बर्दिबास नगरपालिका

स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन इजाजत र अनुगमन(मापदण्ड)सम्बन्धी

निर्देशिका, २०८१

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

नगरकार्यपालिकाबाट स्वीकृत मितिः	

CamScanner

स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन र अनुगमन(मापदण्ड)सम्बन्धी निर्देशिका, २०८१

प्रस्तावना:बर्दिबास नगरपालिकाको स्वास्थ्य ऐन, २०८१ को दफा ६० ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाले देहायको निर्देशिका बनाएकोछ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भः (१) यो निर्देशिकाको नाम बर्दिबास नगरपालिकाको" स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन इजाजत र अनुगमन(मापदण्ड)सम्बन्धी निर्देशिका, २०८१" हुनेछ।

(२) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा;-

(क) "अकुपञ्चर तथा अकुप्रेसर केन्द्र" भन्नाले दफा ४३ बमोजिमको अकुपञ्चर तथा अकुप्रेसर केन्द्रसम्झनुपर्दछ।

(ख) "अनुगमन समिति" भन्नालेबर्दिबास नगरपालिकाको स्वास्थ्य ऐन २०८१ को दफा १७ बमोजिमको समितिलाई सम्झनुपर्छ।र सो शव्दले दफा १३ बमोजिमको प्राविधिक उपसमितिलाई समेत जनाउनेछ।

(ग) "अस्पताल" भन्नाले विरामी भर्ना गरी चिकित्सकद्वारा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नेसुविधायुक्त दफा ३५ को मापदण्ड बमोजिमको आधारभूतअस्पताललाई सम्झनु पर्दछ ।

(घ) "आयुर्वेद क्लिनिक"भन्नाले दफा ३७ को मापदण्ड बमोजिमको आयुर्वेद क्लिनिकलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) "औषधि पसल" भन्नालेऔषधि ऐन २०३५ को दफा १० र औषधि दर्ता नियमावलीको नियम ६ बमोजिम दर्ता भएको दफा ४९ को मापदण्ड बमोजिमका औषधिपसललाई सम्झनुपर्छ।

(च) "ऐन" भन्नाले बर्दिबास नगरपालिकाको "स्वास्थ्य ऐन,२०८१ लाई सम्झनु पर्दछ।

(छ) "कार्यपालिका"भन्नाले बर्दिबास नगरपालिकाको नगर कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

(ज) "चिकित्सक"भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न चिकित्सकको रुपमा सम्बन्धित परिषदबाट अनुमति प्राप्त व्यक्ति सम्झनुपर्छ।

(झ) "जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र" भन्नाले दफा ४७ बमोजिमको जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्रलाई सम्झनुपर्दछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(ञ) "नगरपालिका" भन्नाले बर्दिबास नगरपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

(ट) "निर्देशिका" भन्नाले बर्दिबास नगरपालिकाको" स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन इजाजत र अनुगमन(मापदण्ड)सम्बन्धी निर्देशिका, २०८१" लाई सम्झनुपर्छ।

(ठ) "निरीक्षक" भन्नाले अनुगमनका लागि नगरपालिकाबाट तोकिएको प्रचलित मापदण्ड बमोजिम योग्यता पुगेको व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ।

(ड) "परम्परागत सेवा क्लिनिक" भन्नाले दफा ४६ बमोजिमको परम्परागत सेवा क्लिनिकलाई सम्झनुपर्दछ।

(ढ) "प्रयोगशाला" भन्नाले दफा ४८ बमोजिमका 'घ' तथा 'ङ' वर्गका प्रयोगशालालाई सम्झनुपर्दछ।

(ण) "प्राकृतिक उपचार केन्द्र" भन्नाले दफा ४२ को मापदण्ड बमोजिमको प्राकृतिक उपचार केन्द्रलाई सम्झनुपर्दछ।

(त) "पुनर्स्थापना केन्द्र (मनोसामाजिक)" भन्नाले दफा ४१ को मापदण्ड बमोजिमको पुनर्स्थापना केन्द्रलाईसम्झनुपर्दछ।

(थ) "फिजियोथेरापी केन्द्र" भन्नाले दफा ४० को मापदण्ड बमोजिमको परम्परागत सेवा क्लिनिकलाई सम्झनुपर्दछ।

(द) "भवन संहिता" भन्नाले नेपाल सरकारबाट स्वीकृत राष्ट्रिय भवन संहिता सम्झनुपर्छ।

(ध) "युनानी उपचार केन्द्र" भन्नाले दफा ४४ बमोजिमको युनानी उपचार केन्द्रलाई सम्झनुपर्दछ।

(न) "योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम केन्द्र" भन्नाले दफा ४५ बमोजिमको युनानी उपचार केन्द्रलाईसम्झनुपर्दछ।

(ऩ) "सवारिग्पा(आम्ची) क्लिनिक" भन्नाले दफा ३९ को मापदण्ड बमोजिमको सवारिग्पा (आम्ची) क्लिनिकलाईसम्झनुपर्दछ।

(प) "स्वास्थ्यकर्मी" भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न स्वास्थ्यकर्मीको रुपमा सम्बन्धित परिषदबाट अनुमति प्राप्त व्यक्ति सम्झनुपर्छ।

(फ) "स्वास्थ्य क्लिनिक" भन्नाले दफा ३६को मापदण्ड बमोजिमको स्वास्थ्य क्लिनिक सम्झनु पर्दछ।

(ब) "स्वास्थ्य संस्था"भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम स्थापना भएका नगरपालिका क्षेत्र भित्रका निजी, गैरसरकारी, सामुदायिक, सहकारी वा गैर नाफा मूलक स्वास्थ्य संस्थालाई जनाउँछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(भ) "शाखा" भन्नाले बर्दिबास नगरपालिकाको स्वास्थ्य सम्बन्धी शाखालाई सम्झनुपर्छ।

(म) "होमियोप्याथी क्लिनिक" भन्नाले दफा ३८ को मापदण्ड बमोजिमको होमियोप्याथी क्लिनिकलाई सम्झनुपर्दछ।

परिच्छेद २

स्वास्थ्य संस्था संचालन, इजाजत, अनुगमन र गुणस्तर

३. स्वास्थ्य संस्थाको पूर्वाधार निर्माणका लागि आसयपत्र लिनुपर्ने: (१) यस निर्देशिका बमोजिम स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना, स्वास्थ्य सेवा विस्तार वा स्तरोन्नति गरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न इच्छुक स्वास्थ्य संस्थाले आवश्यक पूर्वाधार निर्माण गर्ने प्रयोजनका लागि प्रचलित मापदण्ड बमोजिम अनुसूची-१को ढाँचामा मनसाय पत्रका लागि निवेदन दिनु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त हुन आएमा नगरपालिकाले निवेदन प्राप्त भएको पन्ध्र दिनभित्र देहायका विवरणहरू परीक्षण गर्ने प्रयोजनका लागि अनुगमन समितिखटाउनु पर्नेछ–

(क) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाको व्यावसायिक कार्ययोजना,

(ख) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्था रहने स्थानको उपयुक्तता र जग्गाको पर्याप्तता,

(ग) प्रचलित कानून बमोजिम प्रारम्भिक वातवारणीय परीक्षण वा वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन गर्नुपर्ने भए सोको प्रतिवेदन,

(घ) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाले सेवा पुऱ्याउने क्षत्र, सो क्षेत्र को जनसंख्या/जनघनत्व,

(ङ) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाले सेवा पुऱ्याउने क्षेत्रमा अन्य अस्पतालहरूको अवस्थिति र प्रस्तावित अस्पतालले पुऱ्याउने थप योगदान,

(च) नक्सा पास भए नभएको र भएको भए सो नक्सा सहितको विवरण,

(३) अनुगमन समितिले उपदफा (२) मा उल्लेखित विषयहरूको विश्लेषण गरी स्पष्ट राय सहितको प्रतिवेदन तीस कार्य दिन भित्र शाखा समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिमका प्रतिवेदन प्राप्त भएपछि सो प्रतिवेदनको आधारमा पूर्वाधार निर्माणका लागि अनुमति दिन उपयुक्त हुने देखिएमा प्रतिवेदन प्राप्त भएको मितिले पन्ध्रकार्य दिनभित्र बढीमा तीन वर्षसम्मको समयावधि दिईपूर्वाधार निर्माणका लागि निवेदकलाई मनसाय पत्र (Letter of Intent) प्रदान गर्न नगरपालिकालाई सिफारिस गर्नेछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(५) उपदफा (४) बमोजिमको अवधिभित्र मनासिब कारण परी पूर्वाधार निर्माण गर्न नसकेको भनी समयावधि थपका लागि सम्बन्धित अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थाले अनुरोध गरेमा नगरपालिकाले त्यस्ता अस्पताललाई बढीमा दुई वर्षमा नबढ्ने गरी पूर्वाधार निर्माणका लागि समयावधि थप गर्न सक्नेछ ।

(६) यस दफामा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि यो निर्देशिका जारी हुँदाको वखत पूर्वाधार मापदण्ड पूरा गरी इजाजत पत्र लिईसकेका स्वास्थ्य संस्थाले नयाँ स्थानमा स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्न, थप सेवा विस्तार गर्न वा नयाँ पूर्वाधार निर्माण गर्नुपर्ने अवस्थामा वाहेक पूर्वाधार निर्माण अनुमति लिनुपर्ने छैन ।

४. **ईजाजतपत्र लिनुपर्ने**: (१)कसैले पनि ईजाजतपत्र प्राप्त नगरी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्न वा त्यस्तो संस्थाबाट स्वास्थ्य सेवा उपलव्ध गराउनु हुँदैन।

(२) यो निर्देशिका प्रारम्भ हुँदाको वखत इजाजतपत्र नलिई वा नवीकरण नगराई संचालन भै रहेका स्वास्थ्य संस्थाले यो निर्देशिका प्रारम्भ भएको मितिले तीन महिना भित्र यस निर्देशिकाले तोकेको सर्त र प्रचलित मापदण्ड पूरा गरी नगरपालिकाबाट ईजाजतपत्र लिनुपर्नेछ।

(३) ऐनको दफा १४ र उपदफा (१) र (२) बमोजिम इजाजतपत्र लिन चाहने स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची २बमोजिमको ढाँचामा नगरपालिकामा निवेदन दिनुपर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिमको निवेदन प्राप्त हुन आएमा नगरपालिकाले आवश्यक जाँचबुझका लागि सात कार्य दिनभित्र अनुगमन समिति खटाउनुपर्नेछ।

(५) अनुगमन समितिले स्थलगत निरीक्षण गरी एक महिना भित्र रायसहितको प्रतिवेदन नगरपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ।

(६) उपदफा (३) वमोजिम इजाजतपत्रको निवेदन दिने स्वास्थ्य संस्थाले ऐन तथा यस निर्देशिका र प्रचलित कानून बमोजिम निर्धारित मापदण्ड पूरा भएको रहेछ भने अनुगमन समितिको सिफारिसमा कार्यपालिकालेपाँच वर्षको लागि स्वास्थ्य सेवा संचालन गर्न अनुसूची३मा उल्लेख भए बमोजिमको ढाँचामाईजाजतपत्र दिनेछ ।

(७) उपदफा (६) बमोजिम इजाजतपत्र दिंदा नगरपालिकाले स्वास्थ्य संस्था तथा सेवा संचालनका सन्दर्भमा आवश्यक सर्त तोक्न सक्नेछ र त्यस्तो सर्तको पालना गर्नु सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको कर्तव्य हुनेछ।

५. **थप सेवा विस्तार गर्न वा शाखा स्थापना गर्न अनुमति लिनुपर्ने**: स्वास्थ्य संस्थाले आफुलेसेवा सञ्चालन गर्न अनुमति पाएका सेवाको अतिरिक्त थप सेवा विस्तार गर्न वा शाखास्थापना गरी

रामसणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

सेवा सञ्चालन गर्न चाहेमा अनुमति प्रदान गर्नेनिकायबाट यस निर्देशिकाबमोजिमका प्रकृया पूरा गरी अनुमति प्राप्त गर्नुपर्नेछ ।

६. <u>दस्तुर बुझाउनुपर्ने</u>: स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना, सेवा विस्तार वा स्तरोन्नति गर्न अनुमतिप्राप्त भएमा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले <u>अनुसूची ४</u>मा उल्लेख भए बमोजिमको अनुमति दस्तुरनगरपालिकालाई बुझाउनुपर्नेछ ।

७. <u>नवीकरण गर्नुपर्ने</u>:(१) दफा ४ बमोजिम जारी भएको इजाजतपत्र प्रत्येक पाँच वर्षमा नगरपालिकाबाट नवीकरण गराउनुपर्नेछ ।

(२) उप दफा (१) बमोजिम अनुमतिपत्र नवीकरण गर्न स्वास्थ्य संस्थाले इजाजतपत्रको अवधि समाप्त हुनुभन्दा कम्तीमा तीन महिना अघि <u>अनुसूची ५</u>बमोजिमको ढाँचामा सोहि अनुसूचीमा उल्लेख भए बमोजिमका विवरण तथा कागजात संलग्न गरी नगरपालिकामा निवेदन दिनुपर्नेछ।

(३)उपदफा (२) बमोजिम नवीकरणको लागि निवेदन दिएकोमा आवश्यक जाँचबुझ गरी वा अनुगमन समितिमार्फत अनुगमन गराई प्रचलित मापदण्ड पूरा गरी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गरेको एकिन गरी अनुगमन समितिको सिफारिसमा नगरपालिकाले इजाजतपत्र समाप्त हुनुभन्दा अघि इजाजतपत्र नवीकरण गर्नुपर्नेछ ।

(४) उपदफा (२) बमोजिमको समयमा निवेदन नदिई सो को मनासिव कारण सहित थप एक महिनाभित्र निवेदन दिएमा उपदफा (३) बमोजिम प्रक्रिया पूरा गरी दोव्वर दस्तुर लिई इजाजतपत्र नवीकरण गर्न सक्नेछ।

८. <u>स्वास्थ्य संस्था गाभिई सेवा संचालन गर्न सक्ने</u>: स्वास्थ्य सेवालाई गुणस्तरीय, प्रभावकारी तथा सुविधायुक्त बनाउन संचालनमा रहेका एक भन्दा वढी स्वास्थ्य संस्थाहरू एक आपसमा गाभिई सेवा संचालन गर्न चाहेमा नगरपालिका समक्ष त्यस्ता स्वास्थ्य संस्थाले सयुंक्त रुपमा निवेदन दिन सक्नेछन।

९. <u>इजाजत खारेजी तथा कारवाही सम्बन्धी व्यवस्था</u>: (१) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरालेखिएको भएतापनि नगरपालिकाले स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन सम्बन्धी ईजाजतपत्र लिनवा नवीकरण गर्न दफा४ को उपदफा (२) बमोजिम एक पटकको लागि निश्चित समय अवधि दिई सार्वजनिकसूचना प्रकाशन गर्नेछ ।

(२) यस निर्देशिका बमोजिमको अवधिभित्र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन सम्बन्धी इजाजतपत्र नलिने र नवीकरण नगर्नेस्वास्थ्य संस्थाको अनुमति स्वतः खारेज हुनेछ । सोको व्यहोरा संघीय स्वास्थ्य मन्त्रालय र प्रदेश मन्त्रालयमा समेत जानकारी दिनेछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

१०. <u>सञ्चालन अनुमति नवीकरण नहुने</u>: (१) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएकोभएतापनि देहायका अवस्थामा नगरपालिका भित्र संचालित स्वास्थ्य संस्थाका सेवा सञ्चालन अनुमतिको नवीकरण गरिने छैन :–

(क) नियमित वा आकस्मिक अनुगमन गर्दा तोकिएका गुणस्तर वा पूर्वाधार पूरा नगरी स्वास्थ्यसेवा सञ्चालन गरेको पाईएमा,

(ख) प्रारम्भिक वातावरणीय परीक्षण गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा प्रतिवेदनमा उल्लिखित सर्तहरू पालना नगरेको पाईएमा,

(ग) स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरेका सेवाको तोकिएको ढाँचामा अभिलेख नराखेमा, तोकिएको ढाँचा रसमयमा नियमित प्रतिवेदन नगरेमा र वार्षिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको कार्यालयमा पेशनगरेमा,

(घ) स्वास्थ्य संस्थाबाट सिर्जित अस्पतालजन्य फोहरमैलाको उचित व्यवस्थापन नगरेको पाईएमा,

(ङ) स्वास्थ्य मन्त्रालय वा प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचना वा सम्वन्धित निकाय वा नगरपालिकाले दिएको निर्देशनको उल्लंघन गरेमा,

(च) भवन संहिता अनुरुप भवन निर्माण नभएको वा पूराना भवनको हकमा तोकिएका समयभित्र भुकम्पीय दृष्टिकोणले भवन प्रबलीकरण गरेको नपाईएमा ।

(छ) गैर कानूनी क्रियाकलाप गरेको पाईएमा नगरपालिकाले सम्बन्धित सेवा निलम्वन वात्यस्ता संस्थाका सञ्चालन अनुमति खारेजी गर्नसक्नेछ।

११. <u>स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन</u>: (१) नगरपालिकाबाट इजाजतपत्र लिईसंचालित स्वास्थ्य संस्थाले नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको स्वास्थ्य संस्थाको तहगत संरचना, उपलब्ध गराउनुपर्ने सेवा र सो को मापदण्ड बमोजिम आफ्नो उद्देश्य र क्षमता अनुसारदेहायका सेवाको समुचित व्यवस्था गरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्नसक्नेछ :–

(क) आधारभूत स्वास्थ्य सेवा

(ख) आकस्मिक सेवा,

(ग) बहिरंग सेवा,

(घ) अन्तरंग सेवा,

(ङ) निदानात्मक सेवा (प्रयोगशाला, रेडियो ईमेजिङ आदि),

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(च) सामान्य शल्यक्रिया सेवा,

(छ) सामान्य चिकित्सा सेवा,

(ज) स्त्रीरोग तथा प्रसुति सेवा,

(झ) वालरोग तथा शिशु सेवा,

(ञ) सामान्य दन्त सेवा,

(ट) प्रबर्धनात्मक तथा प्रतिरोधात्मक सेवा,

(ठ) फार्मेसी सेवा,

(ड) रक्त सञ्चार सेवा,

(ढ) फिजियोथेरापी सेवा,

(ण) अस्पताल व्यवस्थापन,

(त) स्वास्थ्य संस्थाबाट निष्काशित फोहरमैला व्यवस्थापन ।

(२) नगरपालिकाभित्र संचालित स्वास्थ्य संस्थालेअन्य कुराको अतिरिक्त देहायका विवरण समेत खुलाई नगरपालिकामावार्षिक प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

(क) दर्ता मिति, निकाय र दर्ता समाप्त हुने अवधि

(ख) संचालन स्वीकृति पाएका सेवाहरू र उक्त सेवा प्रवाहको अवस्था

(ग) सेवाग्राहीहरूको संख्या

(घ) नगरपालिकाले तोकेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा वितरण गरेको अवस्था र लाभग्राही संख्या

(ङ) स्वास्थ्यकर्मी र चिकित्सकहरूको संख्या र तिनीहरूको विशेषज्ञता

(च) नगरपालिका र अन्य निकायबाट भएको अनुगमन र सुझाव वा निर्देशनको कार्यान्वयनको अवस्था

(छ) तोकिएको निकायलाई प्रचलित कानुन अनुसार तिरेको करको विवरण

(ज) अन्य

१२. <u>स्वास्थ्य सेवा गुणस्तर सुनिश्चितता सम्बन्धी मापदण्ड</u> : (१) स्वास्थ्य सेवा संचालन गर्दा नेपाल सरकारले तोके बमोजिम सुनिश्चित गर्नुपर्ने न्युनतम गुणस्तर सम्बन्धी मापदण्डका अतिरिक्त देहायका मापदण्डहरूको समेत पालना गर्नुपनेछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(क) बहिरंग विभागमा आउने विरामीको चापका आधारमा विरामी दर्ता, विशेषज्ञ परामर्श, निदानात्मक सेवाहरू र औषधि कक्षमा छिटो छरितो सेवा दिने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(ख) स्वास्थ्य संस्थामा नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको मापदण्ड बमोजिम संक्रमण नियन्त्रणको व्यवस्था हुनु पर्नेछ र सो को नियमित र प्रभावकारी अनुगमन गर्नुपर्नेछ।

(ग) स्वास्थ्य संस्थाले विभिन्न इकाईबाट प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाहरू गुणस्तरीयरुपमा संचालन गर्न कार्यसंचालन निर्देशिका बनाई लागु गर्नुपर्नेछ।

(घ) स्वास्थ्य संस्थाले बहिरंग सेवा प्रदान गर्ने चिकित्सकहरू उपलव्ध हुने समय तालिका(दिन र बार खुल्ने गरी) सवैले देख्ने ठाँउमा राखिएको हुनुपर्दछ।

(ङ) स्वास्थ्य संस्थाले उपलव्ध गराउने भनिएको विशेषज्ञ सेवा सम्बन्धित विशेषज्ञ चिकित्सकवाट प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाउनुपर्नेछ।

(च) विरामीले त्यहाँ कार्यरत चिकित्सकहरू मध्ये आफूले सेवा लिन चाहेको चिकित्सकवाट सेवा लिन पाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(छ) परिसर तथा सेवा दिने कक्षहरू नियमित रुपमा सफा सुग्घर राखिएको हुनुपर्दछ।

(ज) सेवा प्रदायक चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीहरूको सुरक्षाका लागि विभिन्न सरुवा रोग विरुद्धको खोप तथा व्यक्तिगत सुरक्षाको व्यवस्था गरेको हुनुपर्दछ।

(झ) हरेक स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत कर्मचारीको सेवा सर्त सम्वन्धी विनियम वनाएको हुनुपर्नेछ।

(ञ) स्वास्थ्य संस्थाले नेपाल सरकारवाट संचालित सेवा वा कार्यक्रम संचालन गर्दा नेपाल सरकारले तोकेको प्रोटोकल, मापदण्ड, निर्देशिका अनिवार्य रुपमा पालना गरेको हुनुपर्नेछ।

(ट) अस्पतालले २४सै घण्टा चिकित्सक तथा दक्ष स्वास्थ्यकर्मीबाट आकस्मिक सेवा दिएको हुनुपर्नेछ।

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(ठ) अस्पतालमा रहेको आकस्मिक शैया क्षमताको आधारमा चिकित्सक तथा अन्य स्वास्थ्यकर्मीको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ र सो को विवरण सवैले देख्ने ठाँउमा राख्नुपर्नेछ।

(ड) आकस्मिक विभागवाट बिरामी भर्ना गर्ने, रिफर गर्ने, विरामीको रेफरल प्रकृया र विरामी सार्ने पद्धति स्पष्ट परिभाषित भएको हुनुपर्नेछ र सोको व्यहोरा बमोजिमको ढांचा सवैले देख्ने ठाँउमा राख्नुपर्नेछ।

(ढ) अस्पतालमा उपचारका लागि आउने विपन्न, असहाय, वेवारिसे विरामीका लागि कूल शैयाको १० प्रतिशत शैया छुट्टाई नगरपालिकाले सिफारिश गरेका विरामीलाई निःशुल्क उपचार अनिवार्य रुपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ र कुन उपचार,विरामीले कहिले प्राप्त गर्‍यो सो को अभिलेख सहितको प्रतिवेदन मासिक रुपमा नगरपालिकामा पठाउनु पर्नेछ।

(ण) स्वास्थ्य संस्थाले जेष्ठ नागरिकलाई विशेष किसिमको सुविधाको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

(त) स्वास्थ्य संस्था संचालन गरिने भवन र अन्य पूर्वाधार भवन संहिता र स्वास्थ्य भवन पूर्वाधार निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड अनुरुप हुनुपर्नेछ।

(थ) अस्पतालले विपद व्यवस्थापनको कार्ययोजना बनाएको हुनुपर्नेछ।

(द) यस निर्देशिका र प्रचलित कानूनमा उल्लेख भएका मापदण्डलाई सबै स्वास्थ्य संस्थाले पालना गर्नुपर्नेछ र गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने प्रतिवद्धता सहितको नागरिक वडापत्र सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

(ध) प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाले वार्षिक रुपमा गुणस्तरीय सेवाको मापदण्ड पालना भए नभएको सम्बन्धमा स्व-मूल्यांकन गरी सुधार गर्नुपर्ने देखिएमा तत्काल सुधारको योजना बनाइ कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ ।

(न) प्रत्येक महिना नगरपालिकामा तोकिएको ढाँचामा विवरण र प्रतिवेदन वुझाउनुपर्नेछ।

(प) सूचना अधिकारी तोक्नुपर्नेछ।

१३. <u>प्राविधिकउप समितिः</u>(१) स्वास्थ्य संस्थाको पूर्वाधार, इजाजतपत्र र नवीकरण गर्ने प्रयोजनको लागि अनुगमन गरी सिफारिस गर्न ऐनको दफा १७उपदफा (५)बमोजिम देहायको एक प्राविधिकउप समिति रहनेछ।

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(क) जनस्वास्थ्य निरीक्षक-संयोजक
(ख) सम्बन्धित क्षेत्रको विषय विज्ञ- सदस्य
(ग) चिकित्सक -एक जना
(घ) स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुखमध्येबाट एक जना -सदस्य
(ङ) स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिङ कर्मचारीमध्येबाट एक जना -सदस्य
(च) सव इन्जिनियर(सिभिल) -सदस्य
(छ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख -सदस्य सचिव (शाखा प्रमुख नै निरीक्षक भएको अबस्थामा शाखा उपप्रमुख)

नोटः यस निर्देशिका बमोजिम स्वास्थ्य संस्थाको अनुगमन र नियमन गर्ने प्रयोजनका लागि जनस्वास्थ्य निरीक्षक तोक्दा स्वास्थ्य सेवाका सातौं वा आठौं तहका अधिकृत मध्येबाट तोक्न सक्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको प्राविधिक उपसमितिमा स्वास्थ्य संस्थाको प्रकृति र आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित क्षेत्रका विज्ञ (चिकित्सक, नर्स, ल्याव टेक्नीसियन/अधिकृत, रेडियोग्राफर/अधिकृत, पब्लिक हेल्थ नर्स/अधिकृत, फार्मेसी असिस्टेन्ट/अधिकृत, आयुर्वेद क्षेत्रको विज्ञ रहन सक्ने छन।

(३) उपदफा (२)बमोजिमको उपसमितिमा सम्बन्धित क्षेत्रका विषय विज्ञ नगरपालिकामा उपलव्ध हुन नसकेको अवस्थामा अनुगमन समितिले प्रादेशिक तथा संघीय तहका नियामक निकाय, स्वास्थ्य कार्यालय, अस्पताल वा जिल्लास्थित सम्बन्धित क्षेत्रमा कार्यरत व्यक्तिलाई सदस्यको रुपमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ।

१४. <u>स्वमूल्याङ्कन प्रतिवेदन</u>: (१) स्वास्थ्य संस्थाले आफूले प्रदान गरेकासेवाहरूको यस निर्देशिका र प्रचलित कानूनमा उल्लिखित मापदण्ड बमोजिमको गुणस्तर भए नभएको सम्बन्धमा स्वःमूल्यांकन गरी सोको प्रतिवेदन आर्थिक वर्ष समाप्त भएको मितिले तीन महिनाभित्रनगरपालिका समक्ष अनिवार्य रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम तोकिएको अवधिभित्र प्रतिवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई सो प्रतिवेदन पेश गर्न नगरपालिकाले निर्देशन दिन र सो सम्बन्धमा स्पष्टिकरण सोध्न सक्नेछ।

१५. <u>गुणस्तर र अनुगमन सम्बन्धी अन्य व्यवस्था</u>:(१) ऐन रयस निर्देशिकाबमोजिम नियमित वा आकस्मिक अनुगमन गर्दा तोकिएका गुणस्तर वापूर्वाधार पूरा नगरी सेवा सञ्चालन गरेको पाईएमा त्यस्ता संस्थालाई तत्काल सुधारका लागिबढीमा तीन महिनाको म्याद दिई सुधारको मौका दिन सक्नेछ ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(२) यस निर्देशिकाबमोजिम निरीक्षण तथा अनुगमनका क्रममा दिएको निर्देशन पालना नगर्ने, गुणस्तर तथा पूर्वाधार मापदण्ड पूरा नगर्ने वा गुणस्तर परीक्षणको वार्षिकप्रतिवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई नगरपालिकाले त्यस्ता स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरीरहेको सेवा पूर्ण वा आंशिक रूपमा बन्द गर्न आदेश दिन सक्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई कारबाही गर्नुपूर्व सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाईमनासिब माफिकको सफाइ पेश गर्न मौका दिनुपर्नेछ ।

(४) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकैकुरा लेखिएको भए तापनि अन्य प्रचलित कानून बमोजिम गरिने अनुगमनलाई यो व्यवस्थाले सीमित गर्ने छैन।

(५) स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन सम्बन्धी अनुमति नलिएकास्वास्थ्य संस्थामा कुनै पनि चिकित्सक, नर्स, वा स्वास्थ्यकर्मीले क्लिनिकल प्राक्टिस गर्न पाउने छैन । कुनै चिकित्सक, नर्स वा स्वास्थ्यकर्मीले त्यस्तो संस्थामा क्लिनिकल प्राक्टिस गरेमा निजलाई कारवाहीको लागि सम्बन्धित परिषदमा लेखी पठाईनेछ ।

परिच्छेद ३

अस्पताल व्यवस्थापन सम्बन्धी मापदण्ड

१६. <u>सोधपुछ तथा गुनासो सुनुवाई</u>:अस्पतालमा सोधपुछ कक्ष, गुनासो सुन्ने अधिकारी, गुनासो पेटिका हुनुपर्नेछ र हरेक हप्ता गुनासो पेटिका खोल्नु पर्नेछ।

१७. <u>सूचना तथा संचार सेवा</u>: (१) अस्पतालमा आकस्मिक सेवाका टेलिफोन नं. हरू एम्बुलेन्स, प्रहरी आदिको अद्यावधिक टेलिफोन नं. राख्नुपर्नेछ।

(२) सवैले देख्नसक्नेगरी नागरिक वडापत्र र नेभिगेसन चार्ट राख्नुपर्नेछ।

१८. <u>पानीको व्यवस्था</u>: अस्पतालमा २४सै घन्टा सवै कक्षमा पर्याप्त मात्रामा सफा पिउने पानी तथा अन्य प्रयोजनका लागि पानी उपलब्ध हुनुपर्नेछ।

१९. <u>विद्युत आपूर्ति</u>: अस्पतालमा २४सै घन्टा विद्युत आपूर्तिको व्यवस्था हुनुको साथै व्याकअप प्रणालीको समेत व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

२०. <u>शौचालयको व्यवस्था</u>: अस्पताल हाताभित्र पर्याप्त पानी र साबुन सहितको पर्याप्त संख्यामा सफा शौचालयको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। शौचालयको मापदण्ड देहायबमोजिम हुनुपर्नेछ।

(क) **बालबालिका मैत्री**: सरसफाई हुनुका साथै ढोका समाउने ह्याण्डल, सिट, छेस्किनी र बस्ने सिट बालबालिकाले भेट्ने खालको हुनु पर्नेछ।

(ख) **लैङ्गिक मैत्री**: सरसफाई हुनुका साथै महिला र पुरुषको लागि छुट्टा छुट्टै शौचालयको व्यवस्था हुनु पर्नेछ र महिला शौचालयमा फोहोर फाल्ने ढकनी सहितको बाल्टि हुनु पर्नेछ ।

बर्दिबास नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(ग) **अपाङ्गता मैत्री**: शौचालयमा सबै किसिमका अपाङ्गता भएका (दृष्टि विहिन, ह्विल चियर प्रयोग कर्ता) हरुका लागि अपाङ्गता मैत्री हुनुपर्नेछ।

(घ) **जेष्ठ नागरिक मैत्री**: जेष्ठ नागरिकको शौचालयमा कमोडको व्यवस्था हुनको साथै भित्तामा समाउनका लागि रेलिङको व्यवस्था हुनु पर्दछ।

२१. **विरामी कुरुवा सुविधा**: अस्पतालमा वहिरङ तथा अन्तरङ सेवा दिइने स्थानहरूमा पर्याप्त मात्रामा विश्राम स्थल तथा विरामी कुरुवाको लागि कुरुवास्थलको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

२२. **क्यान्टिन व्यवस्था**: अस्पताल हाताभित्र स्वस्थ, सफा र सुविधायुक्त २४सै घण्टा संचालनमा रहने क्यान्टिनको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

२३. **सुरक्षा व्यवस्था**: अस्पतालमा २४सै घण्टा सुरक्षा गार्डको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। आपतकालिन अबस्थामा अन्य सुरक्षा निकायसंग समन्वय गर्ने संयन्त्रको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। अस्पतालको आकस्मिक कक्ष, फार्मेसी, वहिरंङ कक्ष, टिकट कक्ष लगायतको क्षेत्रमा सिसिटिभी जडान गरी कम्तिमा ३० दिनसम्मको रेकर्ड रहने व्यवस्था गरिएको हुनुपर्नेछ।

२४. **एम्बुलेन्स व्यवस्था**: एम्वुलेन्स सेवालाई एकीकृत एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका २०७७ बमोजिम प्रेषण सेवामा आवद्ध गरी अस्पतालमा आधारभूत मेडिकल इमर्जेन्सी सम्बन्धी तालिम लिएको स्वास्थ्यकर्मी सहितको एम्बुलेन्स सेवाको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ।

२५. **पार्किङको व्यवस्था**:(१) अस्पतालमा आवश्यकता अनुसार कर्मचारी तथा सेवाग्राहीहरूको लागि सवारी साधन पार्किङको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(२) एम्बुलेन्स तथा सववाहानका लागि छुट्टाछुट्टै पार्किङ स्थल छुट्टाउनुपर्नेछ।

२६. **भण्डारको व्यवस्था**: अस्पतालको लागि आवश्यक लत्ता कपडा, सरसफाई सामग्री, औजार, उपकरण तथा औषधिको न्युनतम मौज्जाद रहनुपर्नेछर सो सामग्रीहरूको उपयुक्त भण्डारणका लागि आवश्यकता अनुसार रेफ्रिजेरेटर, एयर कण्डिसनर, उपयुक्त भेन्टिलेसन सहितको पर्याप्त भण्डारकक्षको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। साथै आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग हुने सामग्रीको भण्डारणका लागि कम्तिमा १ महिनाको लागि पुग्ने अलग्गै भण्डारणकक्षको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

२७. **कर्मचारी व्यवस्थापन**: अस्पतालले कम्तिमा पनि नेपाल सरकारले तोकेको मापदण्ड अनुसार कर्मचारीको व्यवस्थापन गरेको हुनुपर्नेछ। कर्मचारीहरूले तोकेको पोशाक, परिचयपत्र एवं विद्युतीय हाजिरीको प्रयोग गरेको हुनुपर्नेछ। कर्मचारीको कामको जिम्मेवारी र सेवा, सुविधा लिखित रुपमा तोकिएको हुनुपर्नेछ।

२८. **सरसफाई तथा फोहोरमैला व्यवस्थापन**:(१)अस्पताल हाता (परिसर, वार्डहरू) सफा, स्वच्छ र दुर्गन्धरहित हुनुपर्नेछ।

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(२) अस्पतालको स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन फोहोरमैला व्यवस्थापन निर्देशिका २०७७ र प्रचलित कानून बमोजिम हुनुपर्नेछ।

२९. **अस्पताल फार्मेसी**: अस्पताल हाताभित्रप्रचलित कानून बमोजिम फार्मेसी सेवा संचालन गरेको हुनुपर्नेछ।

३०. **विपद तथा महामारी व्यवस्थापन**: अस्पतालले विपद तथा महामारी व्यवस्थापनका लागि छुट्टै संयन्त्र वनाउनुपर्नेछ।

३१. **मर्मत संभार कक्ष**: अस्पतालको भौतिक पूर्वाधार, सवारी साधान, मेसीनरी औजार, यन्त्र उपकरण, विद्युतीय उपकरणको सेवा अवरुद्ध नहुनेगरी नियमित मर्मत संभार गर्ने व्यवस्था मिलाइएको हुनुपर्नेछ। मर्मतको वार्षिक योजना तयार गरी सोही अनुसार कार्यान्वयन गरेको हुनुपर्नेछ। औजार उपकरणको इन्भेन्टी तथा मर्मत सम्भार गरेको विस्तृत विवरण सहितको सूची तयार गरेको हुनुपर्नेछ।

३२. **तथ्याङ्क व्यवस्थापन इकाई**: अस्पतालमा सूचना विज्ञ सहित तथ्याङ्क व्यवस्थापन तथा अभिलेखीकरण इकाईको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

३३. **लण्ड्री सम्बन्धी व्यवस्था**: (१)अस्पतालमा विरामी भर्ना गरी बेडमा राखेर उपचार सेवा प्रवाह गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले स्वास्थ्यकर्मी तथा विरामी र सेवाग्राहीले प्रयोग गर्ने गाउन, एप्रोन, वेडसिट, पिलो कभर, टावेल लगायतका सामग्रीहरू सफा र सुरक्षित ढंगले धुलाई गर्न उपयुक्त लण्ड्री सेवा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।

(२) आफ्नै लण्ड्री सेवा नहुने उपदफा (१) बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थाले यस्तो सेवा दिने संस्थासँग सम्झौता गरी लण्ड्री सेवाको उपलब्धताको प्रवन्ध मिलाउनुपर्नेछ ।

परिच्छेद ४

भवन तथा पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड

३४. **भवन तथा पूर्वाधार सम्बन्धी व्यवस्था**: स्वास्थ्य संस्थाको भवन तथा पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछ।

(क) स्वास्थ्य संस्थाको भवन निर्माण गर्दा भवन ऐन २०५५ को दफा १० र ११ मा भएको व्यवस्था तथा अनुसूची ६बमोजिम हुनेछ।

(ख) विपद व्यवस्थापन योजन तयार गरी सर्वसाधारणको जानकारीका लागि भवनमा सुरक्षा सम्बन्धी संकेतचिन्ह हरू उपयुक्त स्थानमा स्पष्ट गरी राखिएको हुनुपर्नेछ।

(ग) अस्पतालमा प्रशासनिक कार्यालय, वहिरङ्ग विभाग, अन्तरङ्ग विभाग,इमर्जेन्सी विभाग,प्रयोगशाला, वार्ड,फार्मेसी, रेडियोलोजी विभाग,क्यान्टिन लगायत अस्पतालको स्तर अनुरुप तोकिएको सेवाहरूको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

रामगणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(घ) पूर्वाधारको हकमा "स्वास्थ्य भवन पूर्वाधारको डिजाइन तथा निर्माण सम्बन्धी निर्देशिका २०७४ (पहिलो संशोधन २०७७)" अनुसार भवन डिजाइन भएको हुनुपर्नेछ। भवन संहिता बमोजिम मापदण्ड पूरा भएको हुनुपर्नेछ ।

(ङ) अस्पतालको कूल निर्माण क्षेत्रफल, प्रति शैया ५५ वर्ग मिटरका दरलेहुनुपर्नेछ।

(च) बहिरंग विभागको प्रत्येक कोठाको क्षेत्रफल कम्तिमा चौध वर्ग मीटरहुनुपर्नेछ।

(छ) संभव भएसम्म अस्पताल भित्र प्रवेश गर्ने र बाहिर निस्कने अलग–अलग प्रवेश द्वार रबहिर्गमनद्वारहुनुपर्नेछ।

(ज) अस्पतालले ओगटेको कूल क्षेत्रफलको ५ प्रतिशत ग्रिनबेल्ट हुनुपर्नेछ।

(झ) अस्पतालको कोठाहरुमा उपयुक्त भेन्टीलेसनको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ञ) आफ्नो जग्गा नभएका अस्पतालले घर जग्गाभाडामा लिई सेवा सञ्चालन गर्दा सो घर भूकम्पीय जोखिम प्रतिरोधक्षमता भएको भनी प्रमाणित भएको हुनुपर्नेछ।

(ट) विरामीको चापको अनुपातमा पर्याप्त र सुविधाजनक हुने गरीफर्निचर सहितको प्रतिक्षालयको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ठ) आपतकालीन सेवाका लागि प्रयोग हुने सवारी साधनहरू अस्पतालको आपतकालीनकक्षरअन्यअत्यावश्कठाउँमासहजरुपमाजान सक्ने गरी अलग्गै बाटो र गेटको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ ।

(ड) अस्पताल जेष्ठ नागरिक, बालबालिका तथा अपांगतामैत्री हुनुपर्नेछ। जसको लागि व्हिलचेयर, ट्रलि, स्टेचरको पर्याप्त व्यवस्था हुनुपर्ने र यस्ता सामग्री राख्नेठाउँ,चलाउनसकिनेपर्याप्तठाँउरचलाउनेमानिसको समेत व्यवस्था भएको हुनु पर्नेछ।

परिच्छेद ५

स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन सम्बन्धी मापदण्ड

३५. अस्पतालः(१)जनस्वास्थ्य सेवा नियमावलीको अनुसूची ७ बमोजिम आधारभूत अस्पतालले प्रदान गर्नुपर्ने सेवा देहायबमोजिम हुनुपर्नेछ।

१. आधारभूत स्वास्थ्य सेवा

२. देहाय बमोजिमका चिकित्सकीय सेवा (वहिरङ तथा अन्तरंङ सेवा)

(क) सामान्य चिकित्सा

(ख) सामान्य सल्यक्रिया

(ग) स्त्री तथा प्रसुति सेवा

बर्दिबास नगर कार्यपालिका बर्दिबास, मधेश प्रदेश, २०७३

रामसणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(घ) वाल तथा शिशु सेवा

(ङ) सामान्य दन्त सेवा

३. देहाय बमोजिमका आकस्मिक सेवा

(क) आकस्मिक सेवा

(ख) आधारभूत आकस्मिक सल्यकृया(BEONC समेत)

(ग) आकस्मिक प्रयोगशाला तथा रक्तसंचार समेत

(घ) निदानात्मक सेवा

४. प्रयोगशाला सेवा

५. रेडियो इमेजिङ सेवा

६. फार्मेसी सेवा

७. मेडिको लिगल सेवा

८. प्रचलित कानून र नगरपालिकाले तोकेका अन्य सेवा

(२) नगरपालिका भित्र १५ शैयासम्मकाआधारभूत अस्पताल सञ्चालन गर्नको लागि देहाय बमोजिमको मापदण्ड पूरा गरेको हुनुपर्नेछः-

(क) वहिरंङ्ग सेवा: शैयाका आधारमा वहिरङ सेवाको मापदण्ड देहायको तालिका बमोजिम हुनेछ।

तालिका नं. १

क.सं	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	बिरामी नाम दर्ता कक्ष तथा स्थानको व्यवस्था	√	√	√
२	अस्पतालबाट प्रदान हुने विशेषज्ञ सेवाको लागि ओ.पी.डी कक्षको ब्यवस्था मिलाइएको	√	√	√
३	बहिरङ्ग विभागको प्रत्येक कोठाको क्षेत्रफल कम्तिमा १४ बर्ग मिटर हुनुपर्ने र कन्सल्टेन्टको युनिट अनुसार ओ.पी.डी संचालन गर्न सकिने	√	√	√
४	स्वास्थ्य संस्थाले बहिरङ्ग सेवा प्रदान गर्ने विशेषज्ञ चिकित्सक वा अन्य चिकित्सक उपलब्ध हुने समय तालिका (दिन र बार खुल्ने गरी) सबैले देखे ठाँउमा राखेको	√	√	√
५	व्हिलचेयर, ट्रली, स्ट्रेचरको प्रयाप्त व्यवस्था भएको	√	√	√
६	व्हिलचेयर, ट्रली, स्ट्रेचर राखे ठाउँ प्रयाप्त भएको	√	√	√
७	व्हिलचेयर, ट्रली, स्ट्रेचर चलाउने मानिस प्रयाप्त भएको	√	√	√

बर्दिबास नगर कार्यपालिका बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

८	स्वास्थ्य संस्थाले उपलब्ध गराउने भनिएको विशेषज्ञ सेवा सम्बन्धित विशेषज्ञ चिकित्सक बाटै प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाएको	√	√	√
९	बिरामी वा बिरामीको रेखदेख गर्ने व्यक्तिलाई रोग र उपचार पद्धति बारे स्पस्ट जानकारी (Counselling) व्यवस्था	√	√	√
१०	ओ.पी. डी कक्षमा प्रयाप्त फर्निचर सहितको प्रतिक्षालय	√	√	√
११	सूचनापाटी, टिभी स्क्रिन, पोस्टर आदिबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी र अस्पतालबाट प्रदान गरिने सेवा सम्बन्धी जानकारी दिने व्यवस्था	√	√	√
१२	महिला र पुरुषका लागि अलग अलग र आवश्यकता अनुसार अपाङ्गतामैत्री र जेष्ठ नागरिकमैत्री समेत शौचालयको व्यवस्था	√	√	√

(ख) अन्तरङ्ग सेवाः अन्तरङ्ग सेवा सम्बन्धी मापदण्ड देहाय वमोजिम हुनुपर्नेछ।

१. जनरल वार्डको हकम महिला र पुरुषका लागि अलग अलग वार्डको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। यदि छुट्टै वार्डको व्यवस्था गर्न नसकिएको खण्डमा महिलाका लागि गोपनियता र सुरक्षाको प्रत्याभुति गर्नुपर्नेछ। अपाङ्गता भएका विरामीको हकमा व्यक्तिगत सरसफाई र लुगा फेर्नका लागि आवश्यक विशेष व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

२. अस्पतालमा वार्डको सुविधा हुनेगरी ड्रेसिङ, रुम काउन्सिलिङ रुम आदिको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ।

३. अस्पतालमा आवश्यकता अनुसार क्याविन कोठाहरूको व्यवस्था गर्न सकिनेछ। कूल संख्याको तीस प्रतिशत मात्र क्याविन शैया राख्न पाइनेछ।

४. अस्पतालमा नर्सिङ स्टेशनबाट प्रत्येक विरामीको निगरानी हुने व्यवस्था हुनुपर्नेछ। र उक्त सुविधा नभएमा प्रत्येक विरामीको शैयामा कल वेल राख्नुपर्नेछ।

५. अस्पतालमा आवश्यकता अनुसार चेन्जिङ रुम,नर्स तथा डाक्टरको ड्युटी रुमको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

६. प्रसुति सेवा गराउने अस्पतालमा लेवर रुम र प्रसुति कक्षमा कम्तिमा एउटा कार्डियो-टोपोग्राफी मेसिन जडान गरेको हुनुपर्नेछ।

७. विरामीको चापको अनुपातमा पर्याप्त र सुविधाजनक हुने गरीफर्निचर सहितको प्रतिक्षालयको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ।

८. अस्पतालका कोठाहरू जेष्ठ नागरिक, बालवालिका तथा अपांगतामैत्री हुनुपर्नेछ। जसको लागि व्हिलचेयर, ट्रलि, स्टेचरको पर्याप्त व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

तालिका नं. २ शैयाका आधारमा अन्तरङ्ग सेवाको मापदण्ड देहायको तालिका बमोजिम हुनेछ।

क्र.सं	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	डाक्टरको डयूटी रुम,प्यान्ट्री, आईसोलेशन रुम, टिट्रमेन्ट रुम, शौचालय आदिको व्यवस्था	√	√	√
२	शैया बीच कम्तिमा ५ फिट तथा भित्ताबाट कम्तिमा २ फिटको दूरी	√	√	√
३	अस्पतालमा बच्चा, सुत्केरी,अब्जरभेसन तथा सरुवा रोगका लागि छुट्टाछुट्टै वार्डको व्यवस्था	√	√	√
४	जनरल शैयाको हकमा ४ देखि ६ शैयाको अनुपातमा १ स्टाफ नर्सको व्यवस्था भएको	√	√	√
५	लेबर रुमको छुट्टै व्यवस्था भएको	√	√	√
६	लेबर रुम र एक्टिभ लेबर वार्डको लागि छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	√	√	√
७	प्रसुति हुनु अगावै बिरामी भर्ना गर्नका लागि pre-labourwardको व्यवस्था भएको	-	-	√
८	लेबर रुम र टेबलको हकमा विरामीको चाप अनुसार तय गर्नुपर्ने	-	-	√
९	प्रति लेबर टेबल २ जना मिडवाइफ वा SBAतालिम प्राप्त हुनुपर्ने र एक्टिभ लेबर वार्डको हकमा २ शैया १ जना मिडवाइफ वा SBA तालिम प्राप्त नर्सको व्यवस्था हुनु पर्ने ।	-	-	√
१०	Active Labour Ward र लेबर रुम जोडिएको हुनु पर्नेछ ।	-	-	√

(ग) आकस्मिक सेवाः आकस्मिक सेवा सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

१. अस्पतालको कूल शैया क्षमताको कम्तिमा दश प्रतिशतका दरले आकस्मिक कक्षमा शैयाहरू उपलब्ध हुनुपर्नेछ।

२. आकस्मिक कक्ष संचालन गर्दा अल्ट्रासाउण्ड, एक्सरे, इमेजिङ सेवा, प्रयोगशाला, ओपिडी, ओटी कक्षमा ह्वीलचेयर, ट्रली, स्टेचर लैजान ल्याउन तथा विरामी समेत सजिलै वार्डहरूमा सार्न सकिने गरी संचालनमा ल्याएको हुनुपर्नेछ।

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभजि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

३. आकस्मिक विभागबाट विरामी भर्ना गर्न, रिफर गर्ने विरामीको रेफरल प्रक्रिया तथा विरामी सार्ने पद्धति स्पष्ट रुपमा परिभाषित गरेको हुनुपर्नेछ।

४. आकस्मिक सेवामा काम गर्ने जनशक्ति कम्तिमा आकस्मिक सेवा सम्वन्धी प्रचलति मापदण्ड अनुसारको आधारभूत तालिम लिएको हुनुपर्नेछ।

तालिका नं. ३ शैयाका आधारमा आकस्मिक सेवाको मापदण्ड देहायको तालिका बमोजिम हुनेछ।

क्र.सं	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	कूल शैया क्षमताको कम्तिमा दश प्रतिशत आकस्मिक कक्षमा शैयाहरुको उपलब्धता	१	१	२
२	आकस्मिक कक्षबाट अल्ट्रासाउण्ड,एक्सरे,इमेजिङ्ग सेवा, प्रयोगशाला, ओ.पि.डी, ओ.टी तथा अन्य सेवाहरुमा सजिलै विरामी ल्याउन लैजान सकिने व्यवस्था (व्हिलचियर ट्रली जान सक्ने व्यवस्था)	√	√	√
३	आपतकालिन सेवाको लागि प्रयोग हुने सवारी साधनहरु अस्पतालको आपतकालीन कक्षमा सहज रुपमा आउन जान सक्ने व्यवस्था	√	√	√
४	आवश्यक सेवा दिनका लागि आकस्मिक कक्षको कोठा उपलब्धता	√	√	√
५	दक्ष स्वास्थ्यकर्मीबाट (२५ भन्दा कम शैया क्षमतामा स्वास्थ्यकर्मीबाट चौविसै घण्टा सेवा उपलब्ध हुने व्यवस्था)	√	√	√
६	आकस्मिक सेवामा काम गर्ने जनशक्ति तालिम प्रास	√	√	√
७	आकिस्मक सेवाका लागि चाहिने आवश्यक औषधिहरु चौबिसै घण्टा उपलब्ध हुने व्यवस्था	√	√	√
८	आकस्मिक विभागबाट विरामी भर्ना गर्न, रिफर हुने भए रिफरल प्रक्रिया र विरामी सार्ने पद्धति स्पष्ट परिभाषित भएको ।	√	√	√
९	सञ्चार सुविधा(टेलिफोन, ईन्टरनेट,आदि	√	√	√
१०	शुद्ध खानेपानीको व्यवस्था	√	√	√
११	शौचालय र शौचालयमा पर्यास पानीको व्यवस्था	√	√	√
१२	सार्वजनिक टेलिफोन सेवाको व्यवस्था	√	√	√

(घ) जनशक्ति व्यवस्था:अस्पतालमादेहाय बमोजिमका न्यूनतम जनशक्तिको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामगिरि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

१. प्राविधिकजनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि हासिल गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

२. अस्पतालले प्रदान गर्ने थप सेवाको प्रकृति अनुसार सम्बन्धित विषयका विशेषज्ञ चिकित्सक र सोही अनुपातमा अन्य स्वास्थ्यकर्मीलाई पूर्णकालीन वा आंशिक व्यवस्था गरी सेवा प्रवाह गर्नुपर्नेछ ।

३. अस्पतालमा कम्तिमा दुई तिहाई स्वास्थ्यकर्मी पूर्णकालिन हुनुपर्नेछ।

<u>तालिका-४:</u>शैया अनुसार जनशक्ति सम्बन्धी व्यवस्था

क्र.सं	पद	आधारभूत अस्पताल		
		५	१०	१५
१	मेडिकल डाइरेक्टर ⁄ सुपेरीटेनडेन्ट मेडिकल	१ (मे.अ)	१(मे.अ)	१(मे.ज)
२	Gynecologist and Obstetrician	-	-	१
३	Pediatrician	-	-	१
४	General Practioner (MDGP)	-	-	१
५	मेडिकल अधिकृत	-	१	२
६	नर्सिङ अधिकृत	-	१	१
७	नर्सिङ स्टाफ	४	४	७
८	पारामेडिकल स्टाफ ⁄ हे. अ	२	४	५
९	ब. औषधिव्यवस्थापक/फार्मेसी अधिकृत/फार्मेसी सहायक	०/०/१	०/१/१	०/१/१
१०	प्रयोगशाला सम्बन्धी जनशक्ति दफा ४८बमोजिम हुनेछ			
११	रेडियो इमेजिङ सम्बन्धी दफा ५०बमोजिम हुनेछ			
१२	एनेस्थटिक सहायक	-	-	१
१३	डेन्टल हाइजिनिस्ट	-	-	१
१३	प्लम्वर	-	-	१
१४	Electrician	-	-	१
१५	ह. स. चा	आवश्यकता अनुसार		
१६	सुरक्षा गार्ड	आवश्यकता अनुसार		
१७	बगैचें	आवश्यकता अनुसार		
१८	कार्यालय सहयोगी	आवश्यकता अनुसार		

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(ङ) औजार तथा उपकरणसम्बन्धीव्यवस्था:

१. D वर्गको प्रयोगशालासम्बन्धी उपकरणहरू देहाय बमोजिम हुनेछ।

तालिका नं. ५

क्र.सं.	औजार उपकरणको नाम	कैफियत
१	**Basic Equipments**	
	Centrifuge	
	Binocular Micrscope	
	Colorimeter	
	Water bath	
	VDRL shaker	
	Hot air oven	
	Incubator	
	Micropipettes	
	DC Counter	
	Refrigerator	
	Power backup	
२	**Glasswares**	
	Khan tubes	
	Test tubes	
	Petridishes	
३	**Semi automated: Biochemistry analyzer**	

नगरपालिका कार्यालय
मध्य प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

४	**Consumables**	
	Disposable syringes	
	Vacutainers	
	Gloves and masks	

२. **Cardiac** उपकरण देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

तालिका ६

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Ordinary ECG machine	0	1
2	Pulse Oximeter	1	2
3	B.P apparatus table model	2	4
4	Stethoscope	2	4

३. **Operation Theatre**सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

तालिका ७

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Auto clave HP Horizontal	0	Optional
2	Operation Table Hydraulic Major	0	1
3	Operation Table Hydraulic Minor	0	1
4	Autoclave vertical single bin	1	2
5	Focus lamp ordinary	1	2
6	Sterilizer Medium (Instrument)	0	1
7	Sterilizer small (Instrument)	1	1
8	Bowl sterilizer-medium	0	1
9	Diathermy machine (Electric Cautery)	0	1
10	Suction Apparatus-Electrical	0	2
11	Suction Apparatus-Foot operated	1	2
12	Dehumidifier	0	1
13	Ultra Violet Lamp	0	1
14	Ethyelene Oxide Sterilizer	0	1
15	Microwave Sterilizer	0	1

४. अस्पतालमा **Pathology** सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृ

१. **MicrobiologyBacteriology**

तालिका ८

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Incubator	0	1
2	Hot Air Oven	0	Optional
3	Microscope	0	1
4	Centrifuge/Rotator	0	1
5	Refrigerator	0	1
6	Auto pipette	0	3

२. **Biochemistry**

तालिका ९

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Semi Auto Analyzer	0	Optional
2	Centrifuge/Rotator	0	1
3	Hot air Oven	0	Optional
4	Refrigerator	0	1
5	Micro pipettes	0	1

३. **Hematology**

तालिका १०

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Microscope (Binocular)	0	1
2	Blood cell counter (18 parameters or above)	0	1
3	Centrifuge/ Rotator	0	Optional
4	Colorimeter	0	Optional
5	Hot air oven	0	Optional
6	Refrigerator	0	Optional
7	Counting Chamber	0	1
8	Computer with printer	0	Optional
9	Micro pipette	As per need	

४. **Histopathology**

तालिका ११

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Microscope	0	1
2	Incubator	0	Optional
3	Micro pipette	As per need	

५. **Microbiology, Virolgy, Serology:**

<u>तालिका १२</u>

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Water Bath	0	1
2	Hot Air Oven	0	1
3	Multi-channel micro pipette	0	1
4	Incubator	0	1
5	Centrifuge	0	1
6	Weighing Balance	0	1
7	Autoclave vertical	0	Optional
8	Stopwatch	0	1

६. अस्पतालमा**Anesthesia** सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

<u>तालिका १३</u>

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Endo Tracheal tube sets	0	1
2	Air way (Female)	0	1
3	Air way (Male)	0	1
4	Mouth Prop	0	1
5	Tongue Depressors	0	2
6	O_2 cylinder for Boyles	0	1
7	Boyles Apparatus with Fluotec and ircular absorber	0	Optional
8	Oxygen Concentrator/Cylinder	1	1
9	Monitor ECG, NI BP, SPO_2 with I BP	0	1
10	Transport Monitor ECG, SPO_2, Ni BP	0	1
11	Mac Coy Laryngoscope	0	2
12	Intubating LMA 3,4	0	4
13	Double Lumen Tube	0	1
14	AMBU bag/Mask	1	4
15	Defibrillator	0	Optional

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय

७. **Labour ward, Neonatal and Special Newborn CareUnit (SNCU)भएका अस्पतालहरूमा देहाय बमोजिमका उपकरण हुनुपर्नेछ।**

तालिका १४

S.N	Name of equipment	Type of health institution	
		Basic health Centre	5-15 Bed
1	Emergency Resuscitation Kit-Baby	1	2
2	Standard weighing scale	1	2
3	Double-outlet Oxygen Concentrator	Optional	Optional
4	Radiant Warmer	Optional	1
5	Fetal Doppler	1	2
6	Delivery Kit	1	2
7	Episiotomy Kit	1	2
8	Forceps Delivery Kit	Optional	1
9	Silastic Vaccum extractor	optional	1
10	Pulse Oxymeter baby and adult	1	2
11	Nebulizer baby	1	2
12	Weighing machine adult	1	2
13	Weighing machine infant	1	2

८. **Special Newborn Care Unit (SNCU) भएका अस्पतालमा सो सम्बन्धित देहाय बमोजिम उपकरण हुनुपर्नेछ। (if provided in hospital-required equipments)**

तालिका १५

SN	Equipment	Number
1	Electronic weighing scale	5 (essential)
2	Infantometer	5 (essential)
3	Emergency drugs trolley	5 (essential)
4	Procedure trolley	5 (essential)
5	Wall clock with seconds hand	1 for each room
6	Refrigerator	1 for the unit
7	spot lamp	5 (essential)
8	Portable x-ray machine	1 for the unit (essential)
9	Basic surgical instruments e.g., fine scissors, scalpel with blades, fine artery forceps, suture material & needles, towel, clips etc.	1 set per bed (essential)
10	Nebulizer	1 for the unit
11	Multi-channel monitor with non-invasive BP monitor (3 size: 0, 1, 2-disposable in plenty-reusable neonatal probe, at least 4)	4 (desirable)
12	Room Thermometer	4 (essential)

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अ

९. **Special Newborn Care Unit (SNCU)** भएका अस्पतालमा सो सम्बन्धित देहाय बमोजिम उपकरण हुनुपर्नेछ। **(if provided in hospital-required equipments)**

तालिका १६

SN	Equipment	Number
1	Electric heater/boiler	2 (essential)
2	Washing machine with dryer (separate)	1 (essential)
3	Electronic fumigator	2 (essential)
4	Vacuum Cleaner	1 (essential)
5	Gowns for doctors, nurses, neonatal aides, Group D staff & mothers	Adequate number of each size (essential)
6	Washable slippers -	Adequate number of each size (essential)
7	Vertical Autoclave	1 (essential)
8	Autoclave drums (large & medium & small sizes)	At least 6 of each size (essential)
9	Disinfectant Sprayer	1 (essential)
10	Container for liquid disinfectant	2 (essential)
11	Formalin Vaporizer	1 (essential)
12	Hot Air oven	1 (desirable)
13	Ethylene oxide (ETO) Sterilizer	1 (desirable)

१०.रेडियोलोजी सेवाका लागि आवश्यक पर्ने उपकरणहरू

तालिका १७

क.सं	औजार तथा उपकरणको नाम	15 Bed
१.	300-500 MA X-ray machine	१
२.	Ultra-sound machine with color droppler	१
३.	C-ARM	१

११.अस्पतालमा आकस्मिकप्रयोजनका लागि अत्यावश्यक औजारहरू देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

तालिका १८

	Equipment
1	Ambu bag with mask
2	Artery Forceps
3	Salbutamol Inhaler
4	Povidone Iodine

बलिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बलिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामसणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

5	Blood Transfusion Set
6	BP Instrument
7	Clinwax ear drop
8	Crepe Bandage 4"
9	Crepe Bandage 6"
10	Dissection Forceps non tooth
11	Dissection forceps tooth
12	Disposable Syringe 3cc, 5cc, 10cc, 20cc
13	Endo tracheal tube(Pediatric and Adult) 3.0-8.5
14	Laryngeal Mask airway 3.0-8.5
15	Foley's catheter 6f-20f, 3way
16	Gloves No.6, 6.5, 7, 7.5
17	I.V. Cannula 14G-24G
18	I.V. Set + Pediatric Burret
19	I.V. Infusion Set
20	C.V.P. line Set
21	Chest Tube (Different Sizes)
22	Ipratropium bromide inhaler + Solution
23	Knee hammer
24	Laryngoscope with blade (Adult, Pediatric sizes)
25	Leucoplast
26	Oxymetazoline Nasal drop
27	Needle holder
28	Ryle's tube (N/G Tubes)

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामनाज अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

29	Scissors (different types)
30	Silver sulphadiazine cream
31	Stethoscope
32	Suction Machine with tubes
33	Thermometer
34	Sphygmomanometer
35	Tongue depressor
36	Torch Light
37	Uro bag
38	Wooden Splint Different sizes
39	Spinal Board-1
40	Cervical Collor 1-5
41	Antibiotic Injection (Different)
42	Pulse Oxymeter -1
43	Otoscope-1
44	Ophthalmoscope-1
45	Glucometer -1
46	Digital Clock
४७	Different Size (K-Wire)

१२.अस्पतालमा आकस्मिक तथा अत्यावश्यक प्रयोजनका लागि देहाय बमोजिमका औषधिहरूको मौज्दात भएको हुनुपर्नेछ ।

तालिका-१९:

S.N	Drug Name
1	Acetylsalicylic acid (aspirin) (Tab)

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

2	Adrenaline (epinerphrine) (Inj)
3	Albendazole (Chewable Tablets and Suspension)
4	Dried aluminium hydroxide gel + Magnesium hydroxide (Tab)
5	Amitriptyline (Tab)
6	Amlodipine (Tab)
7	Amoxicillin (oral tablet, powder for oral suspension, Dispersible tablets)
8	Ampicillin (powder for UV/M Injection)
9	Artemether +Lumefantrine (AL) (Artemisinin-based Comination Therapy-ACT)-Tablet
10	Artesunate (Inj)
11	Atropine (Inj)
12	Azithromycin (Tab)
13	BCG Vaccine (Inj)
14	Benzathine benzylpenicillin (powder for injection)
15	Calamine (Lotion)
16	Calcium gluconate (Inj)
17	Carbamazepine (Tablets, Oral Liquid)
18	Cefixime (Tab)
19	Ceftriaxone (Dry powder for dilution injection)
20	Cetirizine (Tablet and syrup)
21	Charcoal, activated (powder in sachet)
22	Chlorhexidine (CHX)-Solution and ointment
23	Chloroquine (CQ)
24	Ciprofloxacin (Tablets, Eye/Ear Drops, Eye ointment, Injection)
25	Clotrimazole (Skin Cream, Vaginal Tablets, Mouth paint)
26	Clove oil (liquid)
27	Cloxacillin (Capsules and Powder for oral liquid)
28	Combined Oral Contraceptive (COV)-Tablets
29	Cotrimoxazole (SMX and TMP)-Tablets and Syrup
30	Dapsone, clofazimine, Rifaampicin (MDT Combi Pack)-Tablet
31	Dexamethasone (Inj)
32	Dextrose (glucose)-Infusion, solution
33	Diazepam (Inj, Tablet)
34	Diclofenac sodium (Injection, Tablet)
35	Doxycycline (Capsule)
36	Ferrous sulphate and folic acid (Tablet)
37	FIPV Vaccine (Injection)
38	Fluconazole (Capsule)
39	Fluoxetine (Capsule)
40	Folic Acid (Tablet)
41	Furosemide (Tablet)
42	Gentamicin (Injection)
43	Gentian Violet (Aqueous solution
44	Glimepiride (Tablet)
45	HPV Vaccine (Injection)
46	HRZE (Tablet)

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

47	Hydrocortisone (Powder for injection)
48	Hyoscine butylbromide (Injection, Tablet)
49	Ibuprofen (Tablet, Syrup)
50	Japanese Encephalitis (Injection)
51	Levonorgestrel (LNG)-Implant
52	Lignocaine-Injection
53	Ligocaine with adrenaline 1:10,000-Injection
54	Losartean (Tablet)
55	Magnesium sulphate (Injection)
56	Measles-Rubella Vaccine (Injection)
57	Medroxyprogesterone (Injection)
58	Metformin (Tablets)
59	Methyldopa (Tablets)
60	Metoclopramide (Tablet, Solution, Injection)
61	Metronidazole (Tablets, Oral Liquid, Injection
62	Mifepristone (Tablet)
63	Misoprostol (Tablets)
64	Neomycin (Ointment)
65	Nifedipine (Tablet)
66	Nitrofurantion (Tablet)
67	Normal Saline (NS) (0.9%) (Solution)
68	OPV (Oral Polio Vaccine)Oral
69	Oral Rehydration Salts (ORS)-Powder
70	Oxygen (Inhalation)
71	Oxymetazoline (Nasal Drops)
72	Oxytocin (Injection)
73	Paracetamol (Injection, Tablet, Syrup)
74	PCV Vaccine (Pneumococcal conjugate) (Injection)
75	Pentavalent Vaccine (DPT, Hep B and Hemophilius influenza B)-Injection
76	Permethrin (Lotion, Cream)
77	Pheniramine (Injection)
78	Phenobarbital (Tablet, Injection)
79	Povidone iodine (solution)
80	Pralidoxim sodium (Injection)
81	Prednisolone (Tablets)
82	Primaquine (Tablets)
83	Pyridoxine (Tablets)
84	Ranitidine (Tablets, Injection)
85	Ringer's Lactate (RL) (Injection Solution)
86	Risperidone (Tablets)
87	Rotavirus vaccine (Injection)
88	Salbutamol (solution, Oral Liquid, MDI)
89	Silver sulfadiazine (Cream)
90	Tetanus diphtheria (TD) Booster Dose (Injection)
91	Tetanus Toxoid (TT) (Injection)

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

92	Tetracycline (Eye ointment)
93	Tinidazole (Tablets)
94	Sodium valproate (Tablet)
95	Vitamin A (Capsule)
96	Vitamin B complex (Tablet)
97	Vitamin K1 (Injection)
98	Zinc Sulphate (Dispersible Tablets)

(च) अन्य व्यवस्था:

(क) अस्पतालबाट प्रवाह हुने विशेषज्ञ सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) अस्पतालमा प्रयोग गरिनेऔजार उपकरणहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

(घ) अस्पतालमाअर्गानोग्राम र सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सवैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ।

(ङ) मासिक प्रतिवेदन सम्वन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

३६. <u>स्वास्थ्य क्लिनिक</u>:नगरपालिकामा सञ्चालन हुनेस्वास्थ्य क्लिनिकले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछः-

(१)सेवाः नेपाल सरकारले तोकेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गतका सेवाहरू प्रदान गर्नुपर्नेछ।

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:स्वास्थ्य क्लिनिकको लागि भौतिक पूर्वाधार सम्वन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिमको हुनेछ:-

क. विरामी जाँच गर्ने कोठा कम्तिमा १९६ वर्ग फिटकोको हुनुपर्नेछ।

ख. विरामी जाँच गर्ने कोठामा स्वच्छ हावा प्रवाह हुने व्यवस्था मिलाईएको वा वातानुकूलनको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

ग. विरामी जाँच गर्ने कोठामा देहायका सामग्रीहरूको व्यवस्था मिलाइएको हुनुपर्नेछ:

अ. विरामी वस्ने कुर्सी

आ. विरामी जाँच गर्ने टेवल

इ. चिकित्सकको लागि कुर्सी

ई. चिकित्सकको लागि टेवल

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
CamScanner

उ. विरामीको कुरूवा वस्ने कुर्सी

घ. क्लिनिकमा विरामी तथा कुरूवाको प्रयोजनका लागि सरसफाई युक्त एवं अपाङ्गता मैत्री शौचालयको व्यवस्था भएको हुनु पर्नेछ।

ङ. क्लिनिकमा स्वच्छ खानेपानीको उपलब्धता भएको हुनुपर्नेछ ।

च. क्लिनिक परिसर तथा कोठामा स्वास्थ्य सन्देशमूलक पोस्टर, पम्प्लेटहरू टाँस गरिएको हुनुपर्नेछ ।

छ. क्लिनिकमा व्हिलचेयर तथा ट्रलिको सहज आवागमनको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

ज. प्रतिक्षालयमा आवश्यकतानुसार बस्ने कुर्सीको व्यवस्था हुनुपर्ने रसोधपुछ, सूचना–पाटी, पत्रपत्रिका लगायतका माध्यमबाट सूचनाप्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

झ. क्लिनिकको जाँचकक्ष जेष्ठ नागरिक, बालबालिका तथा अपाङ्गतामैत्री हुनु पर्नेछ। जसको लागि व्हिलचेयर, ट्रलि, स्टेचरको व्यवस्था हुनुपर्ने र यस्ता सामग्रीराख्नेठाउँरचलाउनसकिनेपर्यासठाँउभएको हुनुपर्नेछ।

(३) **जनशक्ति व्यवस्था:**(१) स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्वास्थ्य जाँच गर्ने चिकित्सक कुनै पनि मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा पनि एम.वि.वि.एस. वा सो सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधि प्राप्त गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

(२)परामर्श सेवा दिने व्यक्ति स्वास्थ्य विज्ञानमा प्रमाणपत्र उत्तिर्ण गरी परामर्श सेवा तालिम प्राप्त हुनुपर्नेछ।

(३) क्लिनिकले प्रदान गर्ने सेवाको प्रकृति अनुसार सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीलाई पूर्णकालीन वा आंशिक व्यवस्था गरी सेवा प्रवाह गर्न सकिनेछ ।

(४) प्राविधिक वाहेक अन्य जनशक्ति आवश्यकता अनुसार राख्न सकिने छ।

(४) **औजार तथा उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** सेवा र विषय अनुसार यस निर्देशिकाको दफा ३५ (ङ) अन्तर्गतका तालिकामा उल्लेख भएबमोजिका औजार तथा उपकरणको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ।

(५) **अन्य व्यवस्था:**

(क) सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

बौदिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बौदिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(घ) प्रयोगशाला सुविधा, फार्मेसी सुविधा तथा रेडियोलोजी सुविधा प्रदान नगरी स्वास्थ्य चेकजाँच तथा परामर्श सेवामात्र प्रदान गर्ने क्लिनिकले त्यस्ता सेवाको लागि आधिकारिकरूपमा उक्त सेवा प्रदायक संस्थासँग सम्झौता गरेको हुनुपर्नेछ।

(ङ) सेवा र विषय अनुसारकोआवश्यक औजार उपकरणहरुकोव्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(च) विरामीकोसम्पूर्ण विवरण राख्नकोलागि कम्प्यूटर वा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(छ) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्यरुपमा निर्मलीकृत गर्ने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ज) क्लिनिकमा काम गर्ने प्राविधिकजनशक्तिको आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र र सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

(झ) सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सवैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(ञ) मासिक प्रतिवेदन तोकिएको ढाँचा र विधिमा सम्वन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

३७. <u>आयुर्वेद क्लिनिक</u>:नगरपालिकामा सञ्चालन हुने आयुर्वेद क्लिनिकले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछः-

(१) **सेवाः** आयुर्वेद क्लिनिकले नेपाल सरकारले तोकेका देहाय बमोजिमका सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।

(क) आधारभूत आयुर्वेद सेवा (पूर्व पञ्चकर्म सेवा, योग सेवा, सतावरी (सुत्केरी आमाको लागि)

(ख) परामर्श सेवा

(ग) उपचारात्मक सेवा

(२) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्थाः**आयुर्वेद क्लिनिक सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनेछः-

(क) कम्तिमा १४०*१० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठाहरू क्लिनिकवाट प्रदान गरिने सेवा अनुसारको छुट्टाछुट्टै हुनुपर्नेछ ।

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेवुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

बर्दिबास नगर कार्यपालिका
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(ज) अपाङ्गतामैत्री शौचालयको व्यवस्था
(झ) टेलिफोन ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:(१) आयुर्वेद स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्वास्थ्य जाँच गर्ने तथा परामर्श दिन व्यक्ति कुनै पनि मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा पनि बि.ए.एम.एस. वा सो सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधि प्राप्त गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

(२) अन्य प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि हासिल गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

(३) प्राविधिक वाहेक अन्य जनशक्ति आवश्यकता अनुसार राख्न सकिने छ।

(४)औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था: क्लिनिक सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

(क) थर्मोमिटर -१
(ख) तौल लिने मेशिन -१
(ग) उचाई नाप्ने मेशिन -१
(घ) टंग डिप्रेशर - १
(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन -१
(च) स्टेथोस्कोप -१
(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट -१
(ज) प्रोक्टोस्कोप -१
(झ) प्रोव
(ञ) सिरिन्ज
(ट) टर्च लाइट
(ठ) पङ्खा
(ड) मास्क, एप्रोन
(ढ) किड्नी ट्रे
(ण) बाल्टीन ।

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) विशेषज्ञ सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

बर्दिवास नगर कार्यपालिका
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामनाथ अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(ग) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

(घ) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र तथा आयुर्वेद चिकित्सा परिषद दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देखे ठाउँमा राखुपर्नेछ ।

(ङ) मासिक प्रतिवेदन सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(६) उपदफा ३ को (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि प्रवर्द्धनात्मक सेवा र आधारभूत आर्युवेद परामर्श सेवा संचालन गर्नका लागि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थावाट आर्युवेद चिकित्सामा प्रमाण पत्र तह वा सो सरहको उपाधि प्रासगरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएका स्वास्थ्यकर्मीले प्रचलित कानून र यस निर्देशिकामा तोकिए बमोजिमको पूर्वाधार मापदण्ड र प्रक्रियापूरा गरी'आधारभूत आयुर्वेद सेवा केन्द्र' संचालन गर्न सक्नेछन्।

३८. <u>होमियोप्याथी क्लिनिक</u>ःनगरपालिकामा सञ्चालन हुने होमियोप्याथी क्लिनिकले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछः-

(१)सेवाः होमियोप्याथिक क्लिनिकले देहाय वमोजिमको सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(क) परामर्श सेवा

(ख) प्रारम्भिक होमियोप्याथिक उपचारात्मक सेवा।

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:आयुर्वेद क्लिनिक/पोलिक्लिनिक सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु देहाय बमोजिमको हुनुपर्नेछः–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा

(ख) पालोमा विरामी वस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेवुल

(च) विरामी वस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:(१) होमियोप्याथिक क्लिनिकमामा स्वास्थ्य जाँच गर्ने तथा परामर्श दिन व्यक्ति मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थावाट सम्बन्धित विषयमा कम्तिमा पनि स्नातकवा सो सरहको उपाधि प्राप्त गरी सम्वन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

क. होमियोप्याथिक चिकित्सक १(कम्तिमा होमियोप्याथिमा स्नातक वा सो सरह)

ख. होमियोप्याथिक सहायक १(कम्तिमा होमियोप्याथिकमा प्रमाणपत्र तह वा सो सरह वा होमियोप्याथिक तालिमप्राप्त व्यक्ति(स्वेच्छिक)

(४)औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था: क्लिनिक सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

(क) स्टेथेस्कोप-२

(ख) तौल लिने मेशिन -१

(ग) उचाई नाप्ने मेशिन -१

(घ) टंग डिप्रेशर - १

(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन -२

(च) थर्मोमिटर -२

(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट -१

(ज) प्रोक्टोस्कोप -१

(झ) गज, कटन, व्याण्डेज

(ञ) टर्च लाइट

(ट) पञ्जा

(ठ) मास्क, एप्रोन

(ड) बाल्टीन, जग

(ढ) क्याथेटराइजेसन सेट

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

(घ) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र तथा सम्बन्धित चिकित्सा परिषदको दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(ङ) सेवा प्रवाह सम्बन्धी मासिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको शाखामानियमित पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

३९. **<u>सेवारिग्पा (आम्ची) क्लिनिक सम्बन्धी मापदण्ड:</u>** नगरपालिकामा सञ्चालन हुने सेवारिग्पा(आम्ची) क्लिनिकले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछ:-

(१) सेवा: सेवारिग्पा(आम्ची) को सेवा देहाय बमोजिम हुनेछ।

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

क. परामर्श सेवा

ख. सामान्य उपचार सेवा

(२) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:**सवारिग्पा (आम्ची) क्लिनिक सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछः–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा ।

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेवुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) **जनशक्तिको व्यवस्था:**सेवारिग्पा(आम्ची) स्वास्थ्य क्लिनिकका लागि जाँच गर्ने व्यक्ति कम्तिमा काचुपा(स्नातकतह)/दुराप्पा(प्रमाणपत्र तह)/काङजिन्पा(प्राविधिकएस.ई.ई. तह)/परम्परागत रुपमा उपचार संकलन आम्चीहरू हुनुपर्नेछ।

जनशक्ति

(क)सेवारिग्पा आम्ची(काचुपा/ दुराप्पा/ काङजिन्पा/ परम्परागत रुपमा उपचार संकलन आम्चीमध्ये) १ जना

(ख)कर्मचारी काङजिन्पा वा सेवारिग्पा आम्ची चिकित्सामा आधारभूत तालिम प्राप्त १ जना (ऐच्छिक)

(ग) प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरेको प्रमाण खुल्ने कागजात पेश गर्नुपर्नेछ।

(४)**औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** क्लिनिक सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछः–

(क) मुत्र विष्लेषण सिरामिक कप १

(ख) आवश्यकता अनुसार विरामीको नाडि जाँच गर्दा राख्ने सानो तकिया

(ग) मोक्सिवेसन आवश्यकता आनुसार (टावा)

(घ) रगत निकाल्ने व्लेड वा आवश्यकता अनुसार (चकापु)

(५) **अन्य व्यवस्था:**

(क) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामलणि अधिक
प्रमुख प्रशासकीय अ

(ख) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

(ग) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र, सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देखे ठाउँमा राखुपर्नेछ ।

(घ) मासिक प्रतिवेदन नियमानुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

४०. <u>फिजियोथेरापी केन्द्रः</u>नगरपालिकामा सञ्चालन हुने फिजियोथेरापी केन्द्रले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछः-

(१)सेवाः फिजियोथेरापी केन्द्रले प्रदान गर्ने सेवा देहाय बमोजिम हुनेछ।

क. रिह्याविलिटेशन(Rehabilitation)

ख. पेन म्यानेजमेन्ट(Pain Management)

ग. पोष्ट ओपरेटिभ केयर(Post-Operative Care)

(२) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्थाः**फिजियोथेरापी सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनेछः–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटको फिजियोथेरापी उपचार कक्ष (Treatment Bed सहितको)

(ख) व्यायाम गर्नको लागि स्वच्छ हावा प्रवाह हुने खुला मैदान/स्थान

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) Height Adjustable Treatment Table

(घ) Height Adjustable Rehabilitation Table

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेबुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) **जनशक्तिको व्यवस्थाः**फिजियोथेरापी केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछः–

<u>तालिका-:२०</u>

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या	
१.	फिजियोथेरापी विषयमा स्नातक तह उतीर्ण (फिजियोथेरापिष्ट)	१	
२.	फिजियोथेरापी असिस्टेन्ट	१	

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामजि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

३.	फिजियोथेरापी कार्यमा कम्तिमा १ वर्षको तालिम/ वा/ २ वर्षको अनुभव प्राप्त व्यक्ति	१	
३.	व्यवस्थापन सहायक	१	

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरेको प्रमाण खुल्ने कागजातपेश गर्नुपर्नेछ।

(४) **औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** फिजियोथेरापी सेवा सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

(क) स्टेथेस्कोप-२

(ख) तौल लिने मेशिन –१

(ग) उचाई नाप्ने मेशिन –१

(घ) टंग डिप्रेशर – १

(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन –२

(च) थर्मोमिटर –२

(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट –१

(ज) प्रोक्टोस्कोप –१

(झ) प्रोब

(ञ) टर्च लाइट

(ट) पञ्जा

(ठ) मास्क, एप्रोन

(ड) बाल्टीन, जग

(ढ) क्याथेटराइजेसन सेट

(ण) रेफ्रिजेरेटर

(ण) Indoor Games facilities

(त) General Exercise facilities

(थ) Fitness facilities

(द) Manual Therapy/Musculoskeletal facilities

(ध) Law height mat

(न) Pillows, Sheets, pillow cases, towels, blankets

(प) For strength training

- Quadriceps table
- Stepper (different height)

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

- Leg press machine
- Cuff weights (0.5kg-5kg)
- Dumb bells (0.5kg-5kg) with mobile trolley
- Gym/therapy balls- different sizes
- Thera-band different colors
- Exercise tubing bands
- Medicine balls(different weights)

(फ) For Thermo - therapy equipment

- Hydrocollator or Hot pack unit and Heating Pads
- cold gel packs
- Paraffin wax bath

(ब) For Hydrotherapy

- Contrast baths
- Buckets, towels Adequate
- Miscellaneous

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) विशेषज्ञ सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) केन्द्रमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) कार्यरत प्राविधिक जनशक्तिको योग्यताको प्रमाणपत्र तथा सम्बन्धित चिकित्सा परिषदको दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(ङ) सेवा प्रवाह सम्बन्धी मासिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको शाखामानियमित पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

४१. **पुनर्स्थापना केन्द्र (मनोसामाजिक):**नगरपालिकामा सञ्चालन हुने पुनर्स्थापना केन्द्र (मनोसामाजिक)ले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछ:-

(१)सेवा: पुनर्स्थापना केन्द्रले देहाय बमोजिमको सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।

क. पुनर्स्थापना केन्द्रमा रहेका विरामीहरूको स्वास्थ्य परीक्षण तथा सामान्य उपचार सेवा।

ख. योग तथा ध्यान

ग. परामर्श सेवा तथा स्वासथ्य शिक्षा

घ. OST

ङ. Harm Reduction

बौदिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिका ... बौदिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभाण अधिव... प्रमुख प्रशासकीय अ...

CamScanner

च. स्वास्थ्य सुरक्षा

(२)भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:पुनर्स्थापना केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु देहाय बमोजिमको हुनुपर्नेछ:-

(क) पुनर्स्थापनामा राख्ने जनशक्तिको संख्याको अनुपातको क्षमतायुक्त प्रचलित मापदण्ड बमोजिमको सुरक्षित भवन

(ख) आवासीय सुविधाका सामग्रीहरू

- किचन, डाइनिङ गार्डेन/Open Space
- पर्याप्त फर्निचर संख्या अनुपातका वेडविस्तारा, पलङ, कुर्सी/मेच, टेवल, दराज

(ग) पानी, विजुली, सरसफाई/ढलको राम्रो प्रवन्ध भएको

(घ) भवनको वरीपरी पक्कि पर्खाल/छेकवार, सुरक्षा/सेन्ट्री

(ङ) आगन्तुक कक्ष (Visitors' room)

(च) चिकित्सक कक्ष

(छ) चिकित्सकको लागि कुर्सी, टेवल

(ज) अपाङ्गतामैत्री एवं जेष्ठनागरिकमैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:पुनर्स्थापना केन्द्रको लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति तालिका-२१ बमोजिम हुनुपर्नेछ:-

तालिका-:२१

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या
१.	मनोपरामर्शदाता (Psychologist)	१
२.	मनोचिकित्सक (Psychiatric Physician)	१
३.	मनोपरामर्श सहायक	१
४.	फिजियोथेरापी सहायक	१
५.	स्टाफ नर्स	१
६.	अनमी	२
७.	व्यवस्थापन	१
८.	सुरक्षाकर्मी	२
९.	खाना पकाउने जनशक्ति	२

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम हासिल गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाण खुल्ने कागजात पेश गर्नुपर्नेछ।

(४) औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था: फिजियोथेरापी सेवा सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछः–

a. Indoor Games facilities
b. General Exercise facilities
c. Fitness facilities
d. Law height mat
e. Pillows
f. Sheets, pillow cases, towels, blankets
g. मेडिकलउपकरण
   - Stethoscope
   - Sphygmomanometer
   - Clinical thermometer
   - Weighing machine
   - Measuring tape
   - Hammer /reflex hammer
   - Oscilloscope
   - Incentive spirometry
   - Pulse oximeter
   - Nebulizer
   - Suction apparatus
h. Equipment for exercise lab

<u>For Aerobic exercises (Recommended)</u>

- Bicycle ergometer
- Treadmill
- Elliptical trainer
- Arm ergometer

<u>For Balance and proprioception</u>

- Balance board or Equilibrium boards
- Wobble board
- Balance and core- training domes
- Trampoline

<u>For strength training</u>

i. Quadriceps table
ii. Stepper (different height)
iii. Leg press machine
iv. Cuff weights (0.5kg-5kg)
v. Dumb bells (0.5kg-5kg) with mobile trolley
vi. Gym/therapy balls- different sizes
vii. Thera-band different colors
viii. Exercise tubing bands

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय

ix. Medicine balls(different weights)

(स) For Thermo - therapy equipment

i. Hydrocollator or Hot pack unit and Heating Pads

ii. cold gel packs

iii. Paraffin wax bath

(ष) For Hydrotherapy

i. Contrast baths

ii. Buckets, towels Adequate

(स) Miscellaneous: Bed pan, Sputum cup, Refrigerator

(५) अन्य व्यवस्थाः

(क) उपलब्ध सेवा अनुसारको आवश्यक थप औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) सेवाग्राहीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) केन्द्रमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) कार्यरत प्राविधिक जनशक्तिको योग्यताको प्रमाणपत्र तथा सम्वन्धित चिकित्सा परिषदको दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ।

(ङ) सेवा प्रवाह सम्बन्धी मासिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको शाखामानियमित पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

४२. **प्राकृतिक उपचार केन्द्रः** प्राकृतिक उपचार केन्द्र सेवा संचालन गर्दा एउटै व्यवस्थापन अन्तर्गत रहीप्राकृतिक उपाचर अन्तर्गतका वहुप्रकारका (Wholistic) उपचार सेवा दिनुपर्नेछ। नगरपालिकामा सञ्चालन हुने प्राकृतिक उपचार केन्द्रले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछः-

(१) सेवाः प्राकृतिक उपचार केन्द्रले प्रदान गर्नुपर्ने सेवा देहाय वमोजिम हुनेछ।

(क) प्रारम्भिक प्राकृतिक उपचार सेवाहरू

(ख) परामर्श सेवा

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्थाः(१) प्राकृतिक उपचार सेवाको सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछः–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा तथा उपचार पद्धति अनुसार आवश्यक खुला प्राकृतिक स्थल ।

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधि

(ङ) चिकित्सकको लागि टेबुल
(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल
(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था
(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था
(झ) टेलिफोन ।

(२)औजार उपकरण

क. सम्पूर्ण शरीरको वास्प स्नान यन्त्र
ख. स्थानीय वास्प स्नान यन्त्र
ग. कटी स्नान टव
घ. रिड स्नान टव
ङ. एनिमा
च. विभिन्न प्रकारका पट्टीहरू(चिसो पट्ट)
छ. सेकका यन्त्रहरू
ज. माटो चिकित्सामा प्रयोग हुने यन्त्रहरू
झ. सुर्यकिरण चिकित्सामा प्रयोग हुने यन्त्रहरू
ञ. सटकर्ममा प्रयोग हुने यन्त्रहरू
ट. मालिसमा प्रयोग हुने उपकरणहरू
ठ. पानीलाई विभिन्न तापक्रममा ल्याउने एवम वाफ वनाउने यन्त्रहरू
ड. थर्मिमिटर(पानीको तापक्रम र शरिरको तापक्रम नाप्न)

नोटः सेवा र विषय अनुसार मालिस चिकित्सा, जल चिकित्सा, फिजियोथेरापी, एकुपञ्चर,प्राकृतिक भोजन, योग चिकित्सा एवं अन्य उपकरण आवश्यकता अनुसार हुनुपर्नेछ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:प्राकृतिक उपचार केन्द्रमा स्वास्थ्य जाँच गर्ने वा परामर्श दिने व्यक्ति कुनै पनिमान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थावाट सम्बन्धित विषयमा स्नातक सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधी प्राप्त गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ। सम्बन्धितसेवाका लागि १ जना सहायक हुनुपर्नेछ।

(४) अन्य व्यवस्था:

(क) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।
(ख) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।
(ग) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र, सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सवैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।
(घ) मासिक प्रतिवेदन नियमानुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

४३. <u>अकुपञ्चर तथा अकुप्रेसर केन्द्र</u>: नगरपालिकामा सञ्चालन हुने टि सि एस / अकुपंचर / अकुप्रेसर केन्द्र (क्लिनिक / पोलिक्लिनिक) सम्बन्धी मापदण्ड:-

(१)केन्द्र (क्लिनिक / पोलिक्लनिक) संचालन गर्दा दिने सेवाहरु टि सि एम / अकुपंचर / अकुप्रेसर चिकित्सा अन्तर्गत रहेको चिकित्सा सेवामा आधारित हुने छन् । टि सि एम / अकुपंचर / अकुप्रेसर क्लिनिक संचालन गर्ने तथा परामर्श दिने व्यक्ति कुनै पनि मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाहरुबाट कम्तिमा तीन बर्षको Acupuncture Diploma वा सो सरहको सम्बन्धि शैक्षक योग्यताको प्रमाणपत्र वा त्यस पश्चातका अन्य उपाधि प्राप्त गरी सम्वन्धित दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

टि सि एस / अकुपंचर / अकुप्रेसर केन्द्र (क्लिनिक / पोलिक्लिनिक) दुई प्रकारका हुनेछन ।

चिकित्सकद्वारा संचालित केन्द्रलाई टि सि एस / अकुपंचर / अकुप्रेसर केन्द्र “क” र अकुपंचर चिकित्सा सहायकद्वारा संचालित केन्द्रलाई टि सि एस / अकुपंचर / अकुप्रेसर केन्द्र / क्लिनिक “ख” भनी नामाकरण गरिने छ ।

(क) चिकित्सकीय सेवा (चिकित्सकले दिने सेवा); चिकित्सकीय सेवा दिने क्लिनिकमा कम्तिमा टि सि एम / अकुपंचरमा स्नातक वा स्नाकोत्तर उपाधि हासिल गरि सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ)

(ख) सामान्य सेवा (अकुपंचर प्राविधिक दिने सेवा); सामान्य अकुपंचर, मोक्सिबुसन, कपिङ्ग, अकुप्रिसर सेवा मात्र दिने क्लिनिकमा कम्तिमा अकुपंचरमा ३ वर्ष डिप्लोमा उपाधि हासिल गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भई कम्तिमा ५ वर्ष सम्बन्धित चिकित्सकको अन्तर्गत रहि सेवा प्रदान गरेको वा यो मापदणड वन्नु ५ वर्ष अगाडि देखि कुनै निकायमा दर्ता भई संचालित क्लिनिक वा सेवा केन्द्रमा कार्यरत प्राविधिक व्यक्ति हुनुपर्नेछ । यस्ता क्लिनिकमा कार्य गर्ने प्राविधिक पूर्णकालीन रुपमा सेवा हुनुपर्ने छ र अन्य केन्द्रहरुमा सेवा दिन पाईने छैन

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:अकुपञ्चर तथा अकुप्रेसर केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेबुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था: केन्द्र सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

(क) अकुपंचर निडिल

(ख) अकुपंचर बेड

(ग) मोक्सा स्टिक

(घ) कपिङ्ग सेट

(ङ) अटोक्लेभ

(च) इलेक्ट्रिक स्टिमुलेटर

(छ) निडिल

(४) अन्य व्यवस्था:

(क) विशेषज्ञ सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) केन्द्रमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) केन्द्रमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यता (शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव)को प्रमाणपत्र तथा सम्बन्धित चिकित्सा परिषदको दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(ङ) सेवा प्रवाह सम्बन्धी मासिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको शाखामानियमित पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

४४. <u>युनानी उपचार केन्द्र</u>: नगरपालिकामा सञ्चालन हुने युनानी उपचार केन्द्र सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछ:-

(१)सेवा: युनानी उपचार केन्द्रले प्रदान गर्ने सेवा देहाय बमोजिम हुनेछ।

(क) प्रारम्भिक युनानी उपचार सेवा

(ख)परामर्श सेवा

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:युनानी उपचार सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:-

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृ

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा तथा युनानी उपचार पद्धतिको लागि आवश्यक स्वच्छ वातावरण सहितको खुला स्थल ।

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेबुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेबुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:युनानी उपचार केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति तालिका-२२ बमोजिम हुनुपर्नेछ:–

तालिका-२२:

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या
१.	मान्यताप्राप्त युनानी स्वास्थ्य शिक्षण संस्थाबाट स्नातक/स्नातकोत्तर उपाधि प्राप्त	१
२.	युनानी पद्धतिको फार्मेकोलोजी, औषध, बुनियादी सिद्धान्त, हाइजिन, सर्जरी, स्त्री रोगमा कम्तिमा एक वर्षको तालिमप्राप्त व्यक्ति वा स्नातक/स्नातकोत्तर उपाधि प्राप्त व्यक्तिसँग कम्तिमा २ वर्ष सँगै कार्य गरेको अनुभवप्राप्त व्यक्ति	१

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरेको प्रमाण खुल्ने कागजात पेश गर्नुपर्नेछ।

(४) औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था: केन्द्र सञ्चालनको लागिदेहाय वमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:–

निदान तथा रोकथाम विधिबाट सेवा प्रदान गर्न आवश्यक औजार, उपकरणहरूको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ । यसको लागि कुन संस्थाले तोकेको मापदण्ड बमोजिमका औजार उपकरण हुन् सो खुल्ने कागजात समेत संलग्न गर्नु वाञ्छनीय हुनेछ।

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ख) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ।

(ग) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र, सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(घ) मासिक प्रतिवेदन नियमानुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

४५. **योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम केन्द्र:** नगरपालिकामा सञ्चालन हुने योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम केन्द्र सञ्चालन सम्वन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछः-

(१) **सेवा:** योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम केन्द्रले प्रदान गर्ने सेवा देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ।

क. स्वास्थ्य प्रवर्द्धनात्मक योग अभ्यास

ख. ध्यान

ग. प्राणायम

घ. अन्य व्यायमहरू

(२)**भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:**योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछः-

(क) लक्षित सहभागीसंख्या बमोजिम हुने गरी न्यूनतम २५*२० वर्गफिटकोयोग ध्यान गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा तथा यसका लागि आवश्यक स्वच्छ वातावरण सहितको खुला स्थल।

(ख) योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायामको लागि आवश्यक वस्ने, सुत्ने, व्यायाम गर्ने सामग्रीहरू

(ग) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(घ) टेलिफोन ।

(३) **जनशक्तिको व्यवस्था:**योग ध्यान तथा शारीरिक व्यायाम केन्द्रका लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति तालिका-२३ बमोजिम हुनुपर्नेछः-

तालिका-२३:जनशक्ति

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या
१.	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्नातक/स्नातकोत्तर उपाधि प्राप्त	१
२.	कम्तिमा १ वर्षको तालिमप्राप्त व्यक्ति वा दक्ष व्यक्तिसँग कम्तिमा २ वर्ष सँगै कार्य गरेको अनुभवप्राप्त व्यक्ति	१

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरेको प्रमाण खुल्ने कागजात पेश गर्नुपर्नेछ।

(४)**औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** केन्द्र सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछः-

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

योग, ध्यान तथा व्यायाम विधिबाट सेवा प्रदान गर्न आवश्यक औजार, उपकरणहरूको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ । यसको लागि कुन संस्थाले तोकेको मापदण्ड बमोजिमका औजार उपकरण हुन् सो खुल्ने कागजात समेत संलग्न गर्नु वाञ्छनीय हुनेछ।

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) सहभागीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ख) प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र, सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(घ) मासिक प्रतिवेदन नियमानुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

४६. परम्परागत उपचार सेवा क्लिनिक:नगरपालिकामा सञ्चालन हुने परम्परागत उपचार सेवा क्लिनिक सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछ:-

(१) सेवा:

क. स्थानीय उपलब्ध जडिबुटीद्वारा उपलब्ध सेवा

ख. परम्परागत उपचारका अन्य सेवा

(२) भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:परम्परागत उपचार सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा तथा परम्परागत उपचार पद्धतिको लागि आवश्यक स्वच्छ वातावरण सहितको खुला स्थल।

(ख) पालोमा विरामी बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी,टेवुल

(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था

(ज) अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन ।

(३) जनशक्तिको व्यवस्था:परम्परागत उपचार सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति तालिका-२४ बमोजिम हुनुपर्नेछ:–

तालिका-२४: जनशक्ति

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या
१.	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट दक्षताको उपाधि प्राप्त	१

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामशरण अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

२.	दक्षताको तालिमप्राप्त व्यक्ति वा दक्ष व्यक्तिसँग कम्तिमा २ वर्ष सँगै कार्य गरेको अनुभवप्राप्त व्यक्ति	१
३.	व्यवस्थापन सहायक	१

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थावाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरेको प्रमाण खुल्ने कागजात पेश गर्नुपर्नेछ।

(४) **औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** क्लिनिक सञ्चालनको लागिदेहाय वमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:–

सेवा प्रदान गर्न आवश्यक औजार, उपकरणहरूको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ । यसको लागि कुन संस्थाले तोकेको मापदण्ड वमोजिमका औजार उपकरण हुन् सो खुल्ने कागजात समेत संलग्न गर्नु वाञ्छनीय हुनेछ।

(५) **अन्य व्यवस्था:**

(क) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ख) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र, सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(घ) मासिक प्रतिवेदन नियमानुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

४७. **<u>जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र</u>:** नगरपालिकामा सञ्चालन हुने जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र सञ्चालन सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछ:-

(१) **सेवा:**

क. **जेष्ठ नागरिकको स्वस्थ जीवनशैली परामर्श सेवा**

(२)**भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:** जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:–

(क) कम्तिमा १४० वर्गफिटकोविरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा

(ख) जेष्ठ नागरिकले आराम गर्ने कुर्सी सहितको कम्तिमा २५० वर्गफिटको खुला स्थल

(ख) परामर्शको लागि पालोमा बस्ने ठाउँतथा कुर्सी

(ग) विरामी जाँच्ने टेवुल

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(घ) चिकित्सक/नर्स/अनमीको लागि कुर्सी
(ङ) चिकित्सक/नर्स/अनमीको लागि टेवुल
(च) विरामी बस्ने कुर्सी/टुल
(छ) विरामी कुर्न बस्नेहरूको लागि कुर्सीको व्यवस्था
(ज) जेष्ठनागरिक/अपाङ्गतामैत्रीशौचालयको व्यवस्था
(झ) टेलिफोन ।

(३) **जनशक्तिको व्यवस्था:** जेरियाट्रिक परामर्श सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम जनशक्ति तालिका-२५ बमोजिम हुनुपर्नेछ:-

तालिका-२५: जनशक्ति

क्र.सं.	पद/नाम	संख्या
१.	जेनरल फिजिसियन वा एम.वि.वि.एस. डाक्टर	१
२.	स्टाफ नर्स	१
३.	अनमी	२
४.	व्यवस्थापन कर्मचारी	१

प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव हासिल गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ। जनशक्तिहरूको संख्या प्रदान गर्ने सेवा तथा परामर्श सेवामा आउने व्यक्तिहरूको संख्या अनुरूप बढाउनुपर्नेछ।

(४)**औजार उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** केन्द्र सञ्चालनको लागिदेहाय बमोजिमका औजार उपकरणहरुको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:-

(क) थर्मोमिटर -१
(ख) तौल लिने मेशिन -१
(ग) टंग डिप्रेशर - १
(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन -१
(च) स्टेथोस्कोप -१
(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट -१
(ज) प्रोक्टोस्कोप -१
(झ) प्रोव
(ञ) सिरिन्ज
(ट) टर्च लाइट

बर्दिवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिवास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(ठ) पञ्जा

(ड) मास्क, एप्रोन

(ढ) किड्नी ट्रे

(ण) बाल्टीन ।

(५) अन्य व्यवस्था:

(क) विशेषज्ञ सेवा र विषय अनुसारको आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ।

(ख) परामर्शमा आउने जेष्ठनागरिकको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ।

(ग) केन्द्रमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रुपमा निर्मलीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) केन्द्रमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यता (शैक्षिक उपाधि/तालिम/अनुभव)को प्रमाणपत्र तथा सम्बन्धित चिकित्सा परिषदको दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देख्ने ठाउँमा राख्नुपर्नेछ।

(ङ) सेवा प्रवाह सम्बन्धी मासिक प्रतिवेदन नगरपालिकाको शाखामानियमित पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

४८. <u>प्रयोगशाला:</u>नगरपालिकाबाटअनुमति लिई सञ्चालन हुने प्रयोगशाला वर्ग 'D' र 'E' गरी २ प्रकारका हुनेछन्।

(क) **'E' वर्गका प्रयोगशाला सम्बन्धी मापदण्ड:**नगरपालिकामा सञ्चालन हुने "E"वर्गका प्रयोगशाला सञ्चालन सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछः-

(१) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:**प्रयोगशाला सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछः-

(क) कम्तिमा १५० वर्गफिटको क्षेत्रफल

(ख) प्रयोगशालाको नक्साङ्कन नमुना संकलन गर्नेदेखि लिएर विसर्जनसम्म हुने गरी लजिकल फ्लो मिलाएको हुनुपर्नेछ।

(ग) नमुना संकलन, नमुना प्रोसेसिङ, नमुना परीक्षण, रिपोर्टिङ आदिको लागि छुट्टाछुट्टै क्षेत्र हुनुपर्नेछ।

(घ) तोकिएको कूल क्षेत्रफलको न्युनतम ७० प्रतिशत भाग प्रयोगशालासंग सम्बन्धित प्राविधिक परीक्षण कार्यका लागि छुट्टयाइएको हुनुपर्नेछ। वांकी ३० प्रतिशत भागमा प्रयोगशालासंग सम्बन्धित अन्य कार्यहरू जस्तै ननूना संकलन, प्रतिक्षालय, मिटिङ हल, कार्यालय क्षेत्र, भण्डार,

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सौचालय आदिका लागि व्यवस्था गर्न सकिनेछ। अपाङ्गता, जेष्ठनागरिक, वालवालिका मैत्री शौचालय हुनुपर्नेछ।

(२) जनशक्तिको व्यवस्था:

(क) "E"वर्गको प्रयोगशालामा न्युनतम २ जना ल्याव असिस्टेन्ट वा सोभन्दा माथिल्लो तहको प्राविधिक जनशक्ति रहनुपर्नेछ। चौविसै घण्टा आकस्मिक प्रयोगशाला सेवा सञ्चालन गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा न्युनतम एक जना थप जनशक्ति हुनुपर्नेछ। प्राविधिक वाहेक व्यवस्थापन, सरसफाई लगायतको जनशक्ति आवश्यकता अनुसार राख्न सकिनेछ।

(ख) प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि हासिल गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

(ग) प्राविधिक जनशक्तिलाई कार्य बमोजिमको आवश्यक तालिमको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ।

(घ) न्युनतम मानव संसाधनको गणना गर्दा प्रयोगशालाको कार्यबोझको आधारमा फुलटाइम र नियमित पार्टटाइम जनशक्ति हुनुपर्नेछ। नियमित पार्ट टाइम जनशक्ति भन्नाले दैनिक रुपमा न्युनतम ३ घण्टा उपलब्ध हुने जनशक्तिलाइ मात्रै मानिने छ। न्युनतम जनशक्ति प्रयोग गर्दा २ जना पार्टटाइम कर्मचारी वरावर १ जना फुलटाइम कर्मचारी मानिनेछ।

(३) E वर्गका प्रयोगशालाको परीक्षणबाट प्राप्त नतिजा कम्तिमा स्नातक तह उत्तिण प्राविधिकबाट भेरिफाई गर्नुपर्नेछ।

(४) प्रदानगर्नुपर्ने न्यूनतम प्रयोगशाला सेवाहरू:"E"वर्गको प्रयोगशालाबाट प्रदान हुनुपर्नेन्यूनतम सेवाहरू देहायबमोजिम हुनुपर्नेछ:-

तालिका नं.२६

क्र.सं.	सेवाहरू (Range of Test)	परीक्षण विवरण	कैफियत
१	**Hematology**	TC, DC, Hemoglobin, ESR, Bloodgrouping for non-transfusion purpose, BT, CT	
२	**Biochemistry**	Sugar, Urea, Bilirubin T&D, S. Uric Acid, Total Protein, Serum albumin	

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामनाथ अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

३	**Microbiology**	Sputum AFB Stain (Z-N Stain)	
४	**Tests by RDTs**	With Simple interpretation	
५	**Miscellaneous**	Routine urine analysis, routine stool analysis, urine pregnancy test, Stool for reducing substances	

(५) **औजार उपकरणः** "E"वर्गको प्रयोगशालाको लागि आवश्यक औजार उपकरणहरु देहायबमोजिमको हुनुपर्नेछः-

तालिका२७: औजार उपकरण

क्र.सं.	औजार उपकरणको नाम	कैफियत
१	**All "Basic Equipments", Consumable, reagents, Kits including(but not limited to)**	
	• Binocular Micrscope	
	• Centrifuge	
	• Colorimeter	
	• Water bath	
	• VDRL shaker	
	• Hot air oven	
	• Autoclave	
	• Micropipettes	
	• DC Counter	
	• Refrigerator	
	• Power backup	
	Glasswares	
	Khan tubes	
	Test tubes	
	Petridishes	

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

	Consumables	
	Disposable syringes	
	Vacutainers	
	Gloves and masks	

(ख) **'D' वर्गका प्रयोगशाला सम्बन्धी मापदण्डः** नगरपालिकामा सञ्चालन हुने "D"वर्गका प्रयोगशाला सञ्चालन सम्बन्धी मापदण्ड देहाय बमोजिम हुनेछः-

(१) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:**प्रयोगशाला सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:–

(ङ) कम्तिमा २५० वर्गफिटको क्षेत्रफल

(च) प्रयोगशालाको नक्साङ्कन नमुना संकलन गर्नेदेखि लिएर विसर्जनसम्म हुने गरी लजिकल फ्लो मिलाएको हुनुपर्नेछ।

(छ) नमुना संकलन, नमुना प्रोसेसिङ, नमुना परीक्षण, रिपोर्टिङ आदिको लागि छुट्टाछुट्टै क्षेत्र हुनुपर्नेछ।

(ज) तोकिएको कूल क्षेत्रफलको न्युनतम ७० प्रतिशत भाग प्रयोगशालासंग सम्बन्धित प्राविधिक परीक्षण कार्यका लागि छुट्टयाइएको हुनुपर्नेछ। बांकी ३० प्रतिशत भागमा प्रयोगशालासंग सम्बन्धित अन्य कार्यहरू जस्तै ननूना संकलन, प्रतिक्षालय, मिटिङ हल, कार्यालय क्षेत्र, भण्डार, सौचालय आदिका लागि व्यवस्था गर्न सकिनेछ। अपाङ्गता, जेष्ठनागरिक, वालवालिका मैत्री शौचालय हुनुपर्नेछ।

(२) **जनशक्तिको व्यवस्थाः**

(ङ) "D"वर्गको प्रयोगशालामा न्युनतम चार जना मध्ये एक जना ल्याव टेक्नोलोजिष्ट वा सो भन्दा माथिल्लो तहको, योग्यता भएको प्राविधिक जनशक्ति रहनुपर्नेछ। चौविसै घण्टा आकस्मिक प्रयोगशाला सेवा सञ्चालन गर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्थाको हकमा न्युनतम तीन जना, न्युनतम एकजना स्नातक योग्यता भएको जनशक्ति थप हुनुपर्नेछ। प्राविधिक वाहेक व्यवस्थापन, सरसफाई लगायतको जनशक्ति आवश्यकता अनुसार राख्न सकिनेछ।

(त्र) प्राविधिक जनशक्तिले मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक उपाधि हासिल गरी सम्वन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभरो[illegible]
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(छ) प्राविधिक जनशक्तिलाई कार्य बमोजिमको आवश्यक तालिमको व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ।

(ज) न्युनतम मानव संसाधनको गणना गर्दा प्रयोगशालाको कार्यबोझको आधारमा फुलटाइम र नियमित पार्टटाइम जनशक्ति हुनुपर्नेछ। नियमित पार्ट टाइम जनशक्ति भन्नाले दैनिक रुपमा न्युनतम ३ घण्टा उपलब्ध हुने जनशक्तिलाइ मात्रै मानिने छ। न्युनतम जनशक्ति प्रयोग गर्दा २ जना पार्टटाइम कर्मचारी वरावर १ जना फुलटाइम कर्मचारी मानिनेछ।

(३) "D" वर्गका प्रयोगशालाको परीक्षणबाट प्राप्त नतिजा कम्तिमा स्नातक तह उत्तिण प्राविधिकबाट भेरिफाई गर्नुपर्नेछ।

(४) प्रदानगर्नुपर्ने न्यूनतम प्रयोगशाला सेवाहरू:Dवर्गको प्रयोगशालाबाट प्रदान हुनुपर्नेन्यूनतम सेवाहरू E वर्गको प्रयोगशालाबाट प्रदान हुने सबै सेवाहरूका अतिरिक्त देहायबमोजिमका सेवाहरूहुनुपर्नेछः-

<u>तालिका नं.२८</u>

क्र.सं.	सेवाहरू (Range of Test)	परीक्षण विवरण	कैफियत
१	**Hematology**	RBC Count, PT, APTT, Platelet count, Red Cell Indices, (TC, DC, Hemoglobin, ESR, Bloodgrouping for non-transfusion purpose, BT, CT)	
२	**Biochemistry**	SGOT, SGPT, ALP, Lipid profile, creatinine, sodium, potassium (Sugar, Urea, Bilirubin T&D, S. Uric Acid, Total Protein, Serum albumin)	
३	**Microbiology**	Gram stain and KOH mount for fungi (Sputum AFB Stain (Z-N Stain))	
४	**Serological tests**	RPR, WIdal test ASOTitre, RA Factor, CRP	
५	**Tests by RDTs**	All	

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

६	**Miscellaneous**	Stool for occult blood, Urine ketone bodies, Urobilinogen, bile salt, bile pigment, Bence Jones protein (Routine urine analysis, routine stool analysis, urine pregnancy test, Stool for reducing substances)d	

(५) औजार उपकरणः Dवर्गको प्रयोगशालाको लागि आवश्यक औजार उपकरणहरु देहायबमोजिमको हुनुपर्नेछः-

<u>तालिका२९: औजार उपकरण</u>

क्र.सं.	औजार उपकरणको नाम	कैफियत
१	**Basic Equipments**	
	• Centrifuge	
	• Binocular Micrscope	
	• Colorimeter	
	• Water bath	
	• VDRL shaker	
	• Hot air oven	
	• Incubator	
	• Micropipettes	
	• DC Counter	
	• Refrigerator	
	• Power backup	
२	**Glasswares**	
	Khan tubes	
	Test tubes	
	Petridishes	
३	**Semi automated: Biochemistry analyzer**	

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

	Consumables	
४	Disposable syringes	
	Vacutainers	
	Gloves and masks	

(६) **प्रयोगशाला सामग्री:**प्रयोगशाला सेवालाई स्तरीय बनाउन गुणस्तरीय प्रयोगशाला सामग्री (किट, रिएजेन्ट,उपकरण लगायत) को नियमित खरिद/आपूर्तिहुनेप्रवन्ध मिलाएको हुनुपर्नेछ।

(७) प्रयोगशाला संचालन सम्वन्धी अन्य व्यवस्था राष्ट्रिय प्रयोगशाला निर्देशिकामा उल्लेखित भए बमोजिम हुनेछ।

४९. **<u>औषधि पसल(फार्मेसी) संचालन मापदण्ड</u>** :नगरपालिकामा सञ्चालन हुने औषधि पसलले देहाय बमोजिमको मापदण्ड पालना गरेको हुनुपर्नेछ:-

(१) **सेवा :** औषधि ऐन २०३५ तथा औषधि सम्वन्धी प्रचलित कानून वमोजिम औषधिको खुद्रा तथा थोक विक्री वितरण र वितरित औषधिको वारेमा सूचना र परामर्श सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।

(२) **भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था:**औषधि पसलको लागि भौतिक पूर्वाधार सम्वन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिमको हुनेछ:-

(क) फार्मेसी संचालनका लागि औषधि विक्री वितरण संहिता २०७१ र प्रचलित मापदण्डको पालना हुनेगरी आवश्यक औषधि वितरण कक्ष र भण्डारणको लागि पर्याप्त ठाँउको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

(ख) सेवा केन्द्रको क्षेत्र, औषधिको प्रकृति र परिणामका आधारमा भवन र आवश्यकता अनुसारका कोठाको प्रवन्ध हुनुपर्नेछ। औषधि तथा औषधिजन्य पदार्थको लेवलमा तोकिएको संचय तापक्रम अनुकूल भण्डारण गर्नुपर्नेछ।

(ग) औषधि संचय गर्ने ठाँउमा सिदा प्रकाश नपर्ने, पानी नचुहिने वा ओस नलाग्ने र पर्याप्त भेन्टिलेसन भएको हुनुपर्नेछ।

(घ) फार्मेसी संचालन गर्ने ठाँउ सरवसाधारणले सजिलै देख्ने हुनुपर्दछ।

(ङ) विरामीको लागि परामर्श लिने उपयुक्त व्यवस्था रहनुपर्दछ।

(च) अभिलेख कार्यका लागि निर्दिष्ट स्थान हुनुपर्नेछ।

(छ) वेकार काम नलाग्ने सामग्रीका लागि अल्पकालिन संकलनको स्थान हुनुपर्नेछ।

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृ

(ज) बिक्री वितरणको लागि अनुपयुक्त वा फर्काउनुपर्ने वा म्याद गुज्रेको वा नष्ट गर्नुपर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री असम्वन्धित व्यक्तिको पहुँच नहुने गरी सुरक्षित राख्ने छुट्टै व्यवस्था मिलाउनुपर्नेछ।

(३) **जनशक्ति व्यवस्था:**(१) औषधि पसलमा मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट फार्मासिष्ट वा फार्मेसी सहायकको लागि आवश्यक शैक्षिक योग्यता,आवश्यक तालिम र नेपाल फार्मेसी परिषदमा दर्ताभएको हुनुपर्नेछ।

(२) प्राविधिक वाहेक अन्य जनशक्ति आवश्यकता अनुसार राख्न सकिने छ।

(४) **औजार तथा उपकरण सम्बन्धी व्यवस्था:** सेवा र विषय अनुसार देहाय भएबमोजिका औजार तथा उपकरणको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ।

(क) उपलब्ध औषधिहरूलाई उपयुक्त तख्ताहरूमा मिलाएर संचय गर्न आवश्यक संख्यामा दराज।

(ख) बिक्री वितरण कक्षका लागि टेवल र कुर्ची।

(ग) चिसो स्थानमा संचय गर्नुपर्ने औषधिको लागि आवश्यकता अनुसार उपयुक्त क्षमताको रेफ्रिजेरेटर।

(५) **अनुमति लिनुपर्ने:** नगरपालिकाभित्र कुनैपनि व्यक्तिले औषधि पसल संचालन गर्न चाहेमा देहायका कागजात सहित नगरपालिकामा निवेदन दिनुपर्नेछ।

(क) औषधिविक्री वितरण गर्ने व्यक्ति-व्यक्तिहरू नेपाल फार्मेसी परिषदमा फर्मासिष्ट वा फार्मेसी सहायकमा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

(ख) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

(ग) बिक्री वितरण गर्ने व्यक्ति र पसल संचलन गर्ने व्यक्ति अलग अलग भएमा संचालक(धनी) को नागरिकताको प्रतिलिपि।

(घ) औषधिविक्री वितरण गर्ने व्यक्ति औषधिविक्रीमा आफै कार्यरत रहने व्यहोराको कबुलियत।

(ङ) औषधि व्यवस्था विभागमा औषधि पसल संचालन गर्न आफ्नो नाम र पसल दर्ता गरेको प्रमाणपत्र।

(६) **विभागमा दर्ता गर्नुपर्ने:**

(क) उपदफा (५) बमोजिम नगरपालिकाबाट अनुमति लिनुपूर्वनगरपालिकाभित्र कुनै पनि व्यक्तिले औषधि ऐन २०३५ को दफा १० बमोजिम औषधि दर्ता नियमावली २०३८ को नियम ६ बमोजिमको प्रक्रिया पुऱ्याई औषधि व्यवस्था

रामर्माण अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

विभागमा औषधि पसल संचालन गर्न आफ्नो नाम र पसल दर्ता गराई प्रमाणपत्र लिनुपर्नेछ।

(ख) खण्ड (क) बमोजिम औषधि व्यवस्था विभागमा दर्ता भएको र दफा (५) बमोजिमको आधार पुगेको औषधि पसललाईनगरपालिकाले अनुमति प्रदान गनुपर्नेछ।

(ग) यो निर्देशिका लागु हुनुपूर्व दर्ता भइ संचालनमा रहेका औषधि पसलले तीन महिनाभित्र नगरपालिकामासूचीकृत हुनुपर्नेछ।

(७) निरीक्षण, अनुगमन गर्न सक्नेः नगरपालिकाले नगर क्षेत्रभित्रका औषधि पसल दर्ता भए नभएको र मापदण्ड अनुसार कार्य गरे नगरेको सम्वन्धमा औषधि ऐन र औषधि जाँचबुझ तथा निरिक्षण नियमावली २०४० बमोजिम नियमित र आकस्मिक निरीक्षण र अनुगमन गर्न सक्नेछ।यसरी अनुगमन गर्दा औषधि व्यवस्था विभागसंग समन्वय गर्न सक्नेछ।

(८) प्रतिवेदन बुझाउनुपर्नेः औषधि पसलले नगरपालिकामा वार्षिक प्रतिवेदन बुझाउनुपर्नेछ।

(९)अन्य व्यवस्था:

(क) विरामीको सम्पूर्ण विवरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ख) परामर्श सेवाको लागि निश्चित स्थानको प्रवन्ध गर्नुपर्नेछ।

(ग) विरामीलाई औषधि सेवन वारेमा विधि एवं सूचना प्रदानको लागि स्थान छुट्टाउनुपर्नेछ।

(घ) दर्ता प्रमाणपत्र देखिने स्थानमा राखुपर्नेछ।

(ङ) औषधिविक्री वितरण संहिता २०७१ पालना गर्नुपर्नेछ।

(च) औषधि पसलमार्फत थप सेवा प्रदान गर्न सम्वन्धित सेवा सम्बन्धी प्रचलित मापदण्ड पूरा गरी अनुमति लिनुपर्नेछ।

परिच्छेद ५

मापदण्ड सम्वन्धी अन्य व्वस्था

५०. <u>रेडियो इमेजिङ्ग सेवा सम्वन्धी व्यवस्थाः</u> रेडियो इमेजिङ्ग सेवा सञ्चालनको देहाय बमोजिम मापदण्ड हुन पर्नेछः

(क) साधारण एक्सरे सेवा सम्वन्दी व्यवस्थाः

(१) एउटा एक्सरे मेसिन हडान गर्न कम्तिमा ४५० से. मि र उचाई २५० से. मि को कोठा उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

वर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
वर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(२) नियन्त्रण गर्ने कोठा एक्सरे कोठा भन्दा अलग हुनु पर्छ र कम्तिमा १५५ से. मि • १२० से.मि. को हुनु पर्नेछ ।

(३) प्रोसेसिङ कोठा एक्सरे कोठा भन्दा अलग हुनु पर्छ।

(४) प्रतिक्षा गर्नेर रिपोर्ट दिने अलग अलग हुनु पर्छ।

(५) देहाय बमोजिमको कोठाको व्यवस्था गरी विकीरण चुहावट नियन्त्रण गर्नु पर्नेछ।

(अ) ढोका र हेर्ने झ्याल (भ्युईङ झ्याल) मा २ मि. मि. बाक्लो सिसा (लिड) भएको ।

(आ) ०.२ मि. मि बाक्लो सिसा (लिड) र १५ से. मि ईटाको भित्ता वा कंक्रिटको भित्ता भएको।

(इ) सम्भव भएसम्म झ्याल नभएको कोठा, कोठाको भेन्टिलेसन जमिनदेखि १८० से. मि. माथि रहेको र आफै बन्द हुने स्वचालित ढोका भएको।

(ई) मोबाइल एक्सरे उपकरण संञ्चालन गर्दा तारको लम्बाई कम्तिमा २०० से. मि. भएको ।

(६) पोर्टेबल एक्सरे उपकरणहरु सधै एक खण्ड (स्टयान्ड) मा राखिएको हुनु पर्नेछ।

(७) कम्तिमा एउटा ०.२ मी.मी. बाक्लो लिड एप्रोन अथवा सो बराबरको विकीरणबाट सुरक्षा दिने सामग्री हुनु पर्नेछ।

(८) कम्तिमा ०.२ मी.मी, बाक्लो चश्मा, लिडको पन्जा, थाईराइड शिल्ड उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

(९) विकीरणको क्षत्रमा काम गर्ने प्राविधिक कर्मचारीलाई विकीरण निगरानी उपकरण (पर्सनल रेडीएसन डोज मनिटर) प्रदान गर्नु पर्नेछ र उक्त उपकरणको नियमित परीक्षण तीन/तीन महिनामा गर्नु पर्नेछ ।

(१०) विकीरणको क्षत्रमा काम गर्ने कर्मचारीहरुको डोजको सिमा इन्टरनेश्नल कमिसन अन रेडियोलोजिकल प्रोटेक्सनले तोकेको मापदण्ड अनुसार २० मी. ली. सिवर्ट प्रति वर्ष वा पांच वर्षको औसत १०० मि. ली. सिवर्टको सीमाभित्र हुनु पर्नेछ । त्यो सीमा भन्दा बढी भएमा सम्बन्धित संस्थाले उक्त कर्मचारीलाई विकीरण मुक्त क्षेत्रमा काम गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्नेछ ।

बर्दिबास नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(११) एक्सरेको कोठाको वरिपरि सर्भेक्षण आवधिक रुपमा मेडिकल फिजीसिस्ट वा विकीरण संरक्षण अधिकृतबाट गराउनु पर्नेछ । सेवा सुरु गर्नुभन्दा पहिले र प्रत्येक तीन वर्षमा विकीरण सर्भेक्षण गर्नु पर्नेछ ।

(१२) एक्सरेको राम्रो इमेज प्राप्त गर्न मानक एक्सपोजर मापदण्डहरुको चार्ट (स्टयान्डर्ड एक्सपोजर प्यारामिटर चार्ट) प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।

(१३) बैकल्पिक विद्युत आपूर्तिको लागि ब्याकअपको व्यवस्था हुनु पर्नेछ।

५१. **"ई" समूहको रक्त संचार केन्द्र:** रक्त संचार सेवा उपलब्ध भएको केन्द्रहरुसँग समन्वय गरी रगत तथा रक्त तत्व प्राप्त गरेर आफ्नो रक्त संचार केन्द्रमा भण्डारण गर्ने तथा आवश्यकता अनुसार वितरण गर्नु पर्नेछ ।

५२. **संक्रमण रोकथाम तथा नियन्त्रण:**(१) संक्रमण रोकथामका लागि स्वास्थ्यकर्मी लगायतका फोहोरमैला व्यवस्थापनसंग संम्बन्धित कर्मचारीहरुलाई सो सम्वन्धी अभिमुखीकरण तालिम दिनु पर्नेछ ।

(२) कामको प्रकृति र आवश्यक्ता अनुसार कर्मचारीहरुलाई आवश्यक परिणाममा व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्रीउपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(३) सेवा प्रदायकहरुको सुरक्षाकालागि आवश्यक पर्ने खोप तथा औषधिको व्यवस्था गरेको हुनु पर्नेछ।

(४) स्वास्थ्य संस्था जन्य संक्रमणबाट वचाउनको लागि स्वास्थ्यजन्य फोहोर मैलाको प्रचलित मापदण्ड अनुसार व्यवस्थापन हुनु पर्नेछ ।

(५) स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख स्थानहरु (जस्तै प्रवेश स्थल ,इमर्जेन्सी कक्ष ,अन्तरंग विभाग ,वहिरंग विभाग लगायतमा)हात धुन मिल्ने व्यवस्था वा स्यानिटाइजरको व्यवस्था गर्नु पर्दछ।

(६) प्रत्येक प्रोसिडर पछि प्रयोग भएका सामानलाई अटोक्लेभ गरी नि:संक्रमित गर्नु पर्दछ।

(७)संक्रमण रोकथाम तथा नियन्त्रणको लागि आवश्यक्ता अनुसार समितिहरु गठन गरी प्रभावकारी व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ।

५३. **जनस्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी मापदण्ड:** (१)स्वास्थ्य संस्थाले नगरपालिकाले तोके बमोजिम जनस्वास्थ्यका सेवाहरु (पोषण खोप,सुरक्षित मातृत्व, वाल स्वास्थ्य ,परिवार नियोजन)उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामभणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(२)स्वास्थ्य संस्था स्थापना हुदा वा नवीकरण गर्दा उल्लेख गरे बमोजिमका अन्य जनस्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नु सम्बन्धित संस्थाको कर्तव्य हुनेछ ।कुनै विशेष कारणले उल्लेख गरे बमोजिमका सेवा उपलब्ध गराउन नसक्ने अवस्थामा सम्वन्धित कार्यालयमा सूचित गर्नु पर्नेछ ।

(३) नगरपालिकाले जारी गरेको सेवा र कार्यक्रमसंग संबद्ध प्रोटोकल,मापदण्ड,निर्देशिकाहरुको पालना गर्नु पर्दछ ।

(४) स्वास्थ्य संस्थाले उपलब्ध गराएका सेवाको अभिलेख राखी सम्बन्धित कार्यालयमा सो को प्रतिवेदन नियमित रुपमा पठाउनु पर्नेछ ।

५४. <u>स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन सम्बन्धी मापदण्ड:</u>स्वास्थ्यजन्यफोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमका मापदण्ड हुनु पर्नेछ ।

(क) तयारी र क्षमता अभिबृद्धि:

(१) प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका अद्यावधिक कार्ययोजना तयार गरी स्वास्थ्य संस्था प्रमुखबाट प्रमाणित गराई कार्यान्यनमा ल्याउनु पर्नेछ ।

(२) स्वास्थ्य संस्थामा संस्था प्रमुखको नेतृत्व तथा हरेक विभागहरुको सदस्यता रहने गरी स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन समिति गठन गर्ने र हरेक पदाधिकारी तथा सदस्यहरुको भूमिका तथा जिम्मेवारीहरु र्निदिष्ट रुपमा परिभाषित गरी सम्बन्धित लाई दिने जानकारी र पालना गर्नु , गराउनु पर्दछ ।

(३)स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापनका लागि एक तालिम प्राप्त व्यक्ति तोकी जिम्मेवारी दिनु पर्दछ ।

(४) अस्पताल सफा,स्वच्छ र दुर्गन्ध रहित हुनु पर्नेछ । अस्पतालको स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैला व्यवस्थापन "फोहोरमैलाव्यवस्थापननिर्देशिका २०७७"अनुसारहुनुपर्नेछ।

(ख) उत्पादन तथा वर्गीकरण

(१) स्वास्थ्य संस्थाका वार्ड\युनिटहरुमा फोहोरमैला स्रोतमा नै छुट्याई तोकिएका कन्टेनरमा जम्मा गर्नु पर्दछ र सो को जानकारी सेवाग्राही र कुरुवालाई दिनु पर्दछ।

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(२) फोहोरको वर्गीकरण गर्न विभिन्न रंगका वाल्टिन वा विनहरुको उचित प्रयोग सहितको व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ ।

(३)फोहोर व्यवस्थापनमा प्रयोग हुने विन\वाल्टिनहरुमा देहाय बमोजिम रंग कोडिङ्ग मापदण्ड लागू गरिएको हुनु पर्नेछः

- हरियो रंगः कुहिने सामान्य फोहोरका लागि
- नीलोःनकुहिने सामान्य फोहोरका लागि
- रातो रंगःजोखिमयुक्त फोहोरका लागि संक्रमित,प्याथोलोजिकल,धारिलो औषधिजन्य तथा साइटोटोक्सिक
- पहेलो रंगःजोखिमयुक्त रासायनिक फोहोरका लागि
- कालो रंगःजोखिमयुक्त रेडियोधर्मी फोहोरका लागि

(४)फोहोर वर्गीकरण,संकलन तथा भण्डारणमा प्रयोग हुने विन\वाल्टिन (औषधि उपचार टलिमा (प्रयोग हुने समेत) मा तस्वीर तथा विवरण सहितको लेवलिङ्ग गर्नु पर्नेछ ।

(५) संक्रमित सुई नष्ट गर्ने उपकरण (Needle Cutter वा Needle destroyer) को प्रावधान भएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) भण्डारण र ओसार पोसारः

(१) साधारण, संक्रमित, धारिलो, औषधिजन्य तथा साइटोटोक्सिक,रसायनिक र रेडियोधर्मी जस्ता फोहोरलाई छुट्टा छुट्टै भण्डारण गर्नु पर्दछ।

(२) हावा र प्रकाश राम्ररी आउने छुट्टै कोठा\स्थानको व्यवस्था गरी संक्रमित फोहोरलाई गर्मी मौसममा २४ घण्टा र जाडो मौसममा ४८ घण्टाभित्र विसर्जन गर्ने व्यवस्था हुनु पर्दछ ।

(३) सामान्य र जोखिमयुक्त फोहोर छुट्टा छुट्टै ट्रलिको प्रयो ग गरी भिडभाड नहुने समय र क्षेत्र हुंदै सुरक्षित साथ ओसारप्रसार गर्नु पर्दछ ।

(घ) फोहोरको उपचार

(१)संक्रमित फोहोरको उपचारः देहाय वमोजिमको प्रविधि प्रयोग गरी संक्रमित फोहोरको निसंक्रमण गर्नु पर्नेछः

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(अ)नबाल्ने प्रविधिहरु (Non-burn technologies) जस्तै अटोक्लेभ (Autoclave), माइक्रोवेभ (microwave), घर्षण तापमा आधारित (frictional heat based),आदि

(आ) रसायनिक विधिमा आधारित (Chemical Disinfection) ।

(ई) इनक्यापसुलेशन (Encapsulation) ।

(इ) सेप्टिक कंक्रिट भल्ट (Septic concrete vault) र धारिलो संक्रमित फोहोरका लागि खाडल ।

(२) प्याथोलोजिकल फोहोरको उपचार: देहाय बमोजिम तरिकाले प्याथोलोजिकल फोहोरको उपचार गर्नु पर्नेछ ।

(अ)साल हाल्नका लागि खाल्डोको व्यवस्था (प्लासेन्टा पीट)

(आ)एनारोबिक डाइजेस्टर/बायोग्यासको व्यवस्था

(३) रसायनिक फोहोरको उपचार: देहायबमोजिमको तरिकाले रसायनिक फोहोरको उपचार गर्नु पर्नेछ:

(अ) निर्यातकर्ता/उत्पादकलाई नै फिर्ता गर्ने नीति (Return Back Policy)

(आ)) इनक्यापसुलेशन (Encapsulation)/निष्कृय पारेर (Inertization)

(४) औषधिजन्य फोहोरकोउपचार: देहाय बमोजिम तरिकाले औषधिजन्य फोहोरको उपचार/व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ ।

(अ) निर्यातकर्ता / उत्पादकलाई नै फिर्ता गर्ने नीति (Return Back Policy)

(आ) इनक्यापसुलेशन (Encapsulation)/ निष्कृय पारेर (Inertization)

(ई) अल्कलाइन हाइड्रोलाईसिस Alkaline Hydrolysis पद्धति

(५) साइटोटक्सिक फोहोरको उपचार (Cytotoxic): देहाय बमोजिम तरिकाले साइटोटक्सिक फोहोरको उपचार गर्नु पर्नेछ:

(अ) निर्यातकर्ता/उत्पादकलाई फिर्ता गर्ने नीति (Return Back Policy)

(आ) इनक्यापसुलेशन (Encapsulation)/ निष्क्रिय पारेर (Inertization)

(ई) रसायनिक तथा भौतिकउपचार (Neutralization, Detoxification, Chemical reduction or oxidation, Hyrolysis and others

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामनाथ अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

(६) फोहोर उत्पादन हुने स्वास्थ्य संस्थास्तरमा नै उत्पादित फोहोरको निसंक्रमण गर्नु पर्नेछ ।

ङ) फोहोरमैलाको विसर्जन (Disposal):

(१) तोकिएको प्रविधिहरुबाट उपचार गरे पश्चात साधारण फोहोरलाई स्थानीय तहको फोहोर संकलन तथा व्यवस्थापन प्रणालीसंग एकीकृत रुपमा विसर्जन गर्ने वा पुनचक्रीय गर्न मिल्ने असंक्रमित सामग्रीहरुलाई पुनचक्रीय प्रणालीमा लैजाने गर्नु पर्नेछ ।

(२) कुहिने फोहोरमैलाहरुलाई प्राङगरिक मल वनाएर वा बायोग्यास(aerobic digestion/biogas) प्रविधि प्रयोग गरी विसर्जन गर्नु पर्नेछ ।

(च) व्यक्तिगत सुरक्षाका उपायहरु:

(१) फोहोर व्यवस्थापन गर्दा व्यक्तिगत सुरक्षा कवच टोपी,मास्क,ग्लोबस,चस्मा,वुट,गाउन,फेस सिल्ड इत्यादि)को प्रयोग गर्नु पर्नेछ।

(२) स्वास्थ्यकर्मी,फोहोर संकलक तथा सम्वन्धित पेशाकर्मीहरुले प्रोटोकल अनुसार हेपाटाइटस बी (Hepatitis B) टीटानस (Tetanus) लगायतका संक्रमण विरुद्धको खोप लगाएको हुनु पर्नेछ ।

(३) Post Exposure Prophylaxis (PEP) नभएका स्वास्थ्य संस्थाहरुले उक्त सेवाका लागि सेवा प्रदायक संस्थाको पहिचान गरी सम्वन्धित कर्मचारीलाई सो को पूर्व जानकारी दिनु पर्दछ ।

(छ) दिगो व्यवस्थापनका लागि थप सहयोगी क्रियाकलाप: उपचार गर्ने प्रविधि, प्रणाली तथा मेशिनहरुको विभिन्न परीक्षण माध्यमहरुबाट (biological indicators e.g: Spores or other tests) नियमित रुपमा परीक्षण तथा भ्यालिडेसन (Validation) गरी निर्मलीकरण गर्ने क्षमताको नियमन गर्नु पर्नेछ ।

परिच्छेद ६

विविध

५५. <u>मापदण्डको पालना गर्नु सबै स्वास्थ्य संस्थाको कर्तव्य हुने</u>:यस निर्देशिकामा उल्लेखित मापदण्डको पालना गर्नु वर्दिबासनगरपालिकाभित्र सञ्चालित सबै स्वास्थ्य संस्थाको कर्तव्य हुनेछ।

वर्दिबास नगर कार्यपालिका वर्दिबास, मधेश प्रदेश, २०७३

रामम‍णि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

५६. पूर्व सञ्चालित स्वास्थ्य संस्थाहरू नियमित गर्ने व्यवस्था: (१) यस मापदण्ड लागू हुनुभन्दा पहिले कानून बमोजिम दर्ता भई नगरपालिकामा सञ्चालित स्वास्थ्य संस्थाहरूले यसमा उल्लेखित सम्पूर्ण मापदण्डहरू ६ महिना भित्र पूरा गर्नुपर्नेछ ।

(२)उपदफा (१) बमोजिमको मापदण्ड पुरा गरेकास्वास्थ्य संस्थाहरू समेत यसै मापदण्ड बमोजिम नियमित भएको मानिनेछ ।

५७. छुट तथा सहुलियत प्रदान गर्नुपर्ने: (१) स्वास्थ्य संस्थाले प्रवाह हुने सेवाको कुल परिमाणको कम्तिमा दश प्रतिशतले हुने संख्या बराबरको सेवा कार्यपालिकाको सिफारिस बमोजिम अति विपन्न, असहाय, अपाङ्गता भएका, जेष्ठ नागरिक वा एकल महिलालाई प्रदान गर्नुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमउपलब्ध गराएको उपचार सेवाको अभिलेख राखिशाखामा सो को प्रतिवेदन हरेक तीन महिनामा नियमितरुपले पठाउनु पर्नेछ।

५८. स्वास्थ्य संस्थाहरूले सेवाशुल्क सार्वजनिक गर्नुपर्ने:(१) नगरपालिकामा सञ्चालित स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रवाह हुने सेवाहरू र सोमा लाग्ने शुल्क सम्बन्धी विवरण सबै सेवाग्राहीको सहज पहुँच हुने गरी राखुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको विवरणलाईविरामी वडापत्रमा समेत समावेश गरी सम्भव भएसम्म विद्युतीय माध्यमबाट समेत सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

५९. विरामी वडापत्र:(१)सेवाग्राहीवा विरामीले संस्थाबाट सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने शुल्क, प्रकृया, अवधि, जिम्मेवार व्यक्ति तथा अन्य आवश्यक सूचना समेत खुलाएको अनुसूची७बमोजिमको विरामी वडापत्र (Patient Charter) स्वास्थ्य संस्थाको अग्र भागमासबैले देखिने गरी राख्नु पर्नेछ र सोही अनुरुप सेवाको सुनिश्चितता गर्नुपर्नेछ ।

(२) स्वास्थ्य संस्थाले उपदफा (१) बमोजिमको वडापत्र विद्युतीय माध्यमबाट राख्न सक्नेछ।

६०. मापदण्ड तथा अनुसूचीमा हेरफेर:नगर कार्यपालिकाले यस निर्देशिकामा उल्लेखित मापदण्ड तथा अनुसूचीहरू स्थानीय आवश्यकता र प्रचलित मापदण्ड अनुसार कार्यपालिकाले हेरफेर तथा परिमार्जन गर्न सक्नेछ ।

६१. प्रचलित कानून बमोजिम हुने:यस निर्देशिकामा उल्लेखित विषय यसै बमोजिम र उल्लेख नभएको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

६२. अन्य मापदण्ड सम्बन्धी व्यवस्था:यस मापदण्डमा नसमेटिएका अन्य मापदण्ड सम्बन्धी व्यवस्थाहरू नेपाल सरकारको स्वास्थ्य संस्था स्थापना, संचालन तथा स्तरोन्नति मापदण्ड, २०७० र स्वास्थ्य संसथा संचालन मापदण्ड २०७७ मा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ।

६३. बाधा अड्काउफुकाउ तथा व्याख्या: यस मापदण्डको कार्यान्वयनमा कुनै बाधा परेमा वा थप व्याख्या आवश्यक परेमा बाधा फुकाउने वा व्याख्या गर्ने अधिकार कार्यपालिकामा निहित रहनेछ।

रमामणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

अनुसूची -१

पूर्वाधार स्वीकृतिकोमनसाय पत्रका लागि निवेदन फाराम

(दफा ३ को उपदफा (१) सँग सम्वन्धित)

श्री ....

.... ।

निम्नानुसार प्रस्तावित अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थाको संचालन तथा पूर्वाधार स्वीकृतिकोमनसाय पत्रका लागि देहाय अनुसारकागजात सहित निवेदन फाराम पेश गरेका छु/छौं।

<u>निवेदन फाराम:</u>

कार्यकारी अधिकृत/संचालन समितिको तर्फवाट

....

१. अस्पताल/स्वास्थ्य संस्थाको नाम:- शैया संख्या:-

२. साधारण सेवा/विशेषज्ञ सेवा अस्पताल वा कस्तो स्वास्थ्य संस्था हो उल्लेख गर्ने:-

३. संस्थाको ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना):-

जिल्ला:

पालिका: वडा नं. टोल:

ब्लक नं. टेलिफोन: मोबाइल:

पो.ब.नं.:

४. स्वास्थ्य संस्था/अस्पताल खोल्न व्यक्तिहरू (५ प्रतिशत भन्दा बढी शेयर धारण गर्नेहरूको मात्र):-

नाम:

ठेगाना:

नागरिकता नं.: मोबाइल नं.: फोन नं.:

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधि... प्रमुख प्रशासकीय अ...

CamScanner

५. स्वास्थ्य संस्थाको लागि आवस्यक जग्गा र स्वामित्वको अवस्था
(क) जग्गाका कित्ता, क्षेत्रफल र स्वामित्वका प्रकार:
(ख) लिजमा भए कबुलियतनामा पेश गर्ने:

६.स्वास्थ्य संस्था/अस्पतालको वित्तीय स्रोत:
(क) निजी लगानी (ख) बैंक कर्जा (ग) सरकारी (घ) अनुदान सहयोग
(ङ) गैरसरकारी संस्थाबाट कर्जा लिइ संचालन गर्ने भए सोकोविवरण (च) अन्य
वित्तीय लगानी:(स्थीर पूँजी लागत) रु. ....
(क) भवन तथा जग्गाकोलागि:रु. ....
(ख) औजार उपकरणकोलागि:रु. ....
वित्तीय लगानी: (चल पूँजी लागत) रु. ....
रोजगार संख्या:
अनुमानित आम्दानी:रु. ....
अनुमानित मुनाफा:...................
मासिक:रु. .... त्रैमासिक:रु. ....वार्षिक:रु. ....
७. देहायका विषयहरू समेत समावेश भएको व्यावसायिक कार्ययोजना

(क)स्वीकृत संस्थाबाट प्रदान गन सेवाहरूका विवरण:

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा
• एक्स-रे • अल्ट्रासाउण्ड • इन्डोस्कोपी • इसीजी, ट्रेडमिल • प्रयोगशाला • .... • .... •	• खोप • गर्भवती, सुत्केरी जाँच • परिवार नियोजन • .... • .... •	• प्रसूति तथा स्त्री रोग • जनरल मेडिसिन • जनरल सर्जिकल • विशेषज्ञ सेवा: जस्तै- प्रसूति सेवा, मृगौला रोग, स्नायु, आँखा, हाडजोर्नी, मानसिक सेवा • .... • .... • ....

(ख) संस्थामा प्रयोग हुने आवश्यक उपकरणहरूको विवरण (संलग्न गर्ने):
(१)...
(२)...

वीरगंज नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय वीरगंज, पर्सा मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममर्ति प्रमुख प्र

(३)..

(४)..

(ग) संस्थामा सेवा पुर्याउनका लागि आवश्यक पर्ने जनशक्तिको विवरण (संलग्न गर्ने):

(१) विशेषज्ञ:

नामः पदः योग्यता: पार्टटाइम/फुलटाइम:

(२) प्राविधिक:

नामः पदः योग्यता: पार्टटाइम/फुलटाइम:

(३) प्रशासनिक:

नामः पदः योग्यता: पार्टटाइम/फुलटाइम:

नोट: (१) संस्थामा कार्य गर्ने प्राविधिक कर्मचारीहरू सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएका हुनुपर्ने । सम्बन्धितपरिषदको प्रमाण पत्र अनिवार्यरुपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

(२) कर्मचारीहरूको योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपिका साथै कार्य गर्ने मन्जुरीनामा समेत संलग्न हुनुपर्ने।

(३) सरकारी कार्यालयमा कार्यरत कर्मचारीहरू संलग्न हुने भएमा नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०५३का दफा ५९ अनुसारकोस्वीकृति पत्र अनिवार्यरुपमा संलग्न हुनुपर्ने ।

(४) प्राविधिक कर्मचारीहरूले कार्य गर्ने अन्य संस्थाहरू भए सोकोसमेत विवरण खुलाउनुपर्नेछ।

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधि
प्रमुख प्रशासकीय अ

CamScanner

अनुसूची-२

इजाजतपत्रका लागि निवेदनको ढाँचा

(दफा ४ को उपदफा (३) सँग सम्वन्धित)

१. स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

२. शैया संख्या (भएमा खुलाउने):

३. सेवाको किसिम:

(क)साधारण सेवा (ख)विशेषज्ञ सेवा

४. संस्थाको किसिम:

(क)अस्पताल (ख) अन्य स्वास्थ्य संस्था

५. संस्थाका ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना):

जिल्ला:

गाउँ/नगरपालिका: वडा नं.: टोल:

व्लक नं.: टेलिफोन न.:

५. संस्था सञ्चालन गर्ने व्यक्तिहरू (५ प्रतीसत भन्दा वढी सेयर होल्डर मात्र)

क्र.स	नाम	स्थायी ठेगाना	फोन न.	मोवाइल नं.	इमेल	नागरिकता नं.

६. संस्थाको वित्तीय स्रोत :

क. निजी:

ख. शेयर कर्जा:

ग. सरकारी:

घ. गैर सरकारी संस्थाबाट कर्जा लिई संचालन गर्ने भए सो उल्लेख गर्ने:

ङ. अन्य भए खुलाउने:

वित्तीय लगानी:(लागत) रु.

राममणि अधि...
प्रमुख प्रशासकीय अधि...

क. भवन तथा जग्गाका लागि रू:
औजार उपकरणको लागि रू. :
जनशक्तिको लागि रू.:
अनुमानित आम्दानी रू. :
सम्पत्तिको स्रोत (खुलाउने):

७. स्वास्थ्य संस्थाको वर्गीकरण अनुसार प्रदान गर्ने सेवाहरूको विवरण:

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा	अन्य

८. संस्थामा प्रयोग हुने आवश्यक उपकरणहरूको विवरण (संलग्न गर्ने):

क्र.स	उपकरणको नाम	वित्तीय स्रोत	कैफियत

९. संस्थामा सेवा प्रदान गर्नेस्वास्थ्य जनशक्तिको विवरण (संलग्न गर्ने):

क्र.स.	कर्मचारीको नाम	पद	शैक्षिक योग्यता	सम्वन्धित परिषदको दर्ता नं.	सरकारी सेवामा कार्यरत छ/छैन	फुलटाइम, पार्टटाइम

नोट:

(१) सम्बन्धित सेवा अनुसार निर्धारित मापदण्डहरू र पूर्वाधारहरू पूरा भएपश्चात मात्र सेवा संचालन गर्नपाईनेछ।

(२) उपर्युक्त बमोजिम केकति कर्मचारीहरू संस्थामा संलग्न हुनेहो, स्पष्ट उल्लेख हुनुपर्नेछ।

(३) सबै सेवाहरूको शुल्क बिवरण बिस्तृत रुपमा उल्लेख हुनुपर्ने ।

(४) संस्थामा कार्य गर्ने प्राविधिक कर्मचारीहरू सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्ने, सम्बन्धितपरिषदको प्रमाणपत्र अनिवार्य रुपमा पेश गर्नुपर्ने ।

(५) कर्मचारीहरूकोयोग्यताकोप्रमाणित प्रतिलिपिका साथै कार्य गर्ने मन्जुरीनामा समेत संलग्न हुनुपर्ने ।

(६) नेपाल सरकारमा कार्यरत कर्मचारीहरू संलग्न हुनेभएमा नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०५३ का दफा ५९अनुसारका स्वीकृति पत्र अनिवार्य रुपमा संलग्न हुनुपर्ने ।

(७) प्राविधिक कर्मचारीहरूले कार्य गर्ने अन्य संस्थाहरू भए सोकोसमेत विवरण खुलाउनुपर्नेछ।

१०: स्वास्थ्य संस्था संचालनका लागि निवेदन दिँदा संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

१. निवेदन फारम
२. कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलपि
३. संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवन्ध पत्र, नियमावलीको प्रतिलिपि
४. स्थायी लेखा दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलपि
५. स्थापना गर्न लागिएको ठाउँमा अस्पताल आवश्यक छ भन्नेसम्बन्धित वडाकोसिफारिस पत्र
६. सम्पूर्ण सेवा शुल्क बिवरण खुलेको कागजात
७. प्रारम्भिक वातावरणीय परीक्षण IEE वा वातावरणीय प्रभाव मूल्यांकन EIAगर्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्थाले स्वीकृति पत्रका प्रतिलिपि
८. अस्पतालकोविस्तृत सर्भेक्षण सहितको प्रस्ताव
९. जग्गा/घरको स्वामित्व वा घर/कोठा बहालमा लिइ सञ्चालन गर्ने भए घर बहाल सम्झौता-पत्र, भवन स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्ने राष्ट्रियभवनसंहिता बमोजिम उपयुक्त छ भन्ने सम्बन्धि सिफारिश पत्र र भवनको स्वीकृत नक्सा
१०. कर चुक्ता प्रमाण पत्र (लागुहुने अवस्थामा मात्रै)
११. लेखापरीक्षण प्रतिवेदन (लागुहुने अवस्थामा मात्रै)

बर्दिबास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

रामपति अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची -३

इजाजतपत्रको ढाँचा

दफा४ को उपदफा(६) सँग सम्बन्धित)

सञ्चालन इजाजत

इजाजतपत्र नं.

श्री.........................

....

स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्न इजाजतपत्रको लागि मिति .... मा प्राप्त भएको निवेदन उपर कारवाही हुँदा त्यस .... संस्थालाई सेवा सञ्चालन गर्न दिने गरी मिति................................मा निर्णय भएकोले ....नगरपालिकाको स्वास्थ्य ऐन, २०७८ को दफा............. र निर्देशिकाको दफा........ तथा देहायका सर्तहरूको अधिनमा रही....... नगरपालिका वडा नं. ....मा ....शैया क्षमताको ....(अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था) सञ्चालन गर्नदफा...को उपदफा....बमोजिम यो इजाजतपत्र दिईएको छ ।

१. स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्नुपर्ने सेवाहरू

२. इजाजत पत्र कायम रहने अवधि:

इजाजत दिने अधिकारी

दस्तखत:

नाम:

दर्जा:

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

रामनणि अधि...
प्रमुख प्रशासकीय अ...

CamScanner

मितिः

(इजाजत पत्रको पृष्ठभागमा लेखिने)

इजाजत प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाले पालना गर्नुपर्ने सर्तहरू:

१. स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्दा तोकिएको न्यूनतम मापदण्ड पालना सम्बन्धमा स्व:मूल्यांकन गरी गुणस्तर सुधार गर्दै जानुपर्नेछ।

२. नेपाल सरकारबाट स्वीकृत गरिएको सरकारी कार्यक्रम लागू गर्नुपर्नेछ ।

३. नगरपालिकाले जारी गरेका नीति तथा कार्यक्रम लागू गर्नुपर्नेछ ।

४. नगरपालिकाले समय समयमा तोकेका अन्य सर्तहरू पालना गर्नुपर्नेछ ।

इजाजतपत्रको नवीकरण

नवीकरण गर्नेनिकायः......................................

स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	नवीकरण मिति	बहाल रहने मिति	नवीकरण गर्ने अधिकारीको नाम र पद	दस्तखत	कार्यालयको छाप

बर्दिबास ... नगर कार्यपालिका ... बर्दिबास, महोत्तरी मधेश प्रदेश, नेपाल २०७३

राममणि अधि...
प्रमुख प्रशासकीय अ...

अनुसूची -४

स्वास्थ्य संस्था स्थापना तथा नवीकरण दस्तुर

(दफा ६सँग सम्वन्धित)

सि नं.	संस्थाका किसिम	शुल्क निर्धारण इकाई	स्थापनाका लागि दस्तुर रकम रू.	नवीकरणका लागि दस्तुर रकम रू.
१	अस्पताल तथा नर्सिङ होम	शैया संख्या	प्रति शैया रू.	प्रति शैया रू.
२	डायग्नोस्टिक सेन्टर	सेवा प्रकार	प्रति सेवा रू.	प्रति सेवा रू.
३	पोलिक्लिनिक/क्लिनिक	सेवा प्रकार	प्रति सेवा रू.	प्रति सेवा रू.
४	आयुर्वेदअस्पताल/वैकल्पिक चिकित्सा	शैया संख्या	प्रति शैया रू.	प्रति शैया रू.
५	आयुर्वेद क्लिनिक	सेवा प्रकार	प्रति सेवा रू.	प्रति सेवा रू

नोटः नगरपालिकाले तोकेका दुर्गम क्षेत्रमा स्वास्थ्य संस्था स्थापना वा विस्तार गरेमा नगरपालिकाको राजपत्रमा सूचनाप्रकाशनगरी माथि उल्लिखित दस्तुरमा निश्चित प्रतिशत छुट दिन सक्नेछ।

राममणि [illegible]
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

अनुसूची -५

नवीकरणको लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

(दफा ७कोउपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

श्री ....

....

विषय: इजाजतपत्र नवीकरण सम्बन्धमा

.......नगरपालिकाबाट मिति...............मा प्रदान गरिएको यस......... (स्वास्थ्य संस्था)को इजाजत पत्रको अवधि मिति ....मा समाप्त हुने भएको हुँदा इजाजतपत्र नवीकरण गराउनको लागि देहाय बमोजिमका कागजात संलग्न गरी........................ निर्देशिकाको दफा ....बमोजिम यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

संलग्न कागजात विवरण:

१. संस्थाको इजाजतपत्र र पछिल्लो आर्थिक वर्षको करचुक्ताको प्रमाणपत्र

२. दफा ....बमोजिम स्व:मूल्यांकन प्रतिवेदन नियमितरूपमा शाखामा पेश गरेको प्रमाण

३. दफा....... बमोजिमका मापदण्ड कायम गरेको स्वघोषणा

संस्थाको छाप

स्वास्थ्य संस्थाको तर्फबाट निवेदन दिने व्यक्तिको,:-

दस्तखत:

पूरा नाम:

पद:

मिति:

बर्दिबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिबास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

अनुसूची ६

भवन सम्बन्धी मापदण्ड

(दफा ३४ सँग सम्बन्धित)

अस्पताल निर्माण गरिने स्थानको हकमा मापदण्ड उल्लेख गरिएको भए सोहि अनुसार र नभएको हकमा निम्न अनुसारको मापदण्ड कायम हुनु पर्नेछ

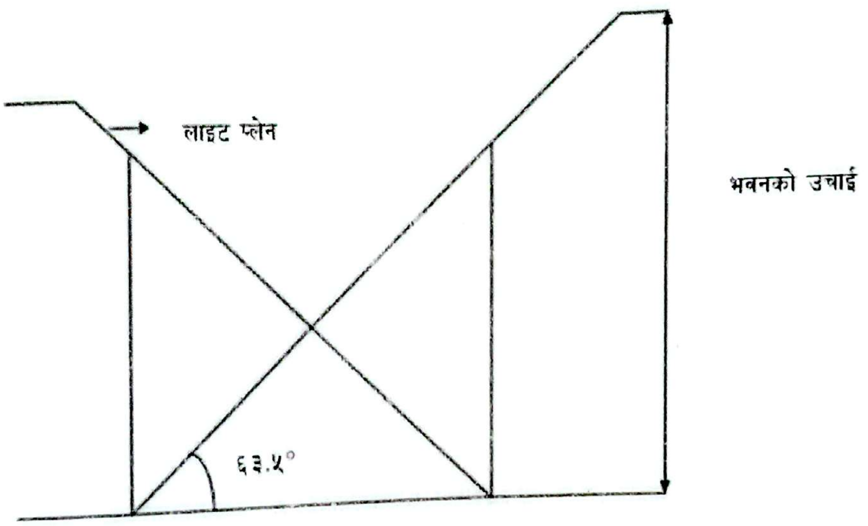
१. अधिकतम ग्राउण्ड कभरेज – ४० %

२. Floor Area Ratio (FAR) – २५%

३. न्युनतम पर्किङ्ग स्थल– जम्मा जगगाको २५%

४. भवनको सेटAofs (Set Back) – कम्तिमा ३ मीटर भवनको चारैतिर

५. लाईट प्लेन Light Plane-- ६३.५ डीग्री



राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

अनुसूची ७

स्वास्थ्य संस्थावाट प्रदान गरिने सेवाको विरामी वडापत्रको ढांचा

सि.नं.	शाखा/ इकाइ	प्रदान गरिने सेवाको विवरण	प्रकृया	दस्तुर		लाग्ने समय	सम्पर्क व्यक्ति	गुनासो सुन्ने अधिकारी

(दफा ५९ उपदफा(१)सँग सम्बन्धित)

बर्दिवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बर्दिवास, महोत्तरी
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

राममणि अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत