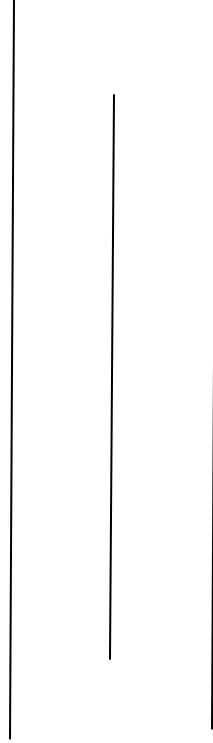




# पाल्हीनन्दन गाउँपालिका अस्पताल स्थापना तथा संचालन कार्यविधि - २०७८



पाल्हीनन्दन गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय  
कुशमा, नवलपरासी ।

पाल्हीनन्दन गाउँपालिकाको मिति २०७८। ०३। ०८ को गाउँ कार्यपालिकाको बैठकबाट स्विकृत प्राप्त ।

स्थानिय सरकार संचालन ऐन २०७४ अनुसार १५ शैया सम्मको अस्पताल स्थानिय सरकारले आफैँ स्थापना गर्न तथा संचालन गर्न सक्ने गरि स्थानिय सरकारको एकल अधिकार क्षेत्र भित्र समावेश भएको हुँदा तथा स्वास्थ्य संस्था संचालन मापदण्ड २०७७ (पहिलो सशोधन २०७८) बमोजिम यस पाल्हीनन्दन गाउँकार्यपालिकाले “अस्पताल स्थापना तथा संचालन कार्यविधी निर्देशिका २०७८” जारी गरि पाल्हीनन्दन गाउँपालिका अस्पताल स्थापना गरि संचालन गर्न यो निर्देशिका जारी गरिएको छ ।

## १. संक्षिप्तनाम र प्रारम्भ :-

(१) यस कार्यविधी निर्देशिकाको नाम “अस्पताल स्थापना तथा संचालन कार्यविधी निर्देशिका २०७८” रहने छ ।

(२) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

## २. परिभाषा:-

विषय र परिभाषाले अर्को अर्थ नलागे यस निर्देशिकामा

(क) “अस्पताल” भन्नाले यस पाल्हीनन्दन गाउँपालिकाबाट स्थापना भएर संचालन हुने अस्पताललाई सम्झनु पर्दछ ।

(ख) “स्वास्थ्य शाखा” भन्नाले यस पाल्हीनन्दन गाउँ कार्यपालिका अर्न्तगतका अस्पताल सहित सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई संचालन, नियमन तथा सहजिकरण गर्न गाउँकार्यपालिकामा अवस्थित स्वास्थ्य शाखा/ईकाईलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ग) “स्वास्थ्य संयोजक” भन्नाले गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखाको प्रमुखलाई सम्झनुपर्दछ ।

(घ) “अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समिति” भन्नाले पाल्हीनन्दन गाउँपालिकाले स्थापना गरी सन्चालन भएका अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिलाई बुझिनेछ ।

(ङ) “अस्पताल प्रमुख” भन्नाले अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिको सदस्य सचिवलाई सम्झनु पर्दछ ।

(च) “स्थायी कर्मचारी” भन्नाले अस्पतालको दरबन्दी अनुसार समायोजन/सरुवा/पदस्थापन भई आउने कर्मचारीलाई सम्झनु पर्दछ ।

(छ) “करार सेवा/कर्मचारी” भन्नाले स्थानिय सरकार/प्रदेश अन्य निकायबाट स्थानिय आवश्यकताका अनुसार सेवा प्रवाहलाई सहज बनाउने उदेश्यका साथ निश्चित समय (वढिमा १ वर्ष)को लागी सेवा

सम्झौता गरि कामकाजमा खटिई आएको अवस्था/कर्मचारीलाइ सम्झनुपर्दछ ।

### (३) अस्पताल स्थापना तथा संचालन प्रकृया:-

(क) अस्पतालको स्थापना गरिने क्षेत्रमा बसोवास गर्ने जनताको आवश्यकतालाई मध्यनजर गर्दै अस्पताल स्थापना गर्न आवश्यक रहेको र सो क्षेत्रमा अस्पताल स्थापना गर्ने भनि गाउँ सभा/कार्यपालिकाबाट प्रस्ट रुपमा निर्णय भएको हुनुपर्नेछ ।

(ख) अस्पताल स्थापना गरी संचालन गर्नु पूर्व आधिकारिक स्वास्थ्य निकायबाट प्राविधिक अध्यायन गराइ सिफारिस प्राप्त गरी संचालन गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) अस्पताल संचालनको लागि आवश्यक पर्ने जनशक्तिको सम्बन्धमा गाउँसभा/गाउँ कार्यपालिका बैठकबाट प्रस्ट रुपमा खुलाईएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) कर्मचारी ब्यवस्थान तथा पदपूर्ति गर्दा स्थायी कर्मचारी बाहेक अन्य करार कर्मचारीको हकमा सार्वजनिक सुचना गरी खुल्ला प्रतिस्पर्धा मार्फत् पदपूर्तिको ब्यवस्था गरिनुपर्दछ ।

(ङ) अस्पताल पूर्ण रुपमा स्थापना भई संचालनमा आउनु पूर्व गरिने सम्पूर्ण तयारी पूर्वाधार विकास, सामग्री खरिद तथा ब्यवस्थापन, कर्मचारी ब्यवस्थापन, स्रोत परिचालन, कार्य अनुगमन, नियमन तथा सम्पूर्ण कार्यहरु) गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय/स्वास्थ्य शाखा मार्फत् गरिनेछ । अस्पताल पूर्ण रुपमा संचालनको तयारी सकिए पछि तथा संचालनमा आए पश्चात् अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापनको लागि यस निर्देशिकाले तोके बमोजिमको अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिलाई औपचारिक रुपमा हस्तान्तरण गरी संचालन गरिनेछ । हस्तान्तरण गरिएता पनि आवश्यक ठानेको जुनसुकै अवस्थामा गाउँपालिका/गाउँकार्य पालिकाको कार्यालय/स्वास्थ्य शाखाले अनुगमन/सुपरिवेक्षण तथा नियमन गर्न कुनै बाधा पर्ने छैन ।

(च) अस्पताल पाल्हीनन्दन गाउँपालिका मार्फत स्थापना भई संचालनमा आएता पनि प्रकृया तथा नियमानुसार प्रदेश/संघिय सरकारले अपनत्व लिनलाई कुनै बाधा पर्ने छैन साथै प्रदेश तथा संघिय सरकार बाट प्राप्त हुने स्थायी/करार सेवाका जनशक्तिलाई पदस्थापन गरि कामकाजमा खटाउन कुनै बाधा पर्ने छैन । साथै अस्पतालको हकमा कर्मचारीहरुको दरबन्दी गाउँ कार्यपालिकाको निर्णय अनुसार हुनेछ ।

(छ) अस्पतालको हकमा प्रचलित कानूनको अधिनमा रहि अस्पताल बाट प्रदान गरिने विविध सेवाहरुमा अस्पताल संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिले तोकिए बमोजिम स-शुल्क सेवा दिन कुनै बाधा पर्ने छैन । स-शुल्क सेवा मार्फत संकलन रकम अस्पतालको आन्तरिक आम्दानीमा जम्मा गरिनु पर्नेछ । आवश्यकता अनुसार उक्त रकम गाउँपालिका अस्पतालले समेत अस्पतालको मर्मत,विकास,संचालन लगायत जनशक्ति ब्यवस्थापनमा खर्च गर्न सक्नेछ ।

(ज) अस्पताल तथा वर्थिड सेण्टरको हकमा अस्पताल तथा वर्थिड सेण्टरमा काम गर्ने चिकित्सक तथा अन्य स्वास्थ्यकर्मी र नर्सिड स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने अतिरिक्त सेवा

वापतको भत्ता, जोखिम भत्ता, रात्रिकालिन सेवा भत्ता तथा स्थानिय सरकारको निर्णय अनुसार उपलब्ध गराउने अन्य भत्ता समेत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीलाई उपलब्ध गराउन कुनै बाधा पर्ने छैन ।

#### ४. अस्पतालबाट सञ्चालन हुने मुख्य सेवाहरु:-

- परिवार नियोजन कार्यक्रम
- सुरक्षित मातृत्व
- खोप
- पोषण
- भाडापखाला
- श्वास प्रश्वास
- औलो तथा कालाजार
- क्षयरोग नियन्त्रण
- कुष्ठरोग नियन्त्रण
- एड्स / यौन रोग
- महामारी नियन्त्रण तथा दैवी प्रकोप
- वातावरणीय सरसफाई तथा फोहोर मैला व्यवस्थापन
- स्वास्थ्य शिक्षा
- गाउँघर क्लिनिक कार्यक्रम
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका
- प्रशासनिक कार्य
- स्वास्थ्य वीमा अनुगमन
- रेडियोलोजी सेवा

- मेडिको लिगल केस
- उपचार सेवा
- शव गृह/पोस्टमार्टम सेवा (अस्पतालमा चिकित्सकबाट मात्र)
- शल्य चिकित्सा सेवा (अस्पतालमा मात्र)
- अस्पताल बाट संचालित फार्मसी सेवा(अस्पतालमा मात्र)
- बहिरंग सेवा
- आकस्मिक सेवा(अस्पतालमा मात्र)
- एम्बुलेन्स सेवा
- अन्तरड सेवा(अस्पतालमा मात्र)

**(५) गुणस्तर सुनिश्चितता सम्बन्धि ब्यबस्था :-**

पाल्हीनन्दन गाउँपालिका बाट स्थापना हुने अस्पतालहरूले निम्न बमोजिमको गुणस्तरको मापदण्ड पूरा गरेको हुनुपर्नेछ -

(क) बहिरंग सेवामा आउने विरामीहरूको चापका आधारमा विरामी दर्ता, परामर्श, निदानात्मक सेवाहरू र औषधी कक्षमा छिटो छरितो सेवा दिने ब्यबस्था मिलाउनु पर्दछ ।

(ख) स्वास्थ्य संस्था भित्रमा विश्व स्वास्थ्य संगठनले निर्धारण गरेका मापदण्ड बमोजिम संक्रमण नियन्त्रणको ब्यबस्था भएको हुनुपर्ने छ र सोको नियमित र प्रभावकारी अनुगमन गर्नु पर्नेछ ।

(ग) अस्पतालले विभिन्न ईकाईबाट प्रदान गर्ने सेवाहरू स्तरीय रूपमा संचालन गर्नु पर्नेछ र सो को नियमित र प्रभावकारी अनुगमन हुनु पर्नेछ ।

(घ) अस्पतालले बहिरंग सेवा प्रदान गर्ने चिकित्सकहरू उपलब्ध हुने समय तालिका (दिन र बार खुल्ले गरी) सबैले देख्ने ठाउँमा राखिएको हुनु पर्नेछ ।

(ङ) विरामी वा विरामीको रेखदेख गर्ने ब्यक्तिलाई रोग र उपचार पद्धति बारे स्पष्ट जानकारी दिने ब्यबस्था हुनुपर्नेछ । अस्पतालमा उपलब्ध स्रोत साधन, स्वास्थ्यकर्मी वा स्वास्थ्य जनशक्तिको क्षमताले स्वास्थ्य समस्याको समाधान हुन नसक्ने अवस्था आएमा बढी स्रोत, साधन सम्पन्न स्वास्थ्य संस्थामा उपचार, परामर्श र सेवाको निमित्त पठाईने प्रक्रियालाई प्रेषण भनिन्छ । सो सम्बन्धि निर्णयको सम्पूर्ण अधिकार उपचार सेवा उपलब्ध गराउने चिकित्सक / स्वास्थ्यकर्मी / नर्स सबैमा पूर्ण रूपमा निहित रहने छ । अस्पतालमा उपलब्ध स्रोत र साधनबाट समाधान गर्न नसकेका समस्या अस्पताल हुँदै विशेषज्ञ सेवा प्रदायक ठूला अस्पताल सम्म प्रेषण गरिने छ

(च) अस्पताल परिसर तथा सेवा दिने कक्षहरूमा नियमित रूपमा सफा सुगंध राखिएको हुनुपर्ने छ ।

(छ) सबैले देख्ने स्थानमा गुनासो/उजुरी पेटिका राखिएको हुनुपर्ने छ ।

(ज) जनगुनासो व्यवस्थापनको लागी गुनासो सुन्ने अधिकारी तोक्यो जनगुनासो तथा पर्न आएको उजुरी समाधान गर्ने ब्यबस्था मिलाएको हुनु पर्ने छ । साथै समाधान हुन नसक्ने भएमा सो को

कारण सम्बन्धित ब्यक्तिलाई जानकारी गराउनु पर्ने छ ।

(झ) विरामीले अस्पतालबाट सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने शुल्क, प्रकृया तथा अवधी समेत खुलाईएको विरामी वडापत्र अस्पतालको अग्र भागमा देखिने गरी राख्नु पर्ने छ र सोहि अनुरूप सेवाको सुनिश्चितता गर्नु पर्दछ ।

(ञ) अस्पतालमा आउने विरामीलाई आवश्यक पर्ने जानकारी गराउन सोधपुछ वा सहायता कक्षको ब्यबस्था गरी सेवाग्राहीलाई आवश्यक जानकारी दिने ब्यबस्था गरेको हुनुपर्नेछ ।

(ट) अस्पतालले २४ सैं घण्टा दक्ष स्वास्थ्यकर्मीबाट र आवश्यकता अनुसार अनकल चिकित्सकको ब्यबस्था सहित आकस्मिक सेवा दिने ब्यबस्था गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(ठ) अस्पतालमा सकभर ज्येष्ठ नागरिकको लागि विशेष सुविधा भएको शैयाको ब्यबस्था गरिनुपर्नेछ ।

(ड) अस्पताल सञ्चालन गरिने भवन र अन्य पूर्वाधार भवन संहिता र सम्बन्धित क्षेत्रको भवन निर्माण सम्बन्धि मापदण्ड अनुरूप हुनु पर्नेछ ।

(ढ) अस्पतालले सूचना अधिकारी तोक्नु पर्नेछ ।

(ण) अस्पतालले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरलाई सुनिश्चित गर्न राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय गुणस्तर चिन्ह लिन आवश्यक कदम चाल्नु पर्नेछ ।

(त) अस्पताल रहने स्थान धुवा, धुलो, ध्वनी, जल तथा जमिन प्रदुषण बाट मुक्त भएको हुनुपर्नेछ ।

(थ) अस्पताल रहने क्षेत्र र हाता भित्र उपयुक्त सुरक्षाको ब्यबस्था भएको, अस्पताल सम्म सडक यातायातको पहुँच भएको हुनुपर्नेछ ।

(द) अस्पतालमा पानी, विजुली (ब्यकअप सहित), संचार सुविधा, पार्किङ सुविधा, स्वस्थकर वातावरणको लागि बृक्षरोपण तथा बगैचाको ब्यबस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ध) जोखिमपूर्ण फोहोर ब्यबस्थापनका लागि उपयुक्त प्रविधीको ब्यबस्थपन गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(न) फर्मेसी कक्षमा औषधीको गुणस्तर हास नहुने गरी सुरक्षित भण्डारण गर्ने ब्यबस्था मिलाउनु पर्नेछ । साथै ताप संवेदनशिल औषधी तथा भ्याक्सिनको भण्डारण तोकिएको तापक्रममा भण्डारण हुनुपर्नेछ । उपचारमा प्रयोग हुने लागू औषधहरु चिकित्सकको लिखित प्रेस्क्रिप्सन अनुसार मात्र आमदानी र खर्चको अभिलेख सहित वितरण गर्ने ब्यबस्था मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

(प) म्यादनाघेका औषधीहरु उपयुक्त विधी अपनाई नष्ट गर्ने व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ब) आकस्मिक सेवाका लागि चाहिने आवश्यक औषधीहरु चौविसै घण्टा उपलब्ध हुने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(फ) अस्पतालले बाह्य व्यक्ति वा संस्थालाई सम्झौता गरि फार्मसी संचालन गर्न दिएको अवस्थामा सो व्यक्ति वा संस्थाले माथि उल्लेखित सर्तहरु सहित सम्झौता अनुसार कार्य गरेको सुनिश्चित भएको हुनुपर्नेछ । सम्झौता अवधि कमिमा ५ वर्ष हुनेछ । र समितीको नियर्ण अनुसार

अवधि थप गर्न सकिनेछ । कार्यसम्पादन उचित नभएको खण्डमा वा कानून विपरित कार्य गरेमा व्यवस्थापन समितीको निर्णय अनुसार जुनसुकै बेला रद्द गर्न सकिनेछ ।

(ब) औषधीको खुद्रा मूल्यमा छुटको व्यवस्था भएमा सबैले देख्ने गरी सूचना टाँस गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(भ) अस्पताल भित्र प्रभावकारी सूचना सम्प्रेषणका लागि आन्तरिक टेलिफोन (इन्टरकम) को व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(म) प्रहरी, एम्बुलेन्स, दमकल जस्ता आकस्मिक सेवाका टेलिफोन नम्बरहरु स्पष्ट देखिने गरि राख्नु पर्नेछ ।

(य) आकस्मिक कक्ष, वर्थिङ कक्ष, अपरेसन कक्ष लगायत संवेदनशिल कक्षहरुमा आपतकालिन विद्युत ब्याकअप सिष्टम राखेको तथा आवश्यक सबै स्थानमा पानीको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(र) अस्पताल हाताभित्र सेवाग्राही तथा सेवाप्रदायक हरुका लागी पर्याप्त पानी र साबुन सहितको सफा शौचालयको व्यवस्था हुनु पर्नेछ ।

(व) अस्पतालको वार्ड तथा अन्य उपचार दिने स्थानमा आवश्यकता अनुसार विरामीको साथमा रहने १ जना कुरुवालाई बस्न सक्ने प्रवन्ध हुनुपर्नेछ । साथै स्वास्थ्य संस्था हाता भित्र सफा र सुविधा युक्त क्यान्टिनको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(श) अस्पतालमा प्रयोग हुने एप्रोन, पञ्जा, टोपी, जुत्ता, तन्ना, तकिया, खोल, रुमाल जस्ता कपडा धुन तथा अस्पतालमा भर्ना भएका विरामीहरुको लुगा धुने सुविधाको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ष) अस्पतालमा सुरक्षा व्यवस्था मिलाउन सुरक्षा गार्डको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ, आपत्कालिन अवस्थाको लागि तत्काल सेवा प्रदान गर्न राज्यका सुरक्षा निकायसंग समन्वय कायम गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

(स) आकस्मिक कक्षमा आकस्मिक अवस्थामा बर्हिगमन द्वारको आवश्यक व्यवस्था मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

(ह) अक्सिजन आपूर्तीको नियमित व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(क्ष) आकस्मिक कक्ष, डेलिभरी कक्ष तथा वार्डमा सक्सन मेसिन, सुचर सेट, एम्बु ब्याग, अक्सिजन, आकस्मिक कक्षमा कार्डियाक मोनिटर, इसिजी मेसिन, त्यसै गरी वि.पी सेट प्रत्येक कक्षमा, आइ भी स्टेण्ड कम्तीमा वेड सगै ड्रवेर सहितको व्यवस्था भएको, आकस्मिक तथा ड्रेसिङ

कक्षमा प्लास्टरका सामाग्री,आकस्मिक कक्षमा इलेक्ट्रिक डिफिब्रिलेटर, आकस्मिक कक्षमा औषधी सहितको टूली, ट्राकियोस्टोमी सेट, भेनस सेक्सन सेट, इ टी ट्युब सेट, इ एन टी सेट, नेवुलाइजर, सि.भि.पी. लाइन सेट, वाटरसिल ड्रनेज सेट, सूचना पाटी, ह्विल चेयर,स्ट्रेचर, फुट स्टेप, स्क्रिन, ग्यास्ट्रिक ट्युब सेट, डुस सेट आदि आवश्यक कुराहरुको ब्यबस्था भएको हुनुपर्नेछ

(क्ष) अस्पतालमा चट्याड छल्ने एन्टि लाइटिड सिस्टमको जडान , आगो निभाउने फायर एस्टिङग्युसरको ब्यबस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

## ६.अस्पताल संचालन तथा ब्यबस्थापन समितिको गठन, काम, कर्तव्य र अधिकार :-

### ६.१ गठन प्रक्रिया:-

अस्पताल संचालन तथा ब्यबस्थापन समितिको गठन:

(१) गाउँपालिकाको अध्यक्ष : अध्यक्ष

(२) गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष : उपाध्यक्ष

(३) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत : सदस्य

(४) अस्पताल रहेको वडाको वडाध्यक्ष : सदस्य

(५) स्वास्थ्य तथा सरसफाई क्षेत्रमा काम गरी रहेका विज्ञहरु वा स्थायीय बुद्धिजिवी मध्येबाट गाउँपालिका अध्यक्षले तोकेको १ जना महिला सहित ३ जना : सदस्य

(६) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख : सदस्य

(७) गाउँपालिकाको लेखा अधिकृत वा सम्बन्धीत संस्थाको लेखा हेर्ने प्रमुख कर्मचारीहरु १ जना : सदस्य

(८) माध्यमिक विद्यालयको प्र.अ. हरु मध्ये समिति बाट मनोनित १ जना : सदस्य

(९) विपद व्यवस्थापन शाखा प्रमुख : सदस्य

(१०) महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरु मध्ये बाट स्वास्थ्य शाखाले तोकेको २ जना : सदस्य

(११) अस्पतालमा रहेका स्थायी कर्मचारी मध्ये सबै भन्दा सीनियर कर्मचारी १ जना : सदस्य

(१२) अध्यक्षले तोकेको समाजसेवी २ जना : सदस्य

(१३) अस्पताल प्रमुख/मेडिकल अधिकृत /मेडिकल सुपरिटेण्डेन्ट १ जना : सदस्य सचिव

### ६.२ अस्पताल संचालन तथा ब्यबस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिमको हुनेछ:-

कर्मचारी व्यवस्थापन



- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थामा दरबन्दी अनुसार पूरा कर्मचारी भए नभएको हर्ने तथा आवश्यकता अनुसार काज, तालिम, गोष्ठीमा पठाउने ।
- सदस्य सचिवबाट कर्मचारीको २ दिनसम्मको बिदा स्वीकृत गर्ने र त्यस भन्दा बढी बिदाको हकमा सिफारिस साथ पालिकामा पठाउने ।
- थप कर्मचारी आवश्यक भएमा अस्पतालको आन्तरिक स्रोतबाट व्यहोने गरी समितिको निर्णयबाट व्यवस्था मिलाउने ।
- कर्मचारीको कामको मूल्याङ्कन गरी प्रोत्साहान गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।
- महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकालाई प्रोत्साहान गर्ने ।

#### भौतिक पूर्वाधार

- उपलब्ध भौतिक सम्पत्ति (घर जग्गा, खानेपानी, चर्पी, बिजुली, फर्निचर आदिको संरक्षण तथा उचित उपयोगको व्यवस्था मिलाउने ।
- माथि उल्लिखित भौतिक सम्पत्ति अपुग भएमा तिनको व्यवस्था मिलाउने ।
- महिला तथा बालबालिकाका लागि गोपनीयता कायम गर्न अस्पताल स्वास्थ्य संस्थामा छटुट्टै जाँच्ने कोठाको व्यवस्था मिलाउने ।
- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था वरिपरि सरसफाइको व्यवस्था मिलाउने ।
- गाउँघर तथा खोप क्लिनिकका लागि आवश्यक स्थान उपलब्ध गराउने ।
- अस्पतालमा २४ सै घण्टा आकस्मिक सेवा उपलब्ध हुने व्यवस्था मिलाउने ।
- विरामीलाई भर्ना गरि उपचार सेवा उपलब्ध गराउन इन्डोर सेवाको उपलब्ध हुने आवश्यक व्यवस्था मिलाउने ।

#### औषधि/उपकरण

- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था, गाउँघर क्लिनिक, खोप क्लिनिकबाट दिइने सेवाका लागि आवश्यक औषधि उपकरण भए नभएको यकिन गरी अभाव भएमा उपलब्ध गराउने व्यवस्था मिलाउने ।
- अस्पताल /स्वास्थ्य संस्थामा नियमित रूपमा औषधि आपूर्तिको तथा भण्डारणका लागि उचित व्यवस्था मिलाउने ।
- औषधि खर्चको फाँटवारी दैनिक रूपमा अद्यावधिक गर्ने /गराउने ।
- आपत्कालीन अवस्था तथा महामारीका लागि जगेडा औषधिको तथा उपकरणको व्यवस्था मिलाउने ।

#### स्रोत परिचालन

- संस्थाको आम्दानी नियमित रूपमा समितिको खातामा जम्मा गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।
- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था भएको पालिका/वडा भित्र भएका संस्थाहरु जस्तै विभिन्न गैसस, वडा, सामुदायिक वन, स्थानीय क्लब आदिमा सम्भावित स्रोत पहिचान गर्ने ।
- आपत्कालीन अवस्था (प्रकोप, महामारी) मा वडा भित्र भएका वा बाहिरबाट समते मानवीय स्रोत र अन्य स्रोतको खोजी गर्ने र उचित परिचालनको व्यवस्था मिलाउने ।

#### सुशासन:

- संस्थाको आन्तरिक लेखापरीक्षण गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।
- वर्षमा एक पटक बाह्य लेखापरीक्षण गराउने ।
- सामाजिक लेखापरीक्षण कम्तीमा वर्षको एक पटक गराउने ।

- स्वास्थ्य संस्थामा नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गर्ने ।
- स्वास्थ्य सेवामा सामाजिक समावेशीकरण गर्ने ।
- आर्थिक जिम्मेवारी मे.सु. वा मेडिकल अधिकृतको स्थायी व्यवस्था नहुन्जेल सम्म अधिकृत स्तर कम्तीमा छैठौं तहको स्थायी कर्मचारीलाई दिने ।

योजना/ कार्यान्वयन/ अनुगमन: सञ्चार, समन्वय

- लक्षित जनसंख्या संबन्धी सूचना संकलन गर्ने व्यवस्था मिलाउने र सेवा सर्वसुलभ बनाउन प्राथमिकता क्षेत्र तोक्ने ।
- उपलब्ध सेवा जनसमुदाय सम्म पगे नपगेको यकिन गर्ने । समुदायबाट आएका गुनासा वा सुभाबलाई समेटी समाधानका निमित्त पहल गर्ने ।
- विशेष स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई प्राथमिकीकरण गर्दा विशेष ध्यान दिने (जस्तै परिवार नियोजन, सुरक्षित मातृत्व, खोपसेवा, पोषण सेवा, क्षयरोग, कुष्ठरोग, प्रयोगशाला, रेडियोलोजी, शल्यचिकित्सा सेवा आदि) । सञ्चालित कार्यक्रमहरूको नियमित रूपमा अनुगमन गर्ने । नियमित रूपमा योजना बनाई सुपरिवेक्षण गर्ने साथै कार्यक्रमको प्रगति समिक्षा गर्ने ।

सहयोग :

- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थामा समितिको नियमित मासिक बैठक गर्ने ।
- समितिका सदस्यहरू बीच एक आपसमा राम्रो संबन्ध बनाउने ।
- मासिक वा अन्य आकस्मिक बैठक बस्नु पर्दा सम्पूर्ण सदस्यहरूलाई पत्राचार गर्ने ।
- औषधि, सरसमान, औजार, कर्मचारी वा अन्य आवश्यक सहयोगका लागि स्वास्थ्य शाखा, स्वास्थ्य, जनस्वास्थ्य वा जिल्ला समन्वय समितिको कार्यालय, प्रदेश सरकार तथा निर्देशनालय र संघिय सरकार संग समन्वय गर्ने ।
- गाउँपालिका/वडा भित्र भएका सम्पूर्ण स्वास्थ्यसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा सम्बन्धीत संघ संस्थाहरूसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूलाई बढी प्रभावकारी बनाउने व्यवस्था मिलाउने ।

### (७) अनुगमन तथा मुल्याङ्कन

स्थानिय सरकार, प्रदेश सरकार, संघिय सरकार तथा सरोकार वाला निकाय बाट समय समयमा अनुगमन तथा मुल्याङ्कन हुनेछ ।

### (८) पदावधी :-

- अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिको कार्यकाल ३ वर्षको हुनेछ ।
- निर्वाचित पदाधिकारीहरू एवम्सदस्यहरूको पदावधि अर्को निर्वाचन भई नयाँ व्यक्तिले पदभार ग्रहण नगरुन्जेल सम्म हुनेछ ।

- समितिले आवश्यक ठानेमा स्थानिय सरकारको कुनै अधिकृत वा अन्य कुनै विशेषज्ञलाई समितिको आमन्त्रित सदस्यको रूपमा उपस्थिती हुन आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।
- समितीले आवश्यक ठानेमा स्थानिय दलित, युवा, किशोर-किशोरी, सामाजिक संघ संस्थाका प्रमुखहरुलाई विषयबस्तु अनुसार आमन्त्रण गरि आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सक्नेछ ।
- बैठकको लागी पदाधीकारीको ५१ प्रतिशत उपस्थिती अनिवार्य हुनुपर्नेछ ।
- माथिका बुदामा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए पनि अध्यक्ष सहित अन्य मनोनित पदाधिकारीहरुले आफ्नो पदिय जिम्मेवारी पुरा नगरेमा स्थानिय सरकारले निर्णय गरि जुनसुकै बखत पदबाट हटाउन सक्नेछ ।

(९) देहायका योग्यता भएको ब्यक्ति समिति पदाधिकारी एवम् सदस्य पदमा नियुक्तिको लागी योग्य हुनेछः-

- नेपाली नागरिक ।
- नैतिक पतन देखिने फौजदारी अभियोगमा कसुरदार ठहरी सजाय नभोगेको ।
- नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानिय सरकार वा अर्न्तगतको कुनै संगठित संस्था संग कुनै वेरुजु वा बक्यौता बाकी नरहेको ।
- उच्च नैतिक चरित्र भएको र कालो सुचिमा नपरेको ।
- विदेशी राष्ट्रको नागरिकता वा स्थायि आवाशिय अनुमती नलिएको ।

(१०) लेखा समिती गठन -

लेखा समितीको गठन तपसील अनुसार हुनेछ-

- ख) गाउँकार्यपालिका कार्यालयको लेखा अधिकृत-संयोजक
- ग) गाउँ पालिकाको अध्यक्षले तोकेको कार्यपालिकाको महिला सदस्य-सदस्य
- घ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य

१०.१ लेखा समितीको काम कर्तव्य र अधिकार

- क) वार्षिक कम्तीमा २ पटक आ.ले.प.गरी प्रतिवेदन समितिमा पेश गर्नु पर्ने छ ।
- ख) आवश्यकता अनुसार लेखा सम्बन्धी आन्तरीक अनुगमन परामर्श दिन सक्ने छ ।

(११) सल्लाहकार समिती गठन “सल्लाहाकार समिती” अस्पताल संचालन तथा ब्याबस्थापन समितीले तपसील अनुसार मनोनीत गर्न सक्ने छ ।

- क) स्थानीय राजनितिक दलको प्रमुख वा प्रतिनिधी
- ख) गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रतिनिधी
- ग) सामाजिक संघ संस्थाका प्रतिनिधी
- घ) समाजसेवी, बुद्धीजिबी, जग्गा तथा चन्दा दाता आदी

(१२) स्थानीय स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यवस्थापन समिति बैठक सञ्चालन प्रक्रिया :-

- पूर्व सूचना: बैठक हुनु भन्दा एक दिन अगाडि पत्र वा अन्य माध्यमबाट समितिका सदस्यहरुलाई (बैठक बस्ने मिति, समय, स्थान र छलफलको विषयबारे जानकारी दिएको हुनुपर्दछ। आकस्मिक बैठक बस्नु परेमा तुरुन्त बोलाउन सकिनेछ।
- बैठक पुस्तिका: बैठकको निर्णय एवं उपस्थितिको अभिलेख राख्ने बैठक पुस्तिका राखेको हुनुपर्दछ।
- छलफलका विषयहरुको तयारी: बैठकका लागि आवश्यक छलफलका विषयहरु पूर्व निर्धारित हुनुपर्दछ।
- सहभागीहरुको बस्ने व्यवस्था: बैठक स्थानमा सदस्यहरु समानुपातिक र सजिलोसंग बसेको हुनुपर्दछ।
- उपस्थिति संख्या: बैठकमा सदस्यहरुको उपस्थिति ५१ प्रतिशत वा यस भन्दा बढी रहेको हुनुपर्दछ।
- प्रगति समीक्षा: बैठकमा अघिल्लो बैठकमा भएका निर्णयहरुको प्रगति समीक्षा हुनुपर्दछ।
- सदस्यहरुको सहभागिता: बैठकमा सबै सदस्यहरुलाई पालैपालो आ-आफ्नो भनाइ राख्ने मौका दिइनु पर्दछ।
- निर्णय प्रक्रियामा सहभागिता: बैठकमा उपस्थित महिला र दलित सदस्यहरुले आफ्ना भनाइहरु राखेको र उक्त भनाइलाई निर्णय प्रक्रियामा महत्व दिएको हुनुपर्दछ।
- जिम्मेवारी बाँडफाँड: कार्ययोजनामा उल्लिखित कार्यहरु गर्न एकभन्दा बढी सदस्यहरुलाई जिम्मेवारी तोकिएको हुनुपर्दछ।
- मासिक प्रगति समीक्षा: स्वास्थ्य संस्थाबाट गत महीनामा गरिएको कार्यक्रमको प्रगति समीक्षा गर्नुपर्दछ।
- आगामी कार्यक्रमहरुको जानकारी: स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख वा अन्य कर्मचारीबाट आगामी महीनामा हुने स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम बारे जानकारी दिनुपर्दछ।
- अभिलेख राख्ने तरिका: बैठकका निर्णयहरु बुदाँगत रूपमा कार्ययोजनाको स्वरूपमा अभिलेख राख्नुपर्दछ।
- आगामी बैठक: आगामी बैठकका निमित्त मिति र समय तोकेको हुनुपर्दछ।
- बैठक समय: तोकिएको ठीक समयमा शुरु गरेर ठीक समयमा नै अन्त गरेको हुनुपर्दछ।
- प्रत्येक बैठकको एजेन्डा र निर्णयहरु निश्चित ढाँचा अनुसारको माईन्युट पुस्तिकामा अभिलेखीकरण गर्नुपर्दछ।
- अध्यक्ष वा सदस्य सचिवले कार्ययोजनामा तोकिएको जिम्मेवार व्यक्तिलाई कामको अवस्थाबारे सोध्ने गरेको हुनुपर्दछ।

- कार्ययोजनामा तय गरेको कार्य सम्पन्न गर्न जिम्मेवार व्यक्तिलाई अन्य सदस्यहरूले आवश्यकता अनुसार सहयोग गरेको हुनुपर्दछ ।
- स्थानीय तहमा त्यहाँको प्राकृतिक प्रकोपको इतिहासलाई आधार मानी पूर्व तयारी गर्नुपर्ने हुन्छ ।

**(१३) मानव संसाधन ब्यबस्थापन :-**

(क) अस्पताल संचालनको लागी जनशक्ति पाल्हीनन्दन गाउँपालीकाको कार्यपालिका बैठकले तोके बमोजिम हुनेछ ।

**(१४) आकस्मिक कक्षको लागी न्युनतम औषधी, औजार तथा उपकरणहरु:-**

**(क) औषधीहरु:-**

- 1.inj. Ranitidine,Omeprazole,Pantoprazole
- 2.inj. Adrenaline
- 3.Inj. phiniramine
- 4.Inj. Amminophylline
5. Inj. Atropine
6. Inj. Hyoscine butyle bromide
- 7.Inj. Calcium gluconate
- 8.Inj.Ciprofloxacin,Ampicilline,,Ampiclox,,Ceftriaxone
- 9.Inj. Deriphylline
- 10.Inj. Dexamethasone
- 11.Inj.Dextrose 10%,5%,25%,50%
- 12.Inj. Diazepam,Lorazepam,Amdazolam
- 13.Inj.Dextrose sline,Normal sline, Ringer lactate sline,DNS
14. Inj. Dopamine
- 15.Inj. pentazocine

- 16.Inj. Hydrocortisone
- 17.Inj. Frusemide
- 18.Inj. Mannitol
- 19.Inj. Metronidazole
- 20.Inj.Morphine
- 21.Inj.Nitroglycerine,labetolol
22. Inj. Paracetamol
- 23.Inj. metaclopramide
- 24.Inj. Pethidine
- 25.Inj. Phenargan
- 26.inj. potassium chloride
- 27.Inj. Phinobarbitone
- 28.Inj.Phenytoin
- 29.Inj. Naloxone
- 30.Inj. Vit-K
- 31.Inj. sodium Bicarbonate
- 32.Inj. Diclofenac
- 33.Inj. Dobutamine
34. Inj.Nor-Adrenaline
- 35.Inj. Isoprenaline
- 36.Inj.Aminodarone
- 37.Inj. magnesium sulphate
- 38.Inj. digoxine
- 39.Inj. Adenosine,verapamil
- 40.Inj.Trasferrate
- 41.Antacid tablet

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 42. Aspirine tab.    | 48. Antidi<br>otics    |
| 43. Diclofenac tab.  | Oral(tab,c<br>ap)      |
| 44. Paracetamol Tab. |                        |
| 45. Ibuprofen Tab.   | 49. povidine<br>Iodine |

46. Codeine

47. Prednisolone Tab

50. Inj. Lignocaine, Xylocaine jelly

51. Other as per Necessary

**(ख) उपकरणहरु:-**

1. Ambu Bag with mask (different size)
2. Artery Forceps
3. Salbutamol Inhaler
4. BP instrument
5. Blood Transfusion set
6. Clinwax ear drop
7. Crepe bandage 4" & 6"
8. Dissection Forceps Tooth & non- Tooth
9. Disposable syringe 3cc, 5cc, 10cc, 20cc Etc.
10. Endo Tracheal Tube (pediatric & Adult) 3.0-8.5
11. Laryngeal mask Airway 3.0-8.5

12. Foley's catheter 6f-20f, 3 way
13. Gloves different size
14. I/V canula 14-24 G
15. I/V set, Pediatric Burret
16. I/V infusion Set
17. C.V.P. line set
18. Chest Tube Diff. size
19. Ipratropiumbromide Inhaler+solution
20. Knee Hammer
21. Laryngoscope with blade (adult , pediatricsize)
22. Leucoplast
23. Oxymetazoline nasal Drop
24. Needle Holder
25. Ryle"s Tube(N/G Tube)
26. Scissors (diff types)
27. Silver Sulphadiazine Cream
28. Stethoscope
29. Suction machine with tubes
30. Thermometer
31. Sphygmomanometer
32. Tongue Depresser
33. Torch light
34. Uro Bag
35. Wooden Splint Different Size 36. Spinal Board -1
37. Cervical Collar 1-5
38. Antibiotic Inj. Different



- 39.Pulse Oxymeter
- 40.Otoscope
41. Ophthalmoscope
- 42.Glucometer
- 43.Digital Clock
- 44.Oxygen supply
- 45.Emergencymedicine trolley
- 46.ECG machine
- 47.Suture Set
48. Ezevac Enem
49. As necessary
- 50.Vision Drum with Light & X-ray Reader Drum with Light
- 51.Cheatal Jar, Tray,dressing Drum
52. Other essential drugs/ equipments

**(१५) अस्पताल(समितिको) कोष:-**

- क). अस्पताल (समिति) को नाममा आफ्नो छुटै कोष रहनेछ ।
- ख).अस्पताल(समिति)को कोषमा देहाय बमोजिका रकमहरु रहनेछन्:-
  - (अ) नेपाल सरकार(संघिय सरकार), प्रदेश सरकार र स्थानिय सरकारबाट स्वास्थ्य संस्था संचालनको लागी प्राप्त हुने अनुदानको रकम
  - (आ) स्वास्थ्य संस्थाको सेवा प्रदान गरे वापत प्राप्त हुने आम्दानी वापतको रकम
  - (इ) दात्री निकाय वा दाताहरुबाट प्राप्त हुने रकम
  - (ई) अन्य आन्तरिक वा वाह्य श्रोतबाट प्राप्त हुने रकम
- ग).समितिको काम कारबाहीमा हुने खर्च उपदफा
  - (१) बमोजिमको कोषबाट समितिको बैठकको निर्णय अनुसार खर्च गरिनेछ । यस्तो रकम खर्च गर्दा सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली तथा प्रचलित कानुन बमोजिम गर्नुपर्नेछ ।
- घ) समितिको मुल खाता कुनैस्थानिय क वर्गकोबैकमा खोली संचालन गरिनेछ ।
- ङ) समितीको खाता समितीको अध्यक्ष वा निजले तोकेको समितिकै अन्य ब्यक्ति र सदस्य सचिवको संयुक्त दस्तखतबाट संचालन गरिनेछ ।
- च) समितिको कोषमा कुनै निश्चित उदेश्य स्वरुप जम्मा हुन आउने रकम जुन प्रयोजनको लागी प्राप्त भएको हो सोहि प्रयोजनको लागी मात्र खर्च गर्नु पर्नेछ ।
- छ) विदेशी सरकार,संघसंस्था वा ब्यक्तिबाट रकम प्राप्त गर्नको लागी प्रचलित कानुन बमोजिम अनुमति

लिनुपर्नेछ ।

ज) समितिले विभिन्न कल्याणकारी कोषहरु संचालन गर्न सक्नेछ । सोको कार्यविधी स्थानिय सरकार बाट स्विकृत गराउनुपर्नेछ ।

#### (१६) सम्पती र कोष हस्तान्तरण:-

साविक आदेश वा निर्देशिका/नियमावली बमोजिम प्रस्तावित अस्पतालको समितिको नाममा रहेको सबै चल अचल सम्पति यसै निर्देशिका/नियमावली बमोजिम संचालन हुने अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितीको नाममा स्वतः हस्तान्तरण हुनेछ ।

#### (१७) लेखा र लेखा परिक्षण :-

(क) समितिको आय व्ययको लेखा महालेखा परिक्षकको कार्यालयले तोकेको ढाँचा बमोजिम राख्नु पर्नेछ

(ख) कोषको आन्तरिक लेखापरिक्षण कम्तिमा २ पटक समितिको निर्णय बमोजिम हुनेछ ।

(ग) कोषको अन्तिम लेखापरिक्षण प्रतिलित कानून बमोजिम मान्यता प्राप्त (आड्क्यानमा दर्ता भएको) लेखा परिक्षक फर्म वा कम्पनिबाट गराउनुपर्नेछ । स्थानिय सरकार बाट लेखा परिक्षक छनौट गरिएको अवस्थामा सोही अनुसार हुनेछ ।

(घ) स्थानिय सरकार, स्वास्थ्य शाखाले जुनसुकै वखत समितिको हिसाव किताव जाँचन वा जँचाउन सक्नेछ ।

(१८) हाल पाल्हीनन्दन गाउँपालिका वडा नं ४ मा रहेको पाल्ही प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रलाई पाल्हीनन्दन गाउँपालिकाको १५ शैया अस्पतालमा स्तरबृद्धी गरीने छ ।

(१९) स्तरबृद्धी गरीएको प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीहरु अस्पतालको स्थापना पछि सोही दरबन्दीमा समायोजन भएको मानिनेछ ।

(२०) अस्पतालको संगठन संरचना तथा दरबन्दी तेरिज अनुसुचि १ बमोजिम हुने छ ।

#### (२१) निर्देशन दिने:-

स्थानिय सरकारले समितिको काम वा कारवाहीका सम्बन्धमा समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिन सक्नेछ, र त्यसरी दिईएको लिखित निर्देशनको पालना गर्नु समितिको कर्तव्य हुनेछ ।

(२२) परिमार्जन :- अस्पताल संचालनका क्रममा कुनै कानुनी समस्या भई काम गर्न बाँधा अड्चन भएमा अस्पताल संचालन तथा व्यवस्थापन समितिले निर्णय गरि सो विषयमा गाउँ कार्यपालिकालाई लिखित अनुरोध गर्न सक्नेछ । समय र आवश्यकता अनुसार यस अस्पताल स्थापना तथा संचालन निर्देशिका २०७८ गाउँकार्यपालिकाले परिमार्जन गर्न सक्नेछ ।

(२३) अभिलेख तथा प्रतिवेदन :- अस्पताल तथा मार्फत गरेका क्रियाकलाप तथा प्रगतीहरुको विवरण लगायत अन्य आवश्यक कागजातहरु मासिक रुपमा स्वास्थ्य शाखामा/लेखा शाखामा अनिवार्य रुपमा प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ ।

(२४) कारवाही हुने :-

यस निर्देशिका विपरित कार्य गर्ने पदाधिकारी, स्वास्थ्य संस्था, कर्मचारी तथा सेवाग्राहीलाई प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही चलाउन सक्नेछ ।

**(२५) खारेजी र बचाउ :-**

माथि उल्लेखित भए बमोजिम गरेका कार्यहरु यसै निर्देशिका बमोजिम भएको मानिनेछ । प्रचलित संघिय तथा प्रादेशिक कानून संग बाभिएको अवस्थामा सो बुदाँ स्वत खारेज हुनेछ ।

**जनशक्ति व्यवस्थापन सम्बन्धी मापदण्ड**

क्र.स.	पद नाम	तह/श्रेणी	सेवा	संख्या	कैफियत
1	Gynecologist and Obstetrician	९/१०	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
2	Pediatrician	९/१०	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
3	General practioner (MDGP)	९/१०		१	
4	Medical Officer	८	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	२	
5	Nursing Officer	७	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
6	A.N.M. / Staff Nurse	४/५	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	७	
7	Paramedical Staff	४/५/	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	५	
8	Pharmacist	५	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
9	Anaesthesia Assistant	५	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
10	Dental Hygieist	५	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
11	Radiographer	५	नेपाल स्वास्थ्य सेवा	१	
13	Computr Operator	४	विविध	१	
12	का.स./ स्वीपर / गार्ड	आवश्यकता अनुसार			

