन्त्रे त्युः मृष्ट्रम्य स्तुः मृष्यायम् स्तुः मृष्यः व्यायम् स्तुः मृष्यः व्यायम् स्विष्यः विष्यः विषयः विष्यः विष्यः विषयः विषयः

श्चिम्मृतिःत्वहुत्त्वम्याअञ्चेतालश्चक्यः १७ ध्वामः अह्याम्सृत्व।

म्याम्यः २३७ ८टः मञ्जीयःम्रोत्वालश्चक्यः १०३ क्षःश्चमाञ्चरःभ्रीयालश्चक्यः ३०

मृत्यम्प्रिश्ववहुत्वम्यमञ्जेतालश्चक्यः भुः मञ्चाम्प्रीरःदृतः क्ष्यास्त्रास्त्रः स्थानस्य

१२. गर्भिनतै पर तयर दर में भूनरा दर अधुव मुंव पर अधुव

- प्रमायनम्ह्रम् संस्ट्रिन्द्रस्था मार्थ्वस्य स्थानस्य स्य स्थानस्य स्य स्थानस्य स्य स्थानस्य स्थानस्य स्थानस्य स्थानस्य स्थानस्य स्थानस्य स्थानस्य
- श्रैव.वर्ट्रश.के.यर्पण.ग्र्ट.यनुण

वृ.मु.मू.लका अर्घ थ.मुंध.झैर.बृ.लुथी यर्थ्यका.सूर्यालका स्रेर.का ^त र्जंब.नुर्का विवास ग्रह्मा लटाचे. योष्ट्यालका.सेयाना चम्च.सेंबि.पयंट. श्रैष्य.यर्ट्का.कें.यपेला.मु.का.यवका.पयंट. ग्रूटा.पलुला.योटट.बुी पट्टालटा हुपु.घटा.योर.मु.का.स.योखु. श्रैका.क्ट्राक्त्र.सम्ह.ट्याका.लूट.तपु. श्रैष.यट्ट्का.खेयका.ट्र्याम्, व्याप्त.पट्टा.पच्याय्यका.पट्टा. ट्यान्नजी. स्नैर-र्नुप्रस्निवान्तर्स्, मुर्च्यान्यः स्नुर्निवान्तर्मः स्वीन्तर्भः स्वत्यत्विन्तर्भः स्वीन्तर्भः स्वीन्तर्भः स्वत्यत्वन्तर्भः स्वत्यत्वन्तर्भः स्वत्यत्वन्तर्य

● धेगार्करर्त्र्यार्केर्धियते श्रुव पर्देश

विषाक्रियः क्री. देशक्रूरे त्यरः वर्रास्तः क्रियाचर्त्रेरः क्र्रेरं रेक्र्यियः र्यापः रणः श्रेणः वयश्रद्धः वयश्रेष्ट्रियाचीः र्श्वेत्र.क्ट्र. जुर्यात्राचर्त्रीय.क्री.त्य. यहवात्रास्त्रेत्र.ह्.ह.र्टनटःहिवा.वाट्र.चर्हेषःश्चेषःवटः वत्राक्वेषःर्थः क्रैंन्'ग्रे'क्षे'त्वरः श्रुव'चर्डेश'तवन्'वेतेः तेंश'तववःर्कु'प्परः वैच'तह्गा'तवन्'वते'वश्चन्ति। तन्भेग ययर. शु.शु.र.क्.री.ती.तार. यरिशायात्र्रिता. व्रुविशः हुंवीशः यीयात्र्र्येर.शु.क्.वीशः रूपे व्रूर्येर.हूंर.ह्या तथः विचर्यार्ट्रेमार्सुः यो बर्सुम्या देवासुम्यायदीः मैर्डिमायस्य विचर्यातः दुर्यार्से दुर्ग्यस्य स्वीतायसः श्वीतः चर्ट्र श. शटारी. धेनम्भूच हुर् भी. र्सेम.क्ट्रिंगान. जुर्यमानस्री म.सूर्य हूर् प्राप्त विम्रास् शायका अक्रुवा क्रुवा वीका दिकासी वास्ति क्रुवा है। विद्या वास कर्म विद्या कर्म वास क्रिया क्रिया वास वास वास व २. वर्तार्र्र,र्ज. च्हेबार्निर्ज़ुर्थश्रूर. श्रेर.क. ८ र्जुवत्त्रश र्न्चवायपुःवावयासेर्यावरः . खु: इ्राप्त्रें सुं मेश मर्शे नते त्वारा हो मा यो का की का तम् सुं की की की की की का का का की की की की की की क्रुवर्तुशर्क्षेत्रःश्चेश्वेष्यः श्रवःवर्देशःतवद्विदेः विवशर्देगायेग्वशर्वेवःदरः व्यःबेरःश्चेशः देवःमेरिःर्श्चेदः ब्रुवालकः श्रुवःवर्द्दकातवर्वन्यः क्षेत्रःत्रं त्रुकाकायतेः ब्रिन्नवकार्त्तः विवातह्वातवर्वन्वते विश्वाति र्थेन् से नहमानिनन्दरविधासन् स्रुम्पर्केशायुः देवार्मेरार्सेन् वितेन्दर्दिन् वेरिन्यार्थेन् से नक्काः अप र्पेर्याययर् अर्धेर तुगा वि गर्पेग्यायम् क. हप ग्रेशपर यर्रे खु यत्र्वर रेश येत्र पेर्य प्राप्त प

ती. सेब.म्लायाविट.क्र्यायाती.सेग.बु.लुबी प्राचायात्रक्. चच्चाञ्चिचात्रचरं चपुःचञ्चेट.लूर्ट्रालयः टु.लट. जुरे-च्चैयार्ट्रच्चात्रचपुः चर्म्य्-चिपुःर्ट्रबः प्रह्मायात्रुर्दे : इं.ट्रचट.सैचा.चाङ्कःचन्नेष्ट.सेब.शैच.त्रच्यायः त्रायात्रक्रमःचीयम्त्रम्तात्र्ये : चूर्यायात्रक्रम् स्थाप्रवः चर्म्य्-चिपुःर्ट्रवः प्रयात्रवितः सुर्म्यःश्चेतःत्रव्यः सुर्वेतःस्वर्वःचीः व्यव्यात्र्यायाः चच्चिःकःव्यवायः च्यात्र्यः ह्यात्रवःत्वर व्यव्यात्रक्षेत्रः सुर्म्यःश्चेतःत्रव्यात्रक्षेत्रः स्थाप्त्यायाः चच्चिःकःव्यव्यवः स्थाप्त्यव्यवः

ग् यसर्भेयार्मेन्यस्थान्द्रम्

१. व्यापतिः श्रुवाचर्रेशर्वेषात्रेया।

लुवी ट्रे.प्तर्ली. क्रूट्र-प्रमुलःश्रैथःह्यानविची म्रम्यानम् मुद्रेयःपन्नट्वेपुःपक्र-प्राविःस्ट्री विद्यानम् सुरम्भियः प्रमुवःपन्नियः प्रमुवःपन्नियःपन्नियःपन्नियः प्रमुवःपन्नियः प्रमुवःपन्नियःपन्नियः प्रमुवःपन्नियःपन

हुँगा २००८ थ. गोग्गमस्य ३८५८०३ वहार्योष्ठात्वर्य हे. हे. वर्याये स्वाप्त स्वा

यन्यस्यक्षं स्र्वेन्यस्य्ति।

यक्ष्यः क्ष्यः स्र्वेन्यस्य्ति।

यक्ष्यः क्ष्यः स्र्वेन्यस्यः वित्रात्तिः स्रात्त्वः व्यन्यः व्यन्यः वित्रात्त्रः व्यन्यः वित्रात्त्रः व्यन्यः वित्रात्त्रः व्यव्यः वित्रात्त्रः व्यव्यः वित्रात्त्रः व्यव्यः वित्रात्त्रः वित्रात्त्रः वित्रात्त्रः वित्रात्त्रः वित्रात्त्रः वित्रात्त्रः वित्रः वित्रात्त्रः वित्रः वित

रम्थानाम्, ह्र्यान्त्र, जीम्मूम्यायन्त्रियानाष्ट्रम्थाः श्रयानाष्ट्रम्याः स्वाप्तानाष्ट्रम्यः वटानप्ताःश्रयः व भाष्ट्रमानपुः वटानिः राजक्यानपुः विष्यान्त्रम्यः श्रयानाष्ट्रम्यः व्याप्तानाष्ट्रम्यः वटानपुःश्रयः विष्या क्रीश्राचिटःक्रूचीश्रातीःसीताचुं क्षियी ताश्राचिटःक्रूचीश्रातीःसीताचुं क्षियी ताश्राचिटःक्रूचीश्राचिट्याचे त्रित्ताचे त्रिताचे त्रिताचे त्रित्ताचे त्रित्ताच त्रित्ताचे त्रित्ताच त्रित्ताच त्रित्ताचे त्रित्ताच त्र

२. शेशकामश्रकार्येन् प्रदेशया वृत्यते श्रुव पर्देशयप्रयाधा

त्तरः श्रेश्वशावश्वश्चर्त्त्र्रेच्नेष्ठेष्वःतश्चर्यः श्वेशः त्यात्रेष्ठः त्यात्रः व्यक्षरः त्यात्रः विचायः विचायः

३. क्रुथर्थेंदशग्रीव्यशर्नेग्यु मञ्जीग्

र. रटः र्क्रेटर्टः रटः र्क्रेटर्टर चर्छेशयते त्यश्चे र्क्तुः मी ग्रुच तद्यश

2. तनुगाञ्चव पर्टेशन्द तस्त्रेन प्रमेव पर्गान स्वामा

तर्चियाम्। श्रैष्यः २००७ २ष्टाः स्ट्रेषः सेष्ट्रेषः सेष्ट्रम् अत्यन्तरः त्रिष्यः विष्यः विषयः विष्यः विष्य

तसुगायी गर्शिनते क्लिंगान्न अन्दुवा

ৰ্মা	শ্বরাদনা	ৰ্ থিত নৰ্মুখনা
	५:कुंब:प्यमायोब:तव्यचर्पे५:यदे:ब:५५व।	
2003-200€	के यति तेश वि	ती.ख्रांच्यंच्यंच्यं ३,०००.००
200 ~- 2004	लेबिने में मैकी पूरः के प्यति तैका मे	ती.लाज्य. ५३,०००.००
2004-2006	ग्रुवाबद्दाद्दः दुःवेःथः (चञ्जुवाचञ्चवाद्य)	ती.लुकार्ट्र.जन. ९८'330'00
2004 - 2006	नैनिय-हेपनिनियः व (अक्रयनुम्यानुह्य)	ती.ख्रांच्यंच्यंच्यः ९'त००'००
	२००९-२०१० थुं धमायेम् तक्रमानितः सार्	
2006-2010	नैतिये - के यति तैयः व	ती.लाजा. ५३'त००'००

क् तकर मिले पर्श्व के मुंच तपन हो तथे अन्य स्वानि मिले कि प्राप्त हो मिले के प्राप्त हो से स्वानि स

र्र्वाती. जीक्ष्. तयरे. चाम्मियाययरे. चाम्मियाययरे. च्यूमियाची. प्रमूच्यायमियाय्य प्रमूच्याय प्रमूचय प्रमूच्याय प्रमूच्याय प्रमूच्याय प्रमूच्याय प्रमूच्याय प्रमूच्य

३. श्रुवःह्रशञ्चीगशतद्देवः द्वारतद्देव।

चर्च्यायार्ग्या पर्दे प्यानः श्रीत्रः श्रीत्रः स्वान्त्रः स्वान्तः स्वान्

- अव्यःह्यःश्चेष्वायः तह्नवः विवादः तह्नवः विवादः विव
- ह्याच्चैग्रायह्रवर्ट्चा क्रियं व्याप्ताम् क्रियं व्याप्ताम क्रियं विष्णः वह्याद्वर्ण्या व्याप्ताम क्रियं विष्णः वह्याद्वर्णः व्याप्ताम क्रियं व्याप्ताम क्रिय
- णुष्ट्र-स्थेषाक्चिट्ट्रियाला, सूट्यमुजान्यर्ट्ट्रियाली स्वास्त्रियाली स्वास्त्र

● र्स् श्रव र्व्व स्री र श्री ग्राय दिवा

र्शूर्यायर क्रिंबर ज्ञा में स्था हैया चर्स्ट क्रियाय चर्स्ट क्रियाय चर्स्ट क्रियाय क्

त्वुगर्श्वेष्ट्यचगाग्वचर्ष्यययस्थे।

मूर्यातक्षरः देल्यः क्षेत्रम्ललामिष्टः कूर्यावात्त्रात्त्राः ह्यात्रियः मीत्रात्त्रम् मीत्रात्त्रम् मीत्रात्त्य त्याः भीं क्षेत्रप्तयरः तपुः तम्प्रीरः तूर्य। श्रैषः तर्क्र्यः द्वः मीत्रियः तक्ष्यः भीः त्र्यः मीत्रात्त्रप्त त्यः श्रीः ह्यात्यमात्रात्रम् त्यम् रत्त्रात्त्राः त्याः स्थाः स्यः स्थाः स्

शहीर्र्भः मिन्भूरः क्रियन् वे लीवा क्षेत्र राज्य के लीवा विकार क्षेत्र क्षेत्

कुर्ण विस्तियं स्वाप्तियं स्वापत

तवयः भ्रे.जी. योष्ट्रां प्रेच्यः प्रमें व्याप्तः स्त्रीयः प्याप्ते स्त्राप्तः स्त्रीयः प्रमाण्यः स्त्राप्तः स

उ. 5गायम्या

१. धूराकंत्राबोत्रायवायकरात्रुवा

क्रियाल् अ. त्रिंस्क्रेयं प्रत्याचीया वाल् प्रत्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचित् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचियात् वाल्याचित् वाल्य

यदेन्द्र-त्याक्षेत्र ह्राक्ष्याक्षेत्र ह्राक्ष्याक्षेत्र व्यवस्था व्यवस्था विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विष्यक्षेत्र विषयक्षेत्र विषयक्षेत्र

ख्रिन्देगाय्व प्रतेष्य वार्या मिर्गिया मिरा स्वाप्त प्रति न्गात प्रया

शृत्रश्चः निर्माति वर्ष्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्री वर्ष्ट्र स्ट्रेस्ट्र प्रमानिक स्ट्रिस्ट्र स्ट्रेस्ट्र प्रमानिक स्ट्रिस्ट्र स्ट्रेस्ट्र प्रमानिक स्ट्रिस्ट्र स्ट्रेस्ट्र प्रमानिक स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट्रेस्ट्र स्ट

र्तिया,याङ्क, यक्षेष्ठा,श्रीष्ठा,वार्यात्मा, क्ष्या,याः याच्याः याच्य

लग्नज़ब्धार्यः विविद्यतीः रेटिजाक्की भी क्रींट सूचार स्वाराक्षिय। क.जी. भूषियं बिवायाना हुयः चङ्ग्नावानमियाञ्चाः विर्म्यवानियाच्याः विर्मयाक्षिय।

व् वर्प्तरः वर्प्तरम्थाख्याश्चेत्राश्चे नगायःस्यामहित्राध्यम्

तपुःचर्-द्रमान्नःक्कीः रेगायःस्याःक्षेःलसः र्ट्र्यम्बर्-स्यान्नः कर्यःक्कीःमान्नेः श्रीः मान्नः स्वान्नः विद्यम् स्वान्नः स्वान्नः र्ट्र्यम् स्वान्नः स्वान्नः स्वान्नः र्ट्र्यम् स्वान्नः स्वान्यः स्वान्नः स्वान्नः स्वान्नः स्वान्यः स्वान्नः स्वान्नः स्वान्यः स्वान्यः

≈. धुव्यह्रवा

ट्यार्झ्सर्म्स्ट्रेग्युः सुन्द्र्यात् विद्यात्र्या विद्यात्र क्ष्यात् विद्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्र विद्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्र विद्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्य क्ष्यात्र क्ष्यात्य क्ष्यात्र क्ष्यात्य क्ष्यात्य क्ष्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्र क्ष्यात्र क्ष्य

बर्नामपुःश्चिबास्यान्त्रीत्वान्त्रात्त्रीं वर्षाः वर्षः वर्षाः वर्षः वर्षः

श्चर्कृत्र्युप्रश्चेत्रः गोव्यः स्थाप्त्र हेःययः हेःययः हेःदरःयदःयदेःवह्यायाव्यव्यः वीर्वेवःयः ह्येग्यायाः वीर श्चर्कृत्र्युप्त्राधेः चर्वाः क्षेत्रा

स्ट्रिक्यालुवी प्रि.चर्नेव.शैव.वट. पर्तिज.इ.वा.ज्याकाश्र्यालूट.भु.च्. भुंट.यु.वी. मैंव.शुंट.व्.जी.चट्टेव.टे. वाश्र्यप्र, चट.व्.ज्या.जी. लट. हे.व.जी. वाश्र्यप्र, वाश्र्यप्र, वाश्र्यप्रक्रा मैंव.शुंट.प्यच्य.वे.टेट. वट.ट्र्वे.जग्रालट. जीट.ह्याकाटट. मैजि.ल्ट्य