



# ठाकुरबाबा नगरपालिका

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ७

संख्या: २०

कार्यपालिकाबाट पारित मिति: २०८१।०६।२१

प्रमाणिकरण मिति: २०८१।०६।२३

प्रकाशन मिति: २०८१।०६।२३

### भाग-२

## ठाकुरबाबा नगरपालिका

### आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन कार्यविधि, २०७९

(चौथो संशोधन, २०८१)

#### (१) दफा २ मा संशोधन:

- (क) “अस्पताल व्यवस्थापन समिति” भन्नाले दफा १० मा व्यवस्था गरिएको समितिलाई सम्झनु पर्दछ।
- (घ) “नगरपालिका” भन्नाले ठाकुरबाबा नगरपालिकालाई सम्झनु पर्दछ।
- (ङ) “शाखा” भन्नाले ठाकुरबाबा नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखालाई सम्झनु पर्दछ।
- (च) “कार्यविधि” भन्नाले आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ लाई सम्झनु पर्दछ।
- (छ) “अस्पताल प्रमुख” भन्नाले आधारभूत नगर अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सकहरूमध्ये नगरपालिकाले तोकेको कर्मचारीलाई सम्झनु पर्दछ।
- (ज) “चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न प्रचलित कानून बमोजिम सम्बन्धित परिषद्बाट अनुमति प्राप्त व्यक्ति सम्झनु पर्दछ।
- (२) दफा ४ को उपदफा १ मा नयाँ बुँदा (म) थप थप गर्नुपर्ने: (म) बिरामी डिस्चार्ज गर्दा बिरामीलाई देहायका विवरणहरू उल्लेख गरी अनुसूची-१ बमोजिमको डिस्चार्ज सारांश दिनुपर्नेछ।

१. बिरामीको परिचय पत्र नं.
२. मुख्य समस्याहरू
३. भौतिक परीक्षण गर्दा प्राप्त रिपोर्टको सारांश

४. तत्काल गरिएको परीक्षणको सारांश
५. उपचारका क्रममा भेटिएका तथ्य
६. उपचारको क्रममा अपनाइएको प्रक्रिया
७. उपचारको क्रममा अस्पतालमा रहेको अवधि
८. गरिएको उपचारको विवरण
९. डिस्चार्ज हुदाँको अवस्था, सो समयमा दिइएको निर्देशन तथा डाइट, व्यायाम, उपचार पद्धति, औषधिको मात्रा, प्रक्रिया तथा अवधि
१०. पुनः आउनु पर्ने वा नपर्ने जानकारी
११. निदानात्मक जाँचहरूको रिपोर्टको सारांश
१२. अन्य आवश्यक कुराहरू

(३) दफा ७ को उपदफा १ (क) मा संशोधन:

क्र. सं.	पद	तह	सेवा	समूह	दरबन्दी	कैफियत
९	फार्मसी सहायक	पाँचौँ/छैठौँ/सातौँ	स्वास्थ्य	फार्मसी	३	
जम्मा					२६ जना	दरबन्दी
					७ जना	सेवा करार

(४) दफा ७ को उपदफा १ मा नयाँ बुँदा (छ) थप गर्ने:

(छ) समितिले जनशक्तिको क्षमता अभिवृद्धिको लागि आवश्यकतानुसार तालिम तथा प्रशिक्षण गराउने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(५) दफा ७ मा नयाँ उपदफा ४ थप गर्ने:

४. अभ्यासकर्ता सम्बन्धी व्यवस्था: अस्पतालमा स्वास्थ्य सेवा प्रवाह नियमित र प्रभावकारी बनाउन थप जनशक्ति आवश्यक भएमा नेपाल सरकारको छात्रवृत्तिमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरूलाई अस्पतालले प्रचलित कानून बमोजिम अभ्यासकर्ताको रूपमा नियमानुसार काममा लगाउन सक्नेछ।

(६) दफा ७ को उपदफा १ (ख) मा संशोधन: ठाकुरबाबा नगरपालिकाको कार्यालय र नेउलापुर स्वास्थ्य चौकीमा कार्यरत स्थायी, करार तथा दैनिक ज्यालदारीमा कार्यरत प्राविधिक, प्रशासकीय, चिकित्सकीय, जनस्वास्थ्य तथा श्रेणीविहिन कर्मचारीहरूलाई आधारभूत नगर अस्पताल व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार नगरपालिकासँग समन्वय गरी आवश्यकतानुसार समायोजन गर्न तथा करार सम्झौता गरी कामकाजमा लगाउन सकिनेछ।

(७) दफा ७ को उपदफा ३ (घ) मा संशोधन: उपदफा ३ (ख) बमोजिम थप सुविधा वा प्रोत्साहन रकम उपलब्ध गराउँदा जम्मा आम्दानीबाट देहायको मापदण्ड बमोजिम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

क्र. सं.	सेवा शीर्षक	प्रोत्साहन अनुपात
१.	निरोगिता प्रमाणित सेवामा	५० %
२	भिडियो एक्स-रे सेवामा	३० %
३	बिष सेवनको केस व्यवस्थापन सेवामा	४० %

४	प्लाष्टर सेवामा	४० %
५	माइजर अपरेसन सेवामा	५० %
६	ई.सि.जि. सेवामा	३० %
७	रेविज खोप	२५ %
८	एक्स-रे	१० %
९	मादक पदार्थ सेवन (मा. प. से.) परीक्षण	५० %
१०	अतिरिक्त समय कार्य गरेबापत	<ul style="list-style-type: none"> <li>८० घण्टा वा सोभन्दा बढी अतिरिक्त समयमा काम गरेमा शुरु तलब स्केलको ५० प्रतिशत</li> <li>५० घण्टादेखि ८० घण्टासम्म अतिरिक्त समयमा काम गरेमा शुरु तलब स्केलको ३० प्रतिशत</li> <li>१० घण्टादेखि ५० घण्टासम्म अतिरिक्त समयमा काम गरेमा ५० घण्टालाई ३० प्रतिशत मानी सोही अनुपातमा</li> </ul>
११	प्रयोगशालामा संलग्न कर्मचारीहरूलाई जोखिम भत्ता वापत	१० %
	११.१ प्रयोगशाला कर्मचारी	७ %
	११.२ प्रयोगशाला सरसफाईकर्मी	३ %

**(द) दफा ८ मा संशोधन:****द. औषधी, यन्त्र, उपकरण तथा जिन्सी सामग्री व्यवस्थापन र फार्मसी सञ्चालन:**

- (क) जिन्सी व्यवस्थापन: (१) अस्पतालको जिन्सी व्यवस्थापनको लागि तोकिएको म.ले.प. फारामको ढाँचामा जिन्सी आम्दानी तथा खर्च अभिलेख राख्नु पर्दछ।
- (२) जिन्सी खातामा अस्पताल आफैले खरिद गरेका सामान, सङ्घीय सरकार, प्रदेश सरकार, नगरपालिकाले कार्यालय, कुनै संघसंस्था, दातृ निकाय वा व्यक्तिबाट प्राप्त भएका सामानको आम्दानी बाँध्नु पर्नेछ।
- (३) सङ्घीय सरकार, प्रदेश सरकार, नगरपालिकाले कार्यालय, कुनै संघसंस्था, दातृ निकाय वा व्यक्तिबाट प्राप्त भएका सामानको आम्दानी बाँधी त्यसपछि बस्ने समितिको बैठकमा जानकारी गराउनु पर्नेछ।
- (४) अस्पताल प्रमुखले समय समयमा जिन्सी सामानको निरीक्षण तथा सुपरिवेक्षण गर्नु पर्नेछ।
- (५) वर्षको कम्तिमा एकपटक जिन्सी निरीक्षण गर्न लगाई जिन्सी सामानको अद्यावधिक अवस्थाको बारेमा समितिमा प्रतिवेदन पेश गर्न लगाउनु पर्नेछ र त्यस्तो प्रतिवेदनको एक प्रति नगरपालिकामा समेत पेश गर्नु पर्नेछ।
- (ख) औषधी खरिद, भण्डारण तथा वितरण: (१) नगरपालिकाबाट निःशुल्क वितरण गर्न तथा अस्पताल फार्मसीबाट विक्री वितरण गर्न आवश्यक औषधी समितिको निर्णयानुसार प्रचलित कानून बमोजिम खरिद गरिनेछ।
- (२) अस्पतालले वार्षिक रुपमा आवश्यक पर्ने औषधी तथा स्वास्थ्य उपकरणको अनुमान गरी वार्षिक खरिद योजना बनाई समितिबाट स्वीकृत गर्नु पर्नेछ।
- (३) अस्पतालले अस्पतालमा आउने बिरामीको सङ्ख्या तथा रोगको आधारमा औषधीको माग तथा आपूर्तिको नियमित सन्तुलनको व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

- (४) औषधी नष्ट हुनबाट बचाउन तथा गुणस्तर कायम गर्न नेपाल सरकारले तोकेको मापदण्ड अनुसार औषधी भण्डारण गर्नु पर्नेछ।
- (५) औषधी आपूर्ति तथा वितरणलाई पारदर्शी बनाउन अस्पताल प्रमुखले एक जना कर्मचारीलाई जिम्मेवारी तोक्नु पर्नेछ। निजले दैनिक औषधीको खपत तथा मौज्जातको अभिलेख व्यवस्थापन गरी राख्नु पर्नेछ।
- (६) उपदफा ५ बमोजिम तोकिएको कर्मचारीले खर्च भएर जाने र नजाने जिन्सी सामानको नियमित जिन्सी सेस्ता समेत अद्यावधिक गरेर राख्नु पर्नेछ।
- (७) चिकित्सकको प्रेस्कृप्सन अनुसारको औषधीको समुचित प्रयोगका लागि बिरामी वा हेरचाह गर्ने व्यक्ति वा औषधी लिन आउने व्यक्तिलाई औषधी दिने व्यक्तिले अनिवार्य रूपमा निम्न जानकारीहरू दिनुपर्नेछ।
- औषधीको सेवन विधि र मात्रा
  - औषधीको सेवन अवधि
  - औषधीबाट हुनसक्ने प्रति असर
  - औषधी सेवन अवधिभर अपनाउनु पर्ने सावधानी
  - औषधी सुरक्षित राख्ने विधि
- (९) औषधी वितरण गर्दा औषधी विक्री वितरण सम्बन्धी संहिता र औषधी सम्बन्धी प्रचलित कानूनको पूर्ण पालना गर्नु पर्नेछ।
- (१०) अस्पतालले आपूर्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा नियमित रूपमा औषधी उपकरणको विवरण अद्यावधिक गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।
- (ग) फार्मसी सञ्चालन: (१) निःशुल्क औषधी वितरण तथा तथा सःशुल्क औषधी विक्री गर्न अस्पतालले आफ्नै फार्मसी सञ्चालन गर्नेछ।
- (२) फार्मसी मार्फत विक्री गर्ने औषधीको व्यवस्थापन अस्पताल आफैले गर्नेछ।
- (३) फार्मसी सञ्चालन सम्बन्धी अन्य व्यवस्था प्रचलित कानून र नेपाल सरकारको फार्मसी सञ्चालन निर्देशिका, २०७२ बमोजिम हुनेछ।

### (९) दफा ९ मा संशोधन:

उपदफा १: अस्पतालको एक मूल कोष रहनेछ।

उपदफा २: उपदफा (१) बमोजिमको कोष नेपाल राष्ट्र बैङ्कबाट मान्यता प्राप्त कुनै "क" वर्गको बैङ्कमा खोल्नु पर्नेछ।

उपदफा ३: दफा (१) बमोजिमको कोषमा देहाय बमोजिमका रकमहरू जम्मा हुनेछ।

(क) अस्पताल सञ्चालनको लागि सङ्घीय सरकार, प्रदेश सरकार र नगरपालिकाबाट प्राप्त रकम,

(ख) अस्पताल सञ्चालनको क्रममा विभिन्न सेवा शुल्क र दस्तुर बापत प्राप्त रकम

(ग) अस्पताल फार्मसी सञ्चालनबाट प्राप्त रकम

(घ) अन्य जुनसुकै स्रोतबाट कानून बमोजिम प्राप्त हुने रकमहरू

उपदफा ४: आधारभूत नगर अस्पतालको नाममा रहेको उपदफा (१) बमोजिमको मूल कोषको सञ्चालन नगर कार्यपालिकाको कार्यालयबाट हुनेछ।

उपदफा ५: अस्पताल सञ्चालन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने प्रशासनिक, व्यवस्थापकीय लगायतका खर्चहरू अस्पताल व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार उक्त कोषबाट गर्न सकिनेछ।

उपदफा ६: उपदफा ५ मा जुनसुकै कुरा उल्लेख भएतापनि अनुसूची-२ बमोजिमका खर्चहरूका लागि समितिको निर्णय आवश्यक पर्ने छैन।

उपदफा ७: आकस्मिक कोषको व्यवस्था: (क) विपन्न, असहाय तथा बेवारिसे बिरामीको उपचारको लागि अस्पतालले एक आकस्मिक कोषको स्थापना गरी सो कोषबाट आवश्यक उपचारको व्यवस्था मिलाउनेछ।

(ख) उपदफा ७ (क) बमोजिमको कोषमा अस्पतालको आम्दानीको पाँच प्रतिशत रकम जम्मा गर्नु पर्नेछ।

(ग) उपदफा ७ (क) बमोजिमको कोषको सञ्चालन अस्पताल व्यवस्थापन समिति अध्यक्ष र अस्पताल प्रमुखको संयुक्त दस्तखतबाट हुनेछ।

(घ) उपदफा ७ (क) बमोजिमको कोषमा अन्य निकाय, संघसंस्था वा व्यक्तिबाट प्राप्त हुने बजेट समेत जम्मा गर्न सकिनेछ।

(ङ) असहाय तथा विपन्न परिवारको निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण उपचार गर्दा अस्पताल व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको सिफारिसका आधारमा र बेवारिसे बिरामीको निःशुल्क उपचार गर्दा ईलाका प्रहरी कार्यालयको सिफारिसको आधारमा गरिनेछ।

(१०) दफा १० को उपदफा १ मा संशोधन: (१) अस्पताल व्यवस्थापनको लागि देहाय बमोजिमको अस्पताल व्यवस्थापन समिति गठन हुनेछ।

(क)	प्रमुखले मनोनित गरेको व्यक्ति	- अध्यक्ष
(ख)	प्रमुखले तोकेको एक जना महिला कार्यपालिका सदस्य	- सदस्य
(ग)	अस्पताल रहेको वडाको वडा अध्यक्षले तोकेको एक जना वडा सदस्य	- सदस्य
(घ)	बजार व्यवस्थापन वा वृद्धिजीवी/व्यापारी/औषधी व्यवसायी मध्येबाट अध्यक्षले मनोनित गरेको एक जना	- सदस्य
(ङ)	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूमध्येबाट अध्यक्षले मनोनित गरेको एक जना	- सदस्य
(च)	स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	- सदस्य
(छ)	अस्पताल प्रमुख	- सदस्य सचिव

(११) दफा १० को उपदफा २ मा थप गर्नुपर्ने:

(छ) नेपाल सरकारबाट जारी गरिएको आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह र न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयनको सुनिश्चितता गराउने।

(ज) अल्पसङ्ख्यक, आदिवासी, जनजाति, ज्येष्ठ नागरिक, विपन्न, अपाङ्गता भएका व्यक्ति, बालबालिका, किशोर किशोरी, महिला समेतलाई मध्य नजर राखी अस्पतालको प्राथमिकता र योजना तर्जुमा गरी कार्यान्वयन गर्ने।

(झ) अति विपन्न, असहाय तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने।

(ञ) अस्पतालको भौतिक सम्पतिको एकीन तथ्याङ्क अद्यावधिक गर्ने एवं सम्पतिको संरक्षण तथा मर्मत सम्भारको व्यवस्थापन गर्ने।

(ट) अस्पतालबाट दिइने सेवाको लक्ष्य अनुसार प्रगति भए/नभएको अनुगमन गर्ने।

(ठ) अस्पतालको विकासका लागि आर्थिक तथा अन्य सहयोग जुटाउन सम्बन्धित निकायहरूसँग आवश्यक समन्वय र सहकार्य गर्ने।

(ड) अस्पतालको मासिक प्रगति प्रतिवेदन हरेक महिना HMIS अनुसार तयार गर्न लगाई DHIS-2 मा तथ्याङ्क प्रविष्ट गर्न लगाउने।

(ढ) नेपालको संविधान, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, जनस्वास्थ्य ऐन, स्थानीय स्वास्थ्य ऐन लगायत प्रचलित कानून र नीति बमोजिम स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम तथा अभियानहरू व्यवस्थित रूपले सञ्चालन गर्ने वा गराउने।

(ण) सङ्घ, प्रदेश र स्थानीय सरकारले चलाएका स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम तथा अभियानहरू व्यवस्थित रूपले सञ्चालन गर्ने वा गराउने।

(१२) **दफा १० को उपदफा ४ मा संशोधन:** अस्पताल व्यवस्थापन समितिको पदावधि पाँच वर्षको हुनेछ। तर उपदफा १ (ख) र (ग) मा उल्लेखित सदस्यको पद निज निर्वाचित भएको पदको पदावधि समाप्त भएमा र उपदफा १ (क), (घ) र (ङ) मा उल्लेखित सदस्यको पद निजलाई मनोनित गर्ने व्यक्तिको पद समाप्त भएमा वा निजले अर्को व्यक्तिलाई मनोनित गरेमा स्वतः समाप्त हुनेछ।

(१३) **नयाँ दफा १३, १४, १५, १६, १७, १८, १९, २० र २१ थप गर्ने:**

१३. **अस्पताल प्रमुख सम्बन्धी व्यवस्था:** (१) अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सकहरूमध्ये कार्य अनुभव वा न्यूनतम शैक्षिक योग्यता भन्दा माथिल्लो शैक्षिक योग्यता हासिल गरेको आधारमा वरिष्ठ चिकित्सकलाई अस्पताल प्रमुखको रूपमा कार्य गर्नका लागि जिम्मेवारी दिनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम अस्पताल प्रमुखको रूपमा जिम्मेवारी प्रदान गर्दा स्थायी चिकित्सक कार्यरत भएसम्म करारमा कार्यरत चिकित्सकलाई प्रमुखको रूपमा काममा लगाइने छैन।

(३) दुई वा दुई भन्दा बढी चिकित्सकको तह, सेवा अवधि र शैक्षिक योग्यता समान भई अस्पताल प्रमुख तोक्न दुविधा उत्पन्न भएमा समितिले निर्णय गरी एक जना चिकित्सकलाई अस्पताल प्रमुखको जिम्मेवारी दिन सक्नेछ।

(४) अस्पताल प्रमुखको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।

(क) समितिको अधीनमा रही नेपाल सरकारबाट जारी गरिएका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा आवश्यकतानुसार विशेषज्ञ सेवा प्रवाह गर्न न्यूनतम सेवा मापदण्डलाई कार्यान्वयन गर्ने र अस्पतालको दैनिक सेवा सञ्चालन गर्ने।

(ख) अस्पताल सञ्चालनका लागि सरकारी र गैरसरकारी संस्थाहरूसँग समन्वय गर्ने।

(ग) अस्पताल सञ्चालनका लागि वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम तयार गरी समितिमा पेश गर्ने।

(घ) अस्पतालको गुणस्तर कायम राख्ने, क्षमता अभिवृद्धि गर्ने तथा अन्य आवश्यक कार्यहरू गर्ने।

(ङ) अस्पतालको लेखा उत्तरदायी अधिकारीको रूपमा कार्य गर्ने।

(च) अस्पतालको आर्थिक नियन्त्रण, जिन्सी व्यवस्थापन, रेखदेख तथा निरीक्षण सम्बन्धी कार्य गर्ने।

(छ) कर्मचारीहरूको कम्तिमा २ दिनसम्मको भैपरी आउने बिदा, पर्व बिदा र घर बिदा स्वीकृत गर्ने र सोभन्दा बाहेकका र बढी दिनको बिदा लिनुपर्ने भएमा वा अन्य बिदा लिनुपर्ने भएमा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समक्ष सिफारिस गर्ने।

(ज) अस्पताल प्रमुखले आफ्नो बिदा तथा काज प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत मार्फत स्वीकृत गराउनु पर्ने।

(झ) कर्मचारीहरूलाई कुनै संघसंस्थाले स्वदेशमा सञ्चालन हुने तालिम, गोष्ठी, सेमिनार तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रममा भाग लिनको लागि माग गरेमा त्यस्ता किसिमका तालिम, गोष्ठी, सेमिनार तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रममा भाग लिन जानका लागि काज स्वीकृत गर्ने र सोको अभिलेख राख्ने तर अस्पतालका कर्मचारीहरू ७ दिनभन्दा बढी समयका लागि तालिम, गोष्ठी, सेमिनार तथा अभिमुखीकरण

कार्यक्रममा भाग लिन जानुपर्ने भएमा काज स्वीकृतिका लागि प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत समक्ष सिफारिस गर्ने।

(ज) अस्पताल व्यवस्थापन समितिको सदस्य सचिवको रूपमा कार्य गर्ने।

१४. अस्पताल व्यवस्थापन सूचना प्रणाली: (१) अस्पतालबाट प्रदान गरिएका सेवा सम्बन्धी सम्पूर्ण तथ्याङ्कहरूको अभिलेख नियमानुसार व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।

(२) अस्पतालले स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी सूचना नगरपालिका, प्रदेश र सङ्घको सम्बन्धित निकायमा आवश्यकतानुसार उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(३) अस्पतालबाट प्रदान भएका सेवा सुविधाहरूको अभिलेखीकरण तथा प्रतिवेदन स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली मार्फत हुनेछ।

(४) बिरामीहरूले स्वास्थ्य संस्थाबाट सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने शुल्क, प्रक्रिया तथा अवधि समेत खुलाएको अनुसूची-३ बमोजिमको नागरिक बडापत्र अस्पतालको अग्रभागमा देखिने गरी राख्नु पर्नेछ र सोही अनुरूप सेवाहरूको सुनिश्चितता गर्नुपर्नेछ।

(५) एम्बुलेन्स, दमकल, प्रहरी जस्ता सेवा लगायतको आकस्मिक सेवाका टेलिफोन नम्बरहरू सबैले देख्ने गरी राख्नु पर्नेछ।

(६) अस्पतालमा आउने बिरामीहरूलाई आवश्यक पर्ने जानकारी उपलब्ध गराउनका लागि सोधपुछ वा सहायता कक्षको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ।

(७) अस्पतालभित्र प्रभावकारी सूचना सम्प्रेषणका लागि आन्तरिक टेलिफोनका साथै आवश्यक आधुनिक संयन्त्रको समेत समुचित व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

(८) अस्पतालले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाका बारेमा समय-समयमा अस्पतालले जनचेतनामूलक अभियान सञ्चालन गरी जनसमुदायलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ।

(९) अस्पतालले स्वास्थ्य सम्बन्धी तथ्याङ्क नेपाल सरकारले निर्धारण गरे बमोजिम नियमित रूपमा स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीले तोके बमोजिम प्रेषण तथा DHIS 2 मा प्रविष्ट गर्नु पर्नेछ।

(१०) अस्पताल वा स्वास्थ्यकर्मीले सङ्कलन गरेको स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यक्तिगत सूचना, कागजात, जानकारी, तथ्याङ्क तथा अभिलेखको गोपनियताको सुनिश्चितता गर्नु अस्पताल तथा स्वास्थ्यकर्मीको जिम्मेवारी हुनेछ।

(११) अस्पतालले प्रदान गरेका सेवाहरूको बारेमा सेवाग्राहीको सन्तुष्टिको स्तर मापन गर्नका लागि अनुसूची-४ बमोजिमको फारम प्रयोग गरिनेछ।

१५. गुनासो व्यवस्थापन: (१) अस्पतालले सबैले देख्ने ठाउँमा सुझाव तथा उजुरी पेटिका राख्ने र नियमित रूपमा खोल्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(२) अस्पतालले मातहतका कर्मचारीहरू मध्येबाट एक जना सूचना अधिकारी तथा एक जना गुनासो सुन्ने अधिकारी तोकी नियमानुसार सूचना दिने, गुनासो सुन्ने र गुनासो फछ्यौट गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

१६. अस्पतालको छाप: अस्पतालले प्रशासनिक कार्यका लागि अनुसूची-५ मा उल्लेख भएबमोजिमको छापको प्रयोग गर्नेछ।

१७. बैठक भत्ता: समितिका सदस्यहरूले बैठकमा भाग लिए वापतको बैठक भत्ता तथा बैठक सम्बन्धी अन्य खर्च नगरपालिकाको कार्य सञ्चालन मापदण्ड बमोजिम हुनेछ।

१८. वार्षिक प्रतिवेदन पेश गर्ने: अस्पतालले वर्षभरि गरेको काम कारवाहीको प्रतिवेदन आर्थिक वर्ष समाप्त भएको एक महिनाभित्र नगरपालिका समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ।
१९. निर्देशन पालना गर्नुपर्ने: ठाकुरबाबा नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले दिएका निर्देशनहरूको पालना गर्नु समिति र अस्पतालको कर्तव्य हुनेछ।
२०. अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्ने: समितिले आफुलाई प्राप्त अधिकारहरूमध्ये आवश्यकताअनुसार केही अधिकार अध्यक्ष, सदस्य तथा सदस्य-सचिवलाई प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ।
२१. बीमा शोधभर्ना रकम खर्च सम्बन्धी व्यवस्था: (१) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमका सदस्यहरूलाई अस्पतालले सेवा उपलब्ध गराए वापत स्वास्थ्य बीमा बोर्डबाट शोधभर्ना प्राप्त रकमलाई बीमा बोर्डबाट शोधभर्ना पाएको रकम खर्च सम्बन्धी निर्देशिका बमोजिम कुल प्राप्त रकमलाई शत प्रतिशत मानी देहायका शीर्षकमा देहाय बमोजिमको प्रतिशतका आधारमा रकम छुट्टयाई खर्च गरिनेछ।
- |                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| (क) औषधी खरिदको लागि               | - ३५ प्रतिशत |
| (ख) मेसिनरी औजार उपकरण खरिदको लागि | - ३० प्रतिशत |
| (ग) जनशक्ति व्यवस्थापन             | - १५ प्रतिशत |
| (घ) कर्मचारी प्रोत्साहन भत्ता खर्च | - १० प्रतिशत |
| (ङ) प्रशासनिक खर्च                 | - १० प्रतिशत |
- (२) अस्पतालको आवश्यकतानुसार उपदफा (१) मा तोकिएको खर्च प्रतिशतमा समितिको निर्णयानुसार बढीमा १० प्रतिशत सम्म थपघट गर्न बाधा पर्ने छैन।
- (१४) साविकको दफा १३ लाई २२, दफा १४ लाई २३ र दफा १५ लाई २४ कायम गरी क्रम मिलाउने।

आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन कार्यालय



अनुसूची-१

(दफा ४ को उपदफा १ (म) सँग सम्बन्धित)

डिस्चार्ज सारांश ढाँचा

 <p>ठाकुरबाबा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय <b>आधारभूत नगर अस्पताल</b> सैनवार, बर्दिया</p>	
बिरामीको नाम :	उमेर :
बिरामीको ठेगाना :	सम्पर्क नं. :
अस्पतालको वार्ड :	युनिट :
बिरामीको परिचय पत्र नं./दर्ता नं. :	मिति:
समस्याहरु :	
परीक्षण गरिएको विवरण:	
उपचारको क्रममा भेटिएका तथ्य, उपचार प्रक्रिया र पद्धति:	
उपचारको क्रममा स्वास्थ्य संस्थामा रहेको अवधि:	
भर्ना भएको मिति र समय :	
उपचार सम्बन्धी विवरण :	सिफारिस औषधिको नाम, मात्रा र अवधि
डिस्चार्ज हुँदाको स्वास्थ्य अवस्था/सो समयमा दिएको निर्देशन:	
पुनः अस्पताल आउने सम्बन्धी विवरण :	
यस उपचारको क्रममा पुनः अस्पताल आउनु पर्ने वा नपर्ने/आउनु पर्ने मिति:	
केही अन्य आवश्यक कुराहरु भए:	

## अनुसूची-२

(दफा (९) को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)

सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णय आवश्यक नपर्ने खर्चहरू

## (१) साधारण खर्च:

- (क) स्वीकृत दरबन्दीमा कार्यरत कर्मचारीहरूको पारिश्रमिक।
- (ख) स्वीकृत दरबन्दीमा कार्यरत कर्मचारीहरूले नियमानुसार पाउने भत्ता तथा सुविधा।
- (ग) समितिले निर्णय गरी करार सेवामा नियुक्त गरिएका कर्मचारीहरूको समितिकै निर्णय अनुसारको पारिश्रमिक।
- (घ) समितिले निर्णय गरी करार सेवामा नियुक्त गरिएका कर्मचारीहरूले नियमानुसार पाउने भत्ता तथा सुविधा।
- (ङ) कर्मचारीहरूले कार्यविधिअनुसार पाउने अन्य सुविधा।

## (२) सञ्चालन खर्च:

- (क) नियमित विद्युत, टेलिफोन तथा खानेपानीको महशुल (जरिवाना र थप दस्तुर बाहेक)।
- (ख) एम्बुलेन्स तथा अन्य सवारी साधनमा प्रयोग हुने इन्धनको खर्च।
- (ग) दुई हजार रुपैयाँ सम्मका साधारण मर्मत सम्भारका खर्चहरू।

## (३) मालसामान, औषधी तथा पूर्वाधार खर्च:

- (क) समितिको स्वीकृति लिई प्रतिस्पर्धाबाट खरिद भएका मालसामानहरूको भुक्तानी।
- (ख) समितिको स्वीकृति लिई प्रतिस्पर्धाबाट खरिद भएका औषधीहरूको भुक्तानी।
- (ग) समितिको स्वीकृति लिई प्रतिस्पर्धाबाट निर्माण भएका पूर्वाधारहरूको भुक्तानी।

आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन समिति २०८१

अनुसूची-३

(दफा १४ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

नागरिक बडापत्रको ढाँचा

क्र. सं.	शाखा/वार्ड	अस्पतालबाट प्रदान गरिने सेवाको विवरण	सम्बन्धित सम्पर्क व्यक्ति	लाग्ने समय	लाग्ने शुल्क	गुनासो सुन्ने अधिकारी

आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ (तेस्रो संशोधन २०८१)

## अनुसुची-४

दफा (१४) को उपदफा (११) सँग सम्बन्धित

सेवाग्राही सन्तुष्टि फारम

आफ्नो अमूल्य समयबाट केही समय अस्पतालबाट प्राप्त गरेका सेवाहरुको बारेमा यहाँको अमूल्य सल्लाह, सुझाव र प्रतिक्रियाको साथ यस अस्पतालको बिरामीलाई गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने हाम्रो उद्देश्यमा सहयोग गरिदिनु होला।

फारम भर्नेको नाम:

मोबाइल नं.:

क) तपाईं यस अस्पतालमा आउनु भएको कति औं पटक हो ?

१. पहिलो

२. दोस्रो

३. तेस्रो

४. धेरै पटक

ख) तपाईं अस्पतालमा आउनु भएको कति समय पछि उपचार सुरु भयो ?

१. आउने बित्तिकै

२. १५ मिनेटभित्र

३. ३० मिनेटभित्र

४. १ घण्टा वा सोभन्दा बढी

ग) के डाक्टरले तपाईंलाई जाँच गरी तपाईंको रोग र उपचार प्रक्रियाका बारेमा प्रष्ट जानकारी दिनुभयो ?

१. दिनुभयो

२. दिनु भएन

३. डाक्टरबाट जाँच नै भएन

४. अन्य कर्मचारीबाट थाहा पायौं

कृपया आफ्नो विचार मिल्ने कोठामा ठिक लगाइदिनु होला ।

मूल्याङ्कन						
क्र. सं.	विवरण	उत्कृष्ट	राम्रो	सन्तोषजनक	सुधार आवश्यक	नराम्रो
१	कर्मचारीहरुको व्यवहार <ul style="list-style-type: none"> <li>डाक्टर</li> <li>नर्स</li> <li>पारामेडिक्स</li> <li>फार्मसी</li> <li>काउन्टर</li> <li>सरसफाई कर्मचारी</li> </ul>					
२	उपचार प्रक्रिया					
३	बिरामीहरु प्रतिको हेरचाह					
४	सरसफाई					
५	फार्मसी सेवा					
६	प्रयोगशाला सेवा (ल्याब)					
७	एक्सरे सेवा					
८	पार्किङ्ग सेवा					
९	सुरक्षा सेवा					
१०	खानेपानी सेवा					
११	शौचालयको व्यवस्था तथा सरसफाई					
१२	सेवा अनुसारको शुल्क					
१३	फोहोरमैला व्यवस्थापन					

१४	चमेना गृह सेवा					
१५	अन्य सेवाहरु					

उपचार गराएको वार्ड :  ओपिडी  प्रसुति विभाग  
 बच्चा विभाग  सर्जरी विभाग  
 मेडिसीन विभाग  हड्डी विभाग  अन्य

अस्पतालको समग्र मूल्याङ्कन: उत्कृष्ट  राम्रो  सन्तोषजनक  सुधार आवश्यक  नराम्रो

आधारभूत नगर अस्पताल सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ (तेस्रो संशोधन २०८१)

अनुसूची-५

(दफा १६ सँग सम्बन्धित)

अस्पतालको छापको नमूना

१. छापको नमूना: आधारभूत नगर अस्पतालको छापमा नेपालको निशान छापको तल ठाकुरबाबा नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, आधारभूत नगर अस्पताल, भुरिगाउँ बर्दिया लेखिनेछ र छापको नमूना देहाय बमोजिम रहेको छ।



ठाकुरबाबा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

आधारभूत नगर अस्पताल

भुरिगाउँ, बर्दिया

२. छापको आकार: नेपाल सरकारको प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

आज्ञाले

नारायण प्रसाद ढकाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत