

स्वर्गद्वारी नगर राजपत्र

स्वर्गद्वारी नगरपालिका प्युठानद्वारा प्रकाशित

खण्ड: संख्या: मिति: २०८०

भाग-

स्वर्गद्वारी नगरकार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनुमति, नविकरण तथा स्तरोन्नति मापदण्ड सम्बन्धी निर्देशिका, २०८०, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी स्वर्गद्वारी नगरकार्यपालिकाले स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनुमति, नविकरण तथा स्तरोन्नति मापदण्ड सम्बन्धी निर्देशिका, २०८० जारी गरेको छ ।

स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनुमति, नविकरण तथा स्तरोन्नति मापदण्ड सम्बन्धी निर्देशिका, २०८०

प्रस्तावना:

आम नागरिकलाई सर्वसुलभ र गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने प्रयोजनको लागि प्रचलित कानून बमोजिम सरकारी, निजी, सामुदायिक, गैरसरकारी वा सहकारी स्तरमा स्थापना हुने स्वास्थ्य संस्थाको सेवा विस्तार, स्तरबृद्धि, स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्दा पालन गर्नु पर्ने मापदण्ड तथा स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमति प्रदान गर्ने प्रकृत्यालाई सरल, सहज, व्यवस्थित तथा प्रभावकारी बनाई स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न वाञ्छनीय भएकोले, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐनको दफा ११ झ को अधिकारले गरेको व्यवस्था कार्यान्वयन गर्न मिति २०८०।। गतेको कार्यपालिका बैठकबाट स्वीकृत भई स्वर्गद्वारी नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७४ को दफा ४ को अधिकार प्रयोग गरी स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले देहायको निर्देशिका बनाएकोछ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (१) यस निर्देशिकाको नाम “स्वर्गद्वारी नगरपालिका स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनुमति, नविकरण तथा स्तरोन्नति मापदण्ड सम्बन्धी निर्देशिका, २०८०” रहेको छ ।
- (२) यो निर्देशिका स्वर्गद्वारी नगरपालिकाको नगरकार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत भएपछि तत्काल लागु हुनेछ ।

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

- (क) “अकुपन्चर केन्द्र” भन्नाले बहिरङ्ग अकुपन्चर सेवा तथा परामर्श सेवाप्रदान गर्ने केन्द्र सम्झनुपर्छ ।
- (ख) “अकुप्रेसर केन्द्र” भन्नाले बहिरङ्ग अकुप्रेसर सेवा तथा परामर्श सेवाप्रदान गर्ने केन्द्र सम्झनुपर्छ ।
- (ग) “अस्पताल” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने उद्देश्यले प्रचलित कानून बमोजिम स्थापित १५ शैयासम्मको सरकारी अस्पताल, निजी अस्पताल, नर्सिङ्ग होम, सामुदायिक अस्पताल, गैरसरकारी अस्पताल वा सहकारी अस्पताल सम्झनु पर्छ र सो शब्दले शिक्षण अस्पताल समेतलाई जनाउँछ ।

- (घ) “आयुर्वेद अस्पताल” भन्नाले आयुर्वेद चिकित्सा पद्धतिमा आधारित भई स्वास्थ्य सेवा प्रदानगर्ने स्वास्थ्य संस्था सम्झनु पर्छ र सो शब्दले आयुर्वेद चिकित्सा पद्धतिबाट उपचार गर्ने गरी सञ्चालन गरिएको नर्सिङ होम, पोलिक्लिनिक, पञ्चकर्म अस्पताल समेतलाई जनाउँछ ।
- (ङ) “आयुर्वेद क्लिनिक” भन्नाले आधारभूत आयुर्वेद सेवा, परामर्श सेवा तथा उपचारात्मक सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिक सम्झनु पर्छ ।
- (च) “ऐन” भन्नाले स्वर्गद्वारी नगरपालिका नगर स्वास्थ्य ऐनलाई सम्झनु पर्छ ।
- (छ) “कन्सल्टेन्ट” भन्नाले सम्बन्धित विषयमा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्नातकोत्तर उपाधि डिग्री वा डिप्लोमा प्राप्त गरेको वा तोकिए बमोजिमको विशेषज्ञ तालिम प्राप्त गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको विशेषज्ञ चिकित्सक सम्झनु पर्छ ।
- (ज) “गैरसरकारी वा निजी स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम स्वीकृति लिइ गैरसरकारी वा निजी क्षेत्रको लगानी तथा स्वामित्वमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्य संस्था सम्झनु पर्छ ।
- (झ) “जेरियाटिक परामर्श केन्द्र” भन्नाले जेष्ठ नागरिकलाई स्वास्थ्य जीवनशैली सम्बन्धी परामर्श सेवा प्रदान गर्ने केन्द्र सम्झनुपर्छ ।
- (ञ) “नगरपालिका” भन्नाले स्वर्गद्वारी नगरपालिका सम्झनु पर्छ ।
- (ट) “निजी अस्पताल वा नर्सिङहोम” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्रदानगर्ने उद्देश्यले प्रचलित कम्पनी कानून बमोजिम स्थापना भई अनुमति प्रदान गर्ने निकायबाट स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त निजी अस्पताल वा नर्सिङहोम सम्झनु पर्छ ।
- (ठ) “परम्परागत सेवा क्लिनिक” भन्नाले स्थानीय उपलब्ध जडिबुटीद्वारा उपचार सेवा तथा परामर्श प्रदान गर्ने क्लिनिक सम्झनु पर्छ ।
- (ड) “प्रयोगशाला” भन्नाले डि र इ समूहका प्रयोगशाला सम्झनु पर्छ । इ समूहका प्रयोगशाला भन्नाले आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रमा आधारित प्रयोगशाला सम्झनु पर्छ र डि समूहका प्रयोगशाला भन्नाले अस्पतालमा आधारित प्रयोगशाला सम्झनु पर्दछ ।
- (ढ) “प्राकृतिक उपचार केन्द्र” भन्नाले प्रारम्भिक प्राकृतिक उपचार सेवाहरू तथा परामर्श सेवा पदान गर्ने उपचार केन्द्र सम्झनु पर्छ ।
- (ण) “अनुगमन समिति” भन्नाले अनुसूची १ बमोजिमको अनुगमन समिति सम्झनु पर्छ ।
- (त) “फिजियोथेरापी केन्द्र” भन्नाले बहिरङ्ग फिजियोथेरापी सेवा तथा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने केन्द्र सम्झनु पर्छ ।
- (थ) “पुनर्स्थापना केन्द्र” भन्नाले मानसिक तथा शारीरिक पुनर्स्थापना केन्द्र सम्झनु पर्छ ।
- (द) “भवन निर्माण मापदण्ड” भन्नाले भवन निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड, २०६४ सम्झनु पर्छ र सो शब्दले स्वर्गद्वारी नगरपालिकाको तहबाट जारी भएको भवन निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड तथा स्वास्थ्य सम्बन्धी भवनको लागि छुट्टै मापदण्ड नभएको स्थानको हकमा अनुसूची २ मा उल्लेखित भवन निर्माण मापदण्ड समेतलाई जनाउँछ ।
- (ध) “मन्त्रालय” भन्नाले नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय सम्झनु पर्छ ।
- (न) “भवन संहिता” भन्नाले भवन ऐन, २०५५ को दफा ३ को उपदफा (२) बमोजिम नेपाल सरकारबाट स्वीकृत राष्ट्रिय भवन संहिता सम्झनु पर्छ ।

(प) “सरकारी अस्पताल” भन्नाले नेपाल सरकारको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्व रहनेगरी सार्वजनिक हितको लागि स्थापना भएको वा हुने स्वास्थ्य सेवा प्रदायक अस्पताल सम्झनु पर्छ ।

स्पष्टीकरण: यस खण्डको प्रयोजनको लागि “आंशिक स्वामित्व” भन्नाले नेपाल सरकारको कम्तीमा एकाउत्र प्रतिशत लगानीलाई सम्झनु पर्छ ।

(फ) “सहकारी अस्पताल” भन्नाले सहकारीको सिद्धान्त बमोजिम सदस्य समेतलाई स्वास्थ्य सेवा दिने उद्देश्यले सहकारी ऐन, २०४८ बमोजिम दर्ता भई स्वर्गद्वारी नगरपालिकाबाट स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त अस्पताल सम्झनु पर्छ ।

(ब) “सेवा रिग्पा (आम्ची) क्लिनिक” भन्नाले सामान्य आम्ची उपचार सेवा तथा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिक सम्झनु पर्छ ।

(भ) “सामुदायिक अस्पताल” भन्नाले सम्बन्धित सरकारी निकायमा दर्ता भइ सामुदायिक लगानी र व्यवस्थापनमा सञ्चालन हुने गरी मुनाफा रहित उद्देश्य लिइ स्वर्गद्वारी नगरपालिकाबाट स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त अस्पताल सम्झनु पर्छ ।

(म) “स्वास्थ्य क्लिनिक” भन्नाले कुनैपनि व्यक्तिलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी जाँच गर्ने, उपचार सम्बन्धी आवश्यक परामर्श एकै स्थानबाट पाँचवटा भन्दा कम सेवा जस्तै बहिरङ्ग सेवा, प्रयोगशाला, रेडियो ईमेजिङ्ग, फिजीयोथेरापी, परिवार नियोजन, खोप सेवा जस्ता सेवा उपलब्ध गराउनका लागि प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएका संस्थालाई सम्झनु पर्छ र सो शब्दले निजी क्लिनिक आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सेवा समेतलाई जनाउँदछ । स्वास्थ्य क्लिनिकले आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गतका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नेछन ।

(य) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई अनुमति प्रदान गर्ने निकायबाट स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त अस्पताल, शिक्षण अस्पताल, अस्पताल तथा अनुसन्धान केन्द्र, पोलीक्लिनीक, स्वास्थ्य क्लिनिक, प्रयोगशाला जस्ता सेवाहरु सञ्चालन गर्ने संस्था र सो शब्दले आयुर्वेद अस्पताल क्लिनिकहरु तथा यस्तै प्रकारका अन्य केन्द्रहरु समेतलाई जनाउँछ ।

(र) “युनानी उपचार केन्द्र” भन्नाले प्रारम्भिक युनानी उपचार सेवा तथा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने केन्द्र सम्झनु पर्छ ।

(ल) “योग, ध्यान तथा शारिरिक व्यायाम केन्द्र” भन्नाले स्वास्थ्य प्रबर्धनात्मक योग अभ्यास, ध्यान, प्राणायाम तथा अन्य व्यायामहरु सम्बन्धी सेवा दिने केन्द्र सम्झनु पर्छ ।

(व) “होमियोप्याथी क्लिनिक” भन्नाले प्रारम्भिक होमियोप्याथी उपचार सेवा तथा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिक सम्झनुपर्छ ।

परिच्छेद: २

स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमति प्रक्रिया

३. स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमति:

(१) देहाय बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना, सेवा विस्तार वा स्तरोउन्नति गर्न स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले इजाजत दिन सक्नेछ ।

(क) स्वास्थ्य क्लिनिक, आयुर्वेदिक क्लिनिक, सेवा रिगपा (आम्चि) होमियोप्याथी क्लिनिक र यस्तै प्रकारका अन्य क्लिनिकहरू,

(ख) फिजियोथेरापी केन्द्र, पुर्नस्थापना केन्द्र (मनोसामाजिक), प्राकृतिक उपचार केन्द्र, अकुपन्चर, अकुप्रेसर केन्द्र, युनानी उपचार केन्द्र, योगध्यान तथा शारिरिक व्यायाम केन्द्र, परम्परागत सेवा क्लिनिक तथा यस्तै प्रकारका क्लिनिक तथा सेवा केन्द्रहरू,

(ग) जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र,

(घ) डि र ई वर्गको प्रयोगशालाहरू,

(ङ) १५ शैया सम्मका अस्पताल ।

४. पूर्वाधार निर्माण मनसायपत्रका लागि निवेदन दिनुपर्ने:

(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 अनुसूची ३ बमोजिमका ढाँचामा मनसाय पत्रका लागि निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्तहुन आएमा स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले निवेदन प्राप्त भएको पन्ध्र कार्य दिनभित्र देहायका विवरणहरू परीक्षण गर्ने प्रयोजनका लागि अनुगमन समिति खटाउन सक्नेछः

(क) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाको व्यावसायिक कार्ययोजना,

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

(ग) प्रारम्भिक वातावरणीय परीक्षण वातावरणीय प्रभाव मूल्याङ्कन प्रतिवेदन,

(घ) प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाले सेवा पुर्याउने क्षेत्र, सो क्षेत्रको जनसंख्या/जनघनत्व, (प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाले सेवा पुर्याउने क्षेत्रमा अन्य अस्पतालहरूको अवस्थिति र प्रस्तावित अस्पतालले पुर्याउने थप योगदान,

(३) अनुगमन समितिले उपदफा (२) मा उल्लेखित विषयहरूको विश्लेषण गरी स्पष्ट राय सहितको प्रतिवेदन तीस कार्य दिनभित्र स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिमका प्रतिवेदन प्राप्त भएपछि सो प्रतिवेदनको आधारमा पूर्वाधार निर्माणका लागि अनुमति दिन उपयुक्त हुने देखिएमा प्रतिवेदन प्राप्त भएको मितिले पन्ध्र कार्य दिनभित्र स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले बढीमा तीन वर्षसम्मको समयावधि दिई पूर्वाधार निर्माणका लागि निवेदकलाई मनसायपत्र प्रदान गर्नसक्नेछ ।

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

५. सञ्चालन अनुमति दिन सकिने:

(१) दफा ४ बमोजिम पूर्वाधार निर्माण कार्य सम्पन्न भए पछि सो पूर्वाधार तयार भएको व्यहोरा सहित सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले सेवा सञ्चालन गर्ने आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी अनुसूचि ४ बमोजिमको ढाँचामा र स्वास्थ्य क्लिनिक स्थापना तथा सञ्चालन अनुमति लागि अनुसूचि ५ बमोजिमका ढाँचामा स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ । स्वास्थ्य संस्था दर्ताका लागि अनुसूची ७ बमोजिमको स्थापना दस्तुर बुझाउनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त हुनु आएमा स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले निवेदन प्राप्त गरेको मितिले सात दिनभित्र प्राविधिक समिति खटाउनु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम खटिएको प्राविधिक समितिले पन्ध्र कार्य दिनभित्र स्थलगत निरीक्षण गरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्रदान गर्न उपयुक्त भए नभएको राय सहितको प्रतिवेदन स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम अनुमति समितिको प्रतिवेदनका आधार र यस निर्देशिकामा उल्लेखित अन्य मापदण्ड पूरा गरेका स्वास्थ्य संस्थालाई स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले पाँच वर्षका लागि स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति दिन सक्नेछ । स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमतिपत्रको ढाँचा अनुसूची ५ बमोजिम हुनेछ ।

(५) यस दफा बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति दिने नदिने सम्बन्धमा उपदफा (३) बमोजिम अनुमति समितिको प्रतिवेदन प्राप्त भएको मितिले सात कार्य दिनभित्र निर्णय गरी सक्नुपर्नेछ र सो को जानकारी सम्बन्धित संस्थालाई दिनुपर्नेछ ।

(६) यो निर्देशिका प्रारम्भ हुँदाका बखत संस्था दर्ता गर्ने निकायमा दर्ता भएको तर दफा (५) बमोजिम इजाजत लागि निवेदन नदिई सञ्चालन गरिरहेका स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची ७ मा उल्लेख भए बमोजिमका दस्तुरको अतिरिक्त दुइ गुणा बढी दस्तुर लिई एक पटकको लागि निर्देशिका बमोजिमको प्रकृया पूरा गरी सञ्चालन अनुमति दिन सकिनेछ ।

(७) यो निर्देशिका प्रारम्भ हुँदाका बखत संस्था दर्ता गर्ने निकायमा दर्ता भई अनुमतिका लागि निवेदन दिएका स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची-७ मा उल्लेख भए बमोजिमको अतिरिक्त लाग्ने दस्तुरमा ५० प्रतिशत बढि दस्तुर बुझाएमा एक पटकको लागि निर्देशिका बमोजिमको प्रकृया पुरा गरी सञ्चालन अनुमति दिन सकिनेछ ।

(८) उपदफा (२) (३) र (५) बमोजिम तोकिएको म्याद भित्र स्वर्गद्वारी नगरपालिका वा अनुगमन समितिले कार्य सम्पन्न नगरेमा अनुमतिको लागि निवेदन दिने स्वास्थ्य संस्थाले एक तह माथिल्लो निकायमा उजुरी गर्न सक्नेछ । यसरी प्राप्त भएको उजुरी सम्बन्धमा सम्बन्धित माथिल्लो निकायले उपदफा (२), (३) र (५) मा तोकिएको म्यादमा नबढ्ने गरी शीघ्र अनुगमनको व्यवस्था मिलाई सञ्चालन अनुमतिको व्यवस्था गरिदिन सक्नेछ ।

६. थप सेवा विस्तार गर्न वा शाखा स्थापना गर्न अनुमति लिनुपर्ने:

स्वास्थ्य संस्थाले आफूले सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति पाएका सेवाको अतिरिक्त थप सेवा विस्तार गर्न वा शाखा स्थापना गरी सेवा सञ्चालन गर्न चाहेमा अनुमति प्रदान गर्ने निकायबाट यस निर्देशिका बमोजिमका प्रक्रिया पुरा गरी अनुमति प्राप्त गर्नु पर्नेछ ।

७. पनः अनुमति प्राप्त गर्न निवेदन दिनुपर्ने:

(१) यो निर्देशिका प्रारम्भ हुँदाका बखत सञ्चालन स्वीकृति लिएका स्वास्थ्य संस्थाले यस निर्देशिका बमोजिम तोकिएको पूर्वाधार तथा मापदण्ड कार्यान्वयन प्रयोजनका लागि यो निर्देशिका प्रारम्भ भएपछि तोकिएको अवधि भित्र पूर्वाधार तयारी योजना (भवन प्रबलीकरण वा नयाँ निर्माण योजना) सहित स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त हुन आएमा स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले त्यस्ता स्वास्थ्य संस्थालाई यस निर्देशिका बमोजिम तोकिएको पूर्वाधार पुरा गर्नका लागि तीन वर्ष र मापदण्ड कायम गर्नका लागि एक वर्षको समयवधि दिन सक्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम समयवधि थप भएका स्वास्थ्य संस्थाले प्रत्येक छ/छ महिनामा प्रगति प्रतिवेदन प्यूठान नगरपालिका समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

(४) प्रबलिकरण हुने अस्पताल वा नयाँ निर्माण गर्न अनुमति लिई साविकको भवनबाट सेवा दिई रहेका स्वास्थ्य संस्थाले निर्माण अवधि भरका लागि भवनको कारण वा अस्पतालको औजार उपकरणले हुन सक्ने दुर्घटनाको लागि शैया क्षमता बराबरको संख्यामा प्रतिव्यक्ति एकलाख रुपैया बराबरको सामुहिक दुर्घटना बीमाको व्यवस्था गर्नु पर्नेछ ।

(५) यस दफा बमोजिमका प्रक्रिया पुरा गरेका स्वास्थ्य संस्थालाई दफा ५ बमोजिम स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्न अनुमति प्रदान गरिनेछ ।

(६) यस दफा बमोजिम अनुमतिको लागि निवेदन नदिने, निवेदन दिए पनि अनुमति नपाउने वा निर्धारित अवधि भित्र पूर्वाधार वा मापदण्ड कायम नगर्ने स्वास्थ्य संस्थाको अनुमति स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले रद्द गर्नेछ ।

८. अनुमति दस्तुर बुझाउनु पर्ने:

स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना, सेवा विस्तार वा स्तरोन्नति गर्न अनुमति प्राप्त भएमा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची ७ मा उल्लेख भए बमोजिमको अनुमति दस्तुर स्वर्गद्वारी नगरपालिकालाई बुझाउनु पर्नेछ ।

९. नवीकरण गराउनु पर्ने:

(१) यस निर्देशिका बमोजिम स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाले सेवा सञ्चालन अनुमतिको अवधि समाप्त हुनुभन्दा कम्तिमा तीन महिना अघि स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष नवीकरणका लागि अनुसूची ८ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्नेछ । स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले आवश्यक जाँचबुझ गरी यस निर्देशिका बमोजिम मापदण्ड पूरा गरेको पाइएमा अनुमति पत्रको अवधि सकिनु अघि अनुमति पत्रको नवीकरण अनुसूचि ९ बमोजिमको ढाँचामा गरि दिनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त भएमा स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले अनुसूची ७ मा उल्लेख भए बमोजिमको दस्तुर लिई पाँच वर्षका लागि स्वास्थ्य संस्थालाई सेवा सञ्चालन अनुमतिको नवीकरण गरिदिन सक्नेछ । तर यो निर्देशिका प्रारम्भ हुनु अघि स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्ने अनुमति पाएका स्वास्थ्य संस्थाको हकमा त्यस्तो स्वास्थ्य संस्थाले यस निर्देशिका बमोजिम तोकिएको मापदण्ड तथा पूर्वाधार कायम नगरे सम्म तीन वर्षमा नबढाई प्रत्येक एक वर्षका लागि अनुमति नवीकरण गरिदिन सक्नेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिमका अवधि भित्र मनासिब कारण परी निवेदन पेश गर्न नसकेको भनी कारण खुलाई थप तीन महिना भित्र निवेदन पेश गरेमा दोब्बर नवीकरण दस्तुर लिई स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले सेवा सञ्चालन अनुमति नवीकरण गरिदिन सक्नेछ ।

(४) उपदफा (२) वा (३) बमोजिमको अवधि भित्र नवीकरणका लागि निवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थाको सेवा सञ्चालन अनुमतिपत्र स्वतः खारेज हुनेछ र सो जानकारी प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचनामा समेत दिनुपर्नेछ ।

१०. गुणस्तर तथा मापदण्ड अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) स्वास्थ्य संस्थाले आफूले प्रदान गरेका सेवाहरूको यस निर्देशिकामा उल्लेखित मापदण्ड बमोजिमको गुणस्तर भए नभएको सम्बन्धमा प्रत्येक वर्ष परीक्षण (स्वःमूल्यांकन गराई सोको प्रतिवेदन आर्थिक वर्ष समाप्त भएको मितिले तीन महिना भित्र स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम तोकिएको अवधि भित्र प्रतिवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई सो प्रतिवेदन पेश गर्न स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले निर्देशन दिन सक्नेछ ।

(३) उपदफा (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि स्वर्गद्वारी नगरपालिका, प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचना र मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार जोखिम, भौगोलिक अवस्थिति, बिरामीको चाँप, शल्यक्रियाको संख्या, वित्तीय लगानीका आधारमा नमूना छनौट गरी स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरेको सेवाको गुणस्तर तथा यस निर्देशिकाको मापदण्ड पुरा गरे नगरेको सम्बन्धमा निरीक्षण तथा अनुगमन गर्न वा गराउन सक्नेछ ।

(४) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचना तथा मन्त्रालयले जुनसुकै निकायबाट सेवा सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेका अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन गर्न सक्नेछ ।

(५) उपदफा (३) वा (४) बमोजिम नियमित वा आकस्मिक अनुगमन गर्दा तोकिएका गुणस्तर वा पूर्वाधार पूरा नगरी सेवा सञ्चालन गरेको पाईएमा त्यस्ता संस्थालाई तत्काल सुधारका लागि बढीमा तीन महिनाको म्याद दिई सुधारको मौका दिन सकिनेछ ।

(६) यस दफा बमोजिम निरीक्षण तथा अनुगमनका क्रममा दिएको निर्देशन पालना नगर्ने, यस निर्देशिका बमोजिमका गुणस्तर तथा पूर्वाधार मापदण्ड पूरा नगर्ने वा गुणस्तर परीक्षणको वार्षिक प्रतिवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले त्यस्ता स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरि आएको सेवा पूर्ण वा आंशिक रूपमा तत्काल बन्द गर्न आदेश दिन सक्नेछ ।

(७) उपदफा (६) बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई कारबाही गर्नुपूर्व सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई मनासिब माफिको सफाइ पेशगर्ने मौका दिनुपर्नेछ ।

(८) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि अन्य प्रचलित कानून बमोजिम गरिने अनुगमनलाई वा व्यवस्थालाई सीमित गर्नेछैन ।

(९) स्वास्थ्य सेवा संचालन सम्बन्धी अनुमति लिने प्रक्रिया प्रारम्भ नगरेका स्वास्थ्य संस्थामा कुनैपनि चिकित्सक, नर्स वा स्वास्थ्यकर्मीले क्लिनिकल प्राक्टिस गर्न पाउने छैन । कुनै चिकित्सक, नर्स वा स्वास्थ्य

कर्मीले त्यस्तो संस्थामा क्लिनिकल प्राक्टिस गरेमा निजलाई कारवाहीको लागि सम्बन्धित परिषद्मा लेखी पठाइनेछ ।

(१०) स्वर्गद्वारी नगरपालिका अन्तर्गतका निजी अस्पताल, नर्सिङ होम, स्वास्थ्य क्लिनिक र औषधि पसलको अनुगमन अनुसूची १२ बमोजिमको चेकलिस्ट प्रयोग गरी गर्न सकिनेछ भने अन्य स्वास्थ्य संस्थाको अनुगमन प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

११. निवेदन दिन सक्ने:

(१) दफा १० को उपदफा (७) बमोजिम दिएका आदेश वा अनुगमन समितिले यस निर्देशिका बमोजिम पेश गरेको अनुगमन प्रतिवेदन उपर चित्त नबुझ्ने स्वास्थ्य संस्थाले त्यस्तो प्रतिवेदन पेश भएको मितिले १५ दिन भित्र चित्त नबुझ्नुको स्पष्ट आधार र कारण सहित पुनरावलोकनको लागि प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचना समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त भएको निवेदन स्वर्गद्वारी नगरपालिकाको प्रतिक्रिया समेत लिई प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचनाले छानविन गरी यथाशीघ्र निर्णय गर्नेछ र सो सम्बन्धमा प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचनाले गरेको निर्णय अन्तिम हुनेछ ।

१२. स्वास्थ्य संस्था गाभिई सञ्चालन गर्नसक्ने:

स्वास्थ्य सेवालाई गुणस्तरीय, प्रभावकारी तथा सुविधायुक्त बनाउन सञ्चालनमा रहेका एक भन्दा बढी स्वास्थ्य संस्थाहरू एक आपसमा गाभिई सेवा सञ्चालन गर्न चाहेमा सेवा सञ्चालन गर्न स्वर्गद्वारी नगरपालिका समक्ष त्यस्ता स्वास्थ्य संस्थाहरूले संयुक्त रूपमा निवेदन दिन सक्नेछन् ।

१३. अनुमति खारेजी तथा कारवाही सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन सम्बन्धी अनुमति लिन वा अनुमति नवीकरण गर्नको लागि एक पटकको लागि निश्चित समय अवधि दिई सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्न सक्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको अवधि भित्र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन सम्बन्धी अनुमति नलिने स्वास्थ्य संस्थाको र दफा ९ को उपदफा (५) बमोजिमको अवधि भित्र अनुमति नवीकरण नगर्ने स्वास्थ्य संस्थाको अनुमति स्वतः खारेज हुनेछ ।

परिच्छेद- ३

स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन तथा गुणस्तर सम्बन्धी व्यवस्था

१४. स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन:

- (१) यस निर्देशिका बमोजिम अनुमति नलिई कसैले पनि स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्नुहुदैन ।
- (२) कसैले यस निर्देशिका बमोजिम अनुमति नलिई स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गरेको पाइएमा सो कार्य रोक्न तथा त्यस्तो स्वास्थ्य संस्थालाई आवश्यक कानुनी कारवाहीको लागि सोझै सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा लेखी पठाउनेछ र त्यस्ता संस्थाका सञ्चालक भविष्यमा स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन अनुमति प्रदान नगर्ने गरी अभिलेख समेत राखिनेछ ।
- (३) स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नो उद्देश्य र क्षमता अनुसार स्वर्गद्वारी नगरपालिकाबाट अनुमति लिई देहायका सेवाको समुचित व्यवस्था गरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्न सक्नेछः
- (क) आधारभूत स्वास्थ्य सेवा
- (ख) सामान्य चिकित्सा सेवा
- (ग) सामान्य शल्यक्रिया सेवा
- (घ) स्त्री तथा प्रसुति सेवा
- (ङ) आकस्मिक सेवा
- (च) बालरोग तथा शिशु सेवा
- (छ) सामान्य दन्त सेवा
- (ज) बहिरंग सेवा
- (झ) अन्तरंग सेवा,
- (ञ) निदानात्मक सेवा (प्रयोगशाला, रेडियो ईमेजिङ आदि)
- (ट) फार्मसी सेवा
- (ठ) रक्त संचार सेवा

- (ड) प्रवर्धनात्मक तथा प्रतिरोधात्मक सेवा
- (ढ) सघन उपचार सेवा
- (ण) फिजियोथेरापी सेवा
- (त) शवगृह व्यवस्था
- (थ) अस्पताल व्यवस्थापन
- (द) वातावरण व्यवस्थापन
- (ध) स्वास्थ्य संस्थाबाट निस्कासित फोहोरमैला व्यवस्थापन

नोट १५ शैया सम्मका अस्पतालले सम्बन्धित चिकित्सकको उपलब्धतामा आकस्मिक शल्यक्रिया सेवा प्रदान गर्न सक्नेछन् तर अन्य विशेषज्ञ सेवा दिन मिल्ने छैन । यदि अन्य सेवा दिनु परेमा सम्बन्धित तहबाट कम्तिमा ५० शैयामा स्तरोन्नति हुनु पर्नेछ ।

१५. गुणस्तर सुनिश्चितता सम्बन्धी मापदण्ड:

- (१) स्वास्थ्य संस्थाले दफा ३ बमोजिमका स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गर्दा देहायको गुणस्तरको सुनिश्चितता गर्नुका साथै देहायका उल्लेखित मापदण्डहरूको समेत पालना गरेको हुनुपर्नेछ:
 - (क) बहिरंग विभागमा आउने बिरामीको चापका आधारमा बिरामी दर्ता, विशेषज्ञ परामर्श, निदानात्मक सेवाहरू र औषधी कक्षमा छिटो छरितो सेवा दिने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।
 - (ख) स्वास्थ्य संस्थामा नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको मापदण्ड बमोजिम संक्रमण नियन्त्रण (इन्फेक्सन प्रिभेन्सन) को व्यवस्था हुनु पर्नेछ र सोको नियमित र प्रभावकारी अनुगमन गर्नु पर्नेछ ।
 - (ग) स्वास्थ्य संस्थाले विभिन्न ईकाईबाट प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाहरू स्तरीय रूपमा सञ्चालन गर्न कार्य सञ्चालन निर्देशिका (स्ट्यान्डर्ड अपरेटिंग म्यानुअल) तयार गरी लागु गर्नु पर्नेछ ।
 - (घ) स्वास्थ्य संस्थाले बहिरङ्ग सेवा प्रदान गर्ने चिकित्सकहरू उपलब्ध हुने समय तालिका (दिन र बार खुल्ने गरी) सवैले देख्ने ठाउँमा राखिएको हुनु पर्नेछ ।

(ड) स्वास्थ्य संस्थाले उपलब्ध गराउने भनिएको विशेषज्ञ सेवा सम्बन्धित विशेषज्ञ चिकित्सकबाट पदान गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

(च) बिरामीले आफूले सेवा लिन चाहेको चिकित्सकबाट सेवा लिन पाउने व्यवस्था सुनिश्चित गर्नुपर्नेछ ।

(छ) बिरामी वा बिरामीको रेखदेख गर्ने व्यक्तिलाई रोग र उपचार पद्धतिबारे स्पष्ट जानकारी दिने व्यवस्था हुनु पर्नेछ ।

(ज) स्वास्थ्य संस्था परिसर तथा सेवा दिने कक्षहरू नियमित रूपमा सफा सुगन्ध राखिएको हुनुपर्नेछ ।

(झ) सबैले देख्ने स्थानमा उजरी पेटिका राखिएको हुनु पर्नेछ ।

(ञ) जनगुनासो व्यवस्थापनका लागि गुनासो सुन्ने अधिकारी तोकिएको जनगुनासो तथा पर्न आएका उजरी समाधान गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्नेछ । साथै समाधान हुन नसक्ने भएमा सोको कारण सम्बन्धित व्यक्तिलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(ट) बिरामीले संस्थाबाट सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने शुल्क, प्रकृया तथा अवधि समेत खुलाएको बिरामी बडापत्र (प्यासेन्ट चार्टर) स्वास्थ्य संस्थामा अनुसूची १० बमोजिमको ढाँचामा तयार गरी सबैले देखिने गरी राख्नुपर्नेछ र सोही अनुरूप सेवाको निश्चितता गर्नु पर्नेछ ।

(ठ) स्वास्थ्य संस्थामा आउने बिरामीलाई आवश्यक पर्ने जानकारी गराउन सोधपुछ वा सहायता कक्षको व्यवस्था गरी सेवामाही लाई आवश्यक जानकारी दिन व्यवस्था गरेको हुनु पर्नेछ ।

(ड) सेवा प्रदायक चिकित्सक तथा स्वास्थ्य कर्मीहरूको सुरक्षाका लागि विभिन्न सरुवा रोग विरुद्धका खोप तथा व्यक्तिगत सुरक्षा व्यवस्था गरेको हुनु पर्नेछ ।

(ढ) हरेक स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत कर्मचारीहरूको सेवा शर्त सम्बन्धी विनियम बनाएको हुनु पर्नेछ ।

(ण) स्वास्थ्य संस्थाले नेपाल सरकारबाट सञ्चालित सेवा वा कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा नेपाल सरकारले तोकेका प्रोटोकल/मापदण्ड/निर्देशिका अनिवार्य रूपमा पालना गरेको हुनु पर्नेछ ।

(त) अस्पतालले चौबीसै घण्टा चिकित्सक तथा दक्ष स्वास्थ्यकर्मीबाट आकस्मिक सेवा दिएको हुनु पर्नेछ ।

(थ) अस्पतालमा रहेको आकस्मिक शैया क्षमताको आधारमा चिकित्सक तथा अन्य स्वास्थ्यकर्मीको व्यवस्था गरेको हुनु पर्नेछ र सोको विवरण अनसुचि ११ बमोजिमको ढाँचामा सबैले देख्ने ठाँउमा राख्नु पर्नेछ ।

(द) आकस्मिक विभागवाट बिरामी भर्ना गर्न, रेफर गर्न, बिरामीको रेफरल प्रकृया र बिरामी सार्ने पद्धति स्पष्ट परिभाषित भएको हुनु पर्नेछ र सोको व्यहोरा बमोजिमको ढाँचामा सबैले देखे ठाँउमा राख्नु पर्नेछ ।

(ध) अस्पतालमा उपचारका लागि आउने विपन्न, असहाय, बेवारिसे बिरामीका लागि कुल शैयाको दश प्रतिशत शैया छट्ट्याई निःशुल्क उपचार अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(न) खण्ड (ध) बमोजिम उपलब्ध गराएका उपचार सेवाको अभिलेख राखी सोको प्रतिवेदन प्यूठान नगरपालिको कार्यालयमा नियमित रूपमा पठाउनु पर्नेछ ।

(प) अस्पतालहरूमा ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई विशेष किसिमका सुविधाका व्यवस्था हुनुपर्ने र आवश्यक मात्रामा शैया छट्ट्याउनु पर्नेछ ।

(फ) स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गरिने भवन र अन्य पूर्वाधार भवन संहिता र सम्बन्धित क्षेत्र भवन निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड अनुरूप हुनु पर्नेछ ।

(ब) अस्पतालले विपद् व्यवस्थापनको कार्ययोजना बनाएको हुनु पर्नेछ । सो कार्यका लागि सम्पर्क व्यक्ति तोक्यो सोको जानकारी स्वर्गद्वारी नगरपालिकाको कार्यालयमा दिनु पर्नेछ ।

(भ) अस्पतालले सूचना अधिकारी तोकनु पर्नेछ ।

परिच्छेद-४

अस्पताल सम्बन्धी मापदण्डहरू

१६. अस्पतालको पूर्वाधार सम्बन्धि मापदण्ड:

(१) अस्पतालले सेवा सञ्चालन गर्दा देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पूरा गरेको हुनु पर्नेछ:

(क) अस्पताल रहने स्थान धुवा, धुलो, ध्वनि, जल तथा जमिन प्रदुषणबाट मुक्त भएको ।

(ख) अस्पताल रहने क्षेत्र र हाताभिन्न उपयुक्त सुरक्षाको व्यवस्था भएको ।

(ग) अस्पताल स्थापना हुने स्थान सडक यातायातको पहुँच भएको ।

(घ) पानी, बिजुली र सञ्चार सुविधा उपलब्ध भएको ।

(ङ) सवारी साधन पार्किङका लागि पर्याप्त व्यवस्था भएको ।

(च) अस्पताल परिसरमा स्वस्थकर वातावरणका लागि बृक्षारोपण तथा बगैचाको व्यवस्था भएको ।

(२) आकस्मिक सेवाका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछः

(क) कुल शैया क्षमताको कम्तिमा दश प्रतिशतका दरले आकस्मिक कक्षमा शैयाहरू उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

(ख) आकस्मिक कक्ष सञ्चालन गर्दा अल्ट्रासाउण्ड, एक्सरे इमेजिङ सेवा, प्रयोगशाला, ओ.पी.डी., ओ.टी. तथा अन्य वार्डहरूमा समेत सजिलै बिरामी ल्याउन लैजान सकिने (विहलचेर, ट्रली, स्टेचर) गरी सञ्चालनमा ल्याएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) आकस्मिक कक्षमा प्रतिकालय, शौचालय, ट्रायज रुम (Triage Room), चेन्जिङ्ग रुम, मेडिको लिगल केश (Medico-legal Case) जस्तै रेप भिक्टिम (Rape victim) आदिको लागि गोपनीयता सुनिश्चित हुने कोठाको समेत व्यवस्था भएको हुनु पर्नेछ ।

(घ) चौबीसै घण्टा आकस्मिक सेवा दिने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्नेछ ।

(ङ) आकस्मिक विभागबाट बिरामी भर्ना गर्न, रिफर गर्ने बिरामीको रेफरल प्रकृया बिरामी तथा सरे पद्धति स्पष्ट रूपमा परिभाषित रहेको हुनु पर्नेछ ।

(च) प्रकोपजन्य रोगहरू, प्राकृतिक प्रकोप जस्ता पक्षहरूलाई विचार गरी आकस्मिक सेवाका उपचारका लागि संस्थाले विपद व्यवस्थापन योजना बनाएको हुनु पर्नेछ ।

(छ) आकस्मिक सेवामा काम गर्ने जनशक्ति कम्तिमा बेसिक लाइफ सर्पोट/प्राइमेरी ट्रामा केयर/ एडभान्स कार्डिएक लाइफ सर्पोट/एडभान्स ट्रामा लाइफ सर्पोट सम्बन्धी तालिम लिएको हुनु पर्नेछ ।

(३) बहिरंग विभागका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछः

(क) अस्पतालबाट प्रदान हुने प्रत्येक विशेषज्ञ सेवाका लागि ओ.पी.डी. कक्षको व्यवस्था मिलाएको ।

(ख) अस्पतालका लागि सामान्यतया सामान्य चिकित्सा, बालरोग, सामान्य शल्यक्रिया, स्त्री तथा प्रसुती सेवा हुनु पर्नेछ ।

(ग) उपलब्ध भएका चिकित्सकहरू मध्ये सेवाग्राहीले उपलब्ध भएसम्म रोजेको चिकित्सकसँग परीक्षण गर्न पाउने व्यवस्था भएको ।

(४) अन्तरंग विभागका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछः

(क) अस्पतालमा शल्यक्रिया पश्चात पनि बिरामीको अवस्था स्थिर नभएसम्म उक्त शल्यक्रिया गर्ने समूह तथा सर्जन चिकित्सक र एनेस्थेसियोलोजिष्ट अस्पतालमा रहिरहनुपर्ने र तत्पश्चात पनि सर्जरीको प्रकृति हेरी आवश्यक परेको खण्डमा तत्काल उपलब्ध हुने व्यवस्था मिलाउनु पर्ने ।

(ख) नर्सिङ ड्यूटी स्टेशनबाट प्रत्येक बिरामीको प्रत्यक्ष निगरानी हुने व्यवस्था गर्नु पर्ने । उक्त सुविधा नभएमा प्रत्येक बिरामीको शैयामा कल बेल राख्नु पर्नेछ ।

(५) एलाईड हेल्थ तथा निदानात्मक सेवाका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछः

(क) प्रत्येक किसिमका परीक्षणको लागि राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला नीति अनुरूपको प्रयोगशालाको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

(ख) रेडियो डाइग्नोसिस, अल्ट्रा साउण्ड, एक्सरे फिल्म लोडिड, अनलोडिड तथा प्रोसेसिड लगायतका इमेजिड सेवा कक्षहरू ओ.पी.डी., ओ.टी. तथा वार्डहरूलाई समेत सजिलै बिरामी ल्याउन लैजान सकिने (व्हीलचेयर, ट्रली, स्टेचर) गरी संचालनमा ल्याएको हुनुपर्ने ।

(ग) यस्ता सेवाप्रदान गरिने कोठाहरूमा प्रतिकक्षालय, शौचालय, चेन्जिङ रुमको व्यवस्था समेत भएको हुनुपर्ने ।

(ङ) अस्पतालमा पोषण, खोप, आमा र बच्चाको स्वास्थ्य, परिवार नियोजन जस्ता सेवाहरूको सरकारको नीति बमोजिम प्रवर्धनात्मक तथा प्रतिरोधात्मक सेवा उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

(७) अस्पतालमा कम्तीमा बच्चा तथा आमाको लागि विशेषज्ञ सेवा र विशेषज्ञ अस्पतालमा सो अस्पतालको प्रकृति अनुसारको विशेषज्ञ सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(८) औषधि पसल (फार्मेसी) का लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछः

(क) अस्पताल हाता भित्र औषधि पसलको व्यवस्था अस्पताल फार्मेसी सेवा निर्देशिका, २०७० बमोजिम गर्नु पर्नेछ ।

(ख) चौबिसै घण्टा फार्मेसी सञ्चालनका लागि फार्मेसी विषय अध्ययन गरेका दक्ष जनशक्तिको व्यवस्था हुनु पर्नेछ ।

(ग) फार्मेसी कक्षमा औषधिको गुणस्तरमा हास नहुने गरी सुरक्षित भण्डारण गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्ने । साथै ताप संवेदनशील औषधि तथा भ्याक्सिनको भण्डारण तोकिएको तापक्रममा हुनुपर्ने ।

(घ) उपचारमा प्रयोग गरिने लागू औषधिहरू (नारकोटिक औषधीहरू) लागू औषधि (नियन्त्रण) ऐन २०३३ बमोजिम स्वास्थ्य संस्थाले चिकित्सकको लिखित प्रिस्क्रिप्सन अनुसार मात्र वितरण गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्नेछ । साथै औषधिको आम्दानी तथा वितरणको अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।

(ङ) म्याद नाघेका औषधिहरू नियमित रूपमा अस्पताल फोहर व्यवस्थापन निर्देशिकामा तोके बमोजिमको विधि अपनाई नष्ट गर्नु पर्नेछ ।

(च) आकस्मिक सेवाका लागि चाहिने आवश्यक औषधिहरू चौबिसै घण्टा उपलब्ध हुने व्यवस्था हुनुपर्ने ।

(छ) अस्पतालले बाह्य व्यक्ति वा संस्थालाई फार्मोसी सेवा संचालन गर्न दिएको अवस्थामा सो व्यक्ति वा संस्थाले पनि अस्पतालले पालना गर्नुपर्ने माथि उल्लेख भएका शर्तहरू सम्पूर्ण अनिवार्य रूपमा पालना गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्ने ।

(ज) औषधीको खुद्रा मूल्यमा छुटको व्यवस्था भएमा सबैले देखे गरी सूचना टाँस गर्नु पर्नेछ ।

(झ) भवन संहितामा उल्लेखित मापदण्ड अनुरूप औषधि पसल सञ्चालन हुने भवन निर्माण भएको हुनुपर्ने ।

(९) रक्तसञ्चार सेवा (ब्लड बैंक) का लागि देहाय बमावजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछ:

(क) बिरामीको लागि आवश्यक पर्ने ब्लड उपलब्ध हुनेगरी व्यवस्था मिलाइएको हुनु पर्ने ।

(१०) अस्पतालमा रहेका बिरामी तथा अन्य सेवाग्राहीलाई असहज नहुने गरी अलग्गै चिस्यान कक्ष वा शवगृहको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(११) अस्पताल व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड पुरा गरेको हुनु पर्नेछ:

(क) सोधपुछ तथा गुनासो सुनुवाई कक्ष:

(१) सेवाग्राहीहरूको सुविधाको लागि आवश्यक कर्मचारी सहितको सोधपुछ कक्षको व्यवस्था हुनुपर्ने ।

(२) अस्पतालले प्रदान गर्ने सेवाका विषयमा सेवाग्राहीको गुनासो सुनुवाइ गर्ने उचित प्रबन्ध मिलाइएको हुनुपर्ने ।

(ख) सूचना संप्रेषण:

(१) अस्पताल भित्र प्रभावकारी सूचना संप्रेषणका लागि आन्तरिक टेलिफोन (इन्टरकम)को व्यवस्थाका साथै आवश्यक आधुनिक संयन्त्रको समुचित प्रयोग हुनुपर्ने ।

(२) अस्पतालहरूमा सार्वजनिक संचार सेवाको व्यवस्था हुनुपर्ने ।

(३) प्रहरी, एम्बुलेन्स, दमकल जस्ता सेवा लगायतका आकस्मिक सेवा टेलिफोन नम्बरहरू स्पष्ट देखिने गरी राख्नु पर्ने ।

(ग) पानी वितरण:

(१) अस्पतालमा बिरामी र अन्य व्यक्तिहरूका लागि चौबीसै घण्टा शुद्ध पानी विश्व स्वास्थ्य संघले तोके अनुरूपको आपूर्ति हुनुपर्ने ।

(२) अस्पतालद्वारा वितरणहुने पानीको गुणस्तर परिक्षण ४/४ महिनामा गराई अभिलेख राखिएको हुनुपर्ने । बहिरंग, नर्सिङ्ग कक्ष, अन्तरंग, अपरेशन आपतकालीन थिएटर र कक्षहरूमा पानी व्यवस्था हुनु पर्ने ।

(घ) विद्युत आपूर्ति:

(१) अस्पताल क्षेत्रभित्र र सबै विभागहरूमा चौबीसै घण्टा विद्युत आपूर्ति व्यवस्था हुने मिलाएको हुनुपर्ने । साथै लोडसेडिङ्गको समयमा विद्युत आपूर्ति गर्न अटोमेटिक ब्याक अप सिष्टम स्थापना गरेको हुनुपर्ने ।

(२) ओ.टी., इमर्जेन्सी कक्ष लगायतका संवेदनशील कक्षहरूमा आपतकालीन विद्युत ब्याकअप सिष्टम राखेको हुनुपर्ने ।

(ङ) सरसफाई तथा शौचालय व्यवस्थापन:

(१) अस्पतालको सम्पूर्ण क्षेत्र सधैं सफा राख्नु पर्नेछ ।

(२) अस्पतालमा देहाय बमोजिमको सेवा दिइने कक्षहरू वा क्लिनिकमा शौचालयको व्यवस्था हुनु पर्नेछ:

(क) आकस्मिक कक्ष

(ख) लेवर रुम

(ग) प्याथोलोजी सेवा

(घ) बहिरंग विभाग (आवश्यकता अनुसार महिला र पुरुषका लागि अलग अलग)

(ङ) प्रति छ बेडको जनरल सेवामा एक

(च) महिला तथा अपाङ्गका लागि अलगै

(छ) क्याविन तथा डबल रुमका लागि (एटेच भएको)

(ज) डाक्टर तथा स्टाफका लागि (आवश्यकतानुसार)

(३) अस्पताल हाताभिन्न सेवाग्राही तथा सेवाप्रदायकका लागि पर्याप्त पानी र साबुन सहितको शौचालयको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(४) शौचालय सधैँ सफा राख्ने व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ ।

(च) मर्मत सम्भार व्यवस्था:

(१) अस्पतालले प्रयोग गर्ने उपकरण तथा औजारहरू समयमा नै मर्मतको व्यवस्था हुनु पर्नेछ । साथै ठूला र गम्भीर प्रकृतिका औजार उपकरणहरूको कम्पनीले निर्दिष्ट गरेको मर्मत अवधि अनुसार मर्मत सम्भार कार्ययोजना बनाई सोही अनुसार मर्मत गरेको हुनु पर्नेछ ।

(२) अस्पतालको भवन, सवारी साधन, मेसिनरी औजार, यन्त्र, उपकरण, विद्युतीय उपकरण र अन्य उपकरणहरूको नियमित मर्मत संभार गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्नेछ ।

(छ) बिरामी कुरुवाललाई सुविधा:

अस्पतालको वार्ड तथा अन्य उपचार दिने स्थानमा आवश्यकता अनुसार बिरामीको साथमा रहने एकजना कुरुवाललाई बस्न सक्ने प्रवन्ध हुनु पर्नेछ ।

(ज) क्यान्टिन सुविधा:

स्वास्थ्य संस्था हाताभिन्न खाना पकाउने (किचेन) र खाना खाने (डाइनिङ्ग) अलग-अलग ठाउँ सहितको सफा र सुविधायुक्त क्यान्टिनको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(झ) लण्डी व्यवस्था:

(क) अस्पतालमा प्रयोग हुने एप्रोरन, पन्जा, टोपी, जुत्ता, तन्ना, खोल, तक्रिया, रुमाल जस्ता लुगा कपडा धुनको लागि लण्डीको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

(ख) अस्पताल भर्ना भएका बिरामीको लुगा धुने सुविधाको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

(ञ) भण्डार (Store) व्यवस्था:

(क) आपतकालीन अवस्थामा प्रयोग हुने सामग्रीहरूको अलगगैँ भण्डार कक्ष हुनुपर्ने । यस्तो भण्डारमा कम्तिमा एक महिनाको लागि अत्यावश्यक सामग्री स्टक राख्ने व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

(ख) अस्पतालको लागि आवश्यक लत्ताकपडा, सरसफाइ सामग्री, औजार, उपकरण तथा औषधिको न्यूनतम मौज्जात रहनुपर्ने र सो सामग्रीहरूको उपयुक्त भण्डारणको लागि आवश्यक उपकरणहरूको व्यवस्था गरेको हुनु पर्ने ।

(ट) सुरक्षा व्यवस्था:

(क) अस्पतालमा सुरक्षा व्यवस्था मिलाउन सुरक्षा गार्डको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

(ख) आपत्कालीन अवस्थाको लागि तत्काल सेवा प्रदान गर्न राज्यका सुरक्षा निकायसँग समन्वय कायम गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनुपर्ने ।

(१२) एम्बुलेन्स सञ्चालन:

अस्पतालमा मेडिकल एटेण्डेण्ट सहितको एम्बुलेन्स १ वटा अनिवार्य हुनुपर्ने र अस्पतालले त्यस्ता मेडिकल एटेण्डेण्टलाई बेसिक इमरजेन्स मेडिसीन ट्रेनिङ (Basic Emergency Medicine Training) दिने व्यवस्था मिलाउनुका साथै एकिकृत एम्बुलेन्स तथा पुर्व अस्पताल सेवा संचालन निर्देशिका २०७७ बमोजिम एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनु पर्नेछ ।

(१३) स्थान तथा जग्गा पूर्वाधार:

(क) अस्पताल रहने स्थान: अस्पताल रहने स्थान छनौट गर्दा पायक पर्ने गरी प्रदूषण मुक्त क्षेत्रको छनौट गर्नु पर्नेछ । छनौट गरिएको स्थान त्यस्तै प्रकृतिको अस्पताल रहेको स्थानको कम्तिमा एक किलोमीटर टाढा हुनुपर्नेछ । विशिष्ट प्रकृतिको बहुसेवा उपलब्ध गराउने अस्पताल, आयुर्वेद, होमीयोप्याथिक जस्ता फरक प्रकृतिका अस्पतालको हकमा र जनघनत्वको आधारमा अस्पतालको शैया आवश्यक देखिएमा यो बन्देज लागू हुनेछैन ।

(ख) अस्पताल सञ्चालनको लागि आफ्नै स्वामित्वको पर्याप्त जग्गा हुनुपर्नेछ । आफ्नो जग्गा नभएको हकमा कम्तीमा पन्ध्र वर्षका लागि जग्गा भाडामा लिई सो जग्गामा पूर्वाधार निर्माण गरी सञ्चालनमा ल्याउन सक्नेछ ।

(१४) अस्पतालको भवन:

(क) अस्पताल सेवा सञ्चालन गरिने भवन नक्सा र डिजाइन भवन ऐन, २०५५ को दफा ११ मा भएको व्यवस्था अनुरूप स्वीकृत भएको हुनुपर्नेछ । नेपाल सरकारले अस्पतालका सम्बन्धमा छट्टै मापदण्ड तोकेको भएमा सोही बमोजिम । भवन संहिता तथा सम्बन्धित प्यूठान नगरपालिकाले जारी गरेको मापदण्ड बमोजिम

सो भवन निर्माण भएको शहरी विकास तथा भवन निर्माण विभाग, डिभिजन कार्यालयबाट सिफारिस प्राप्त गरेको हुनुपर्नेछ ।

(ख) भवनमा सर्वसाधारणको जानकारीका लागि विपत व्यवस्थापन योजना तयार गरी सुरक्षा सम्बन्धी संकेत चिन्हहरू उपयुक्त स्थानमा प्रस्ट देखिने गरी राखिएको हुनु पर्नेछ ।

(ग) अस्पतालको कोठाहरूमा उपयुक्त भेन्टीलेसन वा वातानुकूलित यन्त्र राखिएको हुनु पर्नेछ ।

(घ) अस्पतालमा प्रशासनिक कार्यालय, ओ.पी.डी., प्रयोगशाला, फार्मसी, वार्ड, क्यान्टिनको व्यवस्था हुनु पर्नेछ ।

(ङ) अस्पतालमा व्हिलचेयर तथा ट्रूलिको सहज आवागमनको व्यवस्थाका लागि लिफ्ट/र्याम्पको व्यवस्था भएको हुनु पर्नेछ ।

(च) प्रतिकालयमा आवश्यकता अनुसार बस्ने कुर्सीको व्यवस्था हुनुपर्ने र सूचना पाटी, टेलिभिजन, पत्रपत्रिका लगायतका माध्यमबाट सूचना प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

(छ) अस्पतालको कुल निर्माण क्षेत्रफल, प्रति शैया ५५ वर्ग मीटरका दरले हुनुपर्नेछ । उक्त क्षेत्रभित्र सोधपुछ, दर्ता कक्ष, प्रतिकालय, प्रवेशद्वार सहितको हलको क्षेत्र समावेश भएको हुनुपर्नेछ । सो बाहेक घर, भान्सा लुगाधुने कोठा, जेनरेटर कक्ष, कर्मचारी आवास तथा भण्डार कक्ष, मर्मत सम्भार कक्ष आदिका लागि थप व्यवस्था गरेको हुनुपर्नेछ ।

(ज) आफ्नो जग्गा नभएका पन्ध्र शैयाका अस्पतालले घर जग्गा भाडामा लिई सेवा सञ्चालन गर्दा सो घर भूकम्पीय जोखिम प्रतिरोध क्षमता भएको भनि शहरी विकास तथा भवन विभाग डिभिजन कार्यालयबाट प्रमाणित भएको हुनु पर्नेछ ।

(झ) बहिरंग विभागको प्रत्येक कोठाको क्षेत्रफल कम्तिमा चौध वर्गमीटर हुनुपर्नेछ । शौचालय, प्रतिकालय, विशेषज्ञको सहयोगी रहने कक्षका लागि पर्याप्त स्थान हुनु पर्नेछ ।

(ट) बिरामीको चापको अनुपातमा पर्याप्त र सुविधाजनक हुने गरी फर्निचर सहितको प्रतिकालयको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ठ) अस्पताल भित्र प्रवेश गर्ने र बाहिर निस्कने अलग-अलग प्रवेशद्वार हुनुपर्नेछ ।

(ड) आपतकालीन सेवाका लागि प्रयोग हुने सवारी साधनहरू अस्पतालको आपतकालीन कक्ष र अन्य अत्यावश्यक ठाउँमा सहज रूपमा जान सक्ने गरी अलगगै बाटो र गेटको व्यवस्था गरेको हुनु पर्नेछ ।

(ढ) सेवाग्राही र अस्पताल कर्मचारीहरूले प्रयोग गर्ने सवारी साधन एम्बुलेन्स र दमकल जस्ता सवारी साधनका लागि पार्किङको व्यवस्था हुनु पर्नेछ । न्यूनतम पार्किङ कूल जग्गाको पच्चीस प्रतिशत वा प्रति तीन शैयाका लागि एउटा कार पार्किङ गर्न मिल्ने स्थल मध्ये जुन बढी हुन्छ सोही अनुसार हुनुपर्नेछ ।

(ण) अस्पताल जेष्ठ नागरिक, बालबालिका तथा अपांग मैत्री हुनु पर्नेछ ।

(त) व्हिलचेयर, ट्रलि, स्टेचरको पर्याप्त व्यवस्था हुनुपर्ने र यस्ता सामग्री राख्ने ठाँउ, चलाउन सकिने पर्याप्त ठाँउ र चलाउने मानिसको समेतको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(१५) फोहरमैला व्यवस्थापन:

(१) फोहरमैला व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमको पूर्वाधार मापदण्ड पूरागरेको हुनु पर्नेछ:

(क) अस्पतालबाट निष्काशित फोहरमैलाको व्यवस्थापन फोहरमैला व्यवस्थापन ऐन २०६८, फोहरमैला व्यवस्थापन नियमावली २०७०, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको स्वास्थ्य जन्य फोहोर मैला व्यवस्थापन २०७१, स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन मापदण्ड २०७७ बमोजिम हुनुपर्नेछ ।

(ख) अस्पतालबाट निष्कासन हुने सामान्य तथा चिकित्साजन्य फोहरमैला प्रकृति अनुसार स्रोतमै अलग अलग छुट्टयाउने, संकलन, ढुवानी तथा उचित विसर्जन गर्ने व्यवस्था मिलाउनुपर्ने ।

(ग) अस्पतालबाट सृजित संक्रमणजन्य फोहरलाई निःसंक्रमण गरेर अन्तिम व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।

(१६) यस निर्देशिकामा उल्लिखित अन्य मापदण्डका अतिरिक्त अस्पतालले देहाय बमोजिमको मापदण्डहरू तथा पूर्वाधारहरूको व्यवस्था गर्नु पर्नेछ :

१. आकस्मिक सेवा सञ्चालन गर्न देहायको बमोजिमको मापदण्ड पूरा गरेको हुनुपर्नेछ:

क्र.सं.	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	कुल शैया क्षमताको कम्तिमा दश प्रतिशत आकस्मिक कक्षमा शैयाहरूको उपलब्धता	१	१	२
२	आकस्मिक कक्षबाट अल्ट्रासाउण्ड, एक्सरे, इमेजिङ सेवा, प्रयोगशाला, ओ.पि.डि., ओ.टी. तथा अन्य सेवाहरूमा सजिलै बिरामी ल्याउन लैजान सकिने व्यवस्था (व्हिलचेयर/ट्रली जान सक्ने अवस्था)	✓	✓	✓
३	आपतकालिन सेवाका लागि प्रयोगहुने सवारी साधनहरू अस्पतालको	✓	✓	✓

	आपतकालिन कक्षमा सहज रूपमा आउन जान सक्ने अवस्था			
४	आवश्यक सेवा दिनका लागि आकस्मिक कक्षको कोठा उपलब्धता	✓	✓	✓
५	दक्ष स्वास्थ्यकर्मीबाट चौबिसै घण्टा चिकित्सक सेवा उपलब्ध हुने व्यवस्था	✓	✓	✓
६	आकस्मिक सेवामा काम गर्ने जनशक्ती तालिम प्राप्त	✓	✓	✓
७	आकस्मिक सेवाको लागि चाहिने आवश्यक औषधिहरू चौबिसै घण्टा उपलब्ध हुने व्यवस्था	✓	✓	✓
८	आकस्मिक विभागबाट विरामी भर्ना गर्न, रिफर हुने भए रिफरल प्रक्रिया र विरामी सार्ने पद्धती स्पष्ट परिभाषित भएको	✓	✓	✓
९	सञ्चार सुविधा (टेलिफोन, इन्टरनेट, आदि)	✓	✓	✓
१०	शुद्ध खानेपानीको व्यवस्था	✓	✓	✓
११	शौचालय र शौचालयमा पर्याप्त पानीको व्यवस्था	✓	✓	✓
१२	सार्वजनिक टेलिफोन सेवा	✓	✓	✓

१. बहिरङ्ग सेवा सञ्चालन गर्नको लागि अस्पतालले देहायको बमोजिमका पुर्वाधार तथा मापदण्डहरूको पालना गरेको हुनुपर्नेछ:

क्र.सं.	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	विरामी नाम दर्ता कक्ष/स्थानको व्यवस्था	✓	✓	✓
२	अस्पतालबाट प्रदान हुने प्रत्येक विशेषज्ञ सेवाका लागि अलग अलग ओ.पि.डि. कक्षको व्यवस्था मिलाएका	-	-	✓
३	बहिरङ्ग विभागको प्रत्येक कोठाको क्षत्रफल कमिमा चौध वर्ग मिटरको हुनुपर्ने र कन्सल्टेण्टको युनिट वा सेवा अनुसार ओ.पि.डि. सञ्चालन गर्न सकिने	✓	✓	✓
४	स्वास्थ्य संस्थाले बहिरङ्ग सेवा प्रदान गर्ने विशेषज्ञ चिकित्सक वा अन्य चिकित्सकहरू उपलब्ध हुने समय तालिका (दिन र बार खुल्ने गरी) सबैले देखे ठाउँमा राखेको	✓	✓	✓
५	व्हिलचेयर, ट्रलि, स्ट्रेचरको प्रयाप्त व्यवस्था भएको	✓	✓	✓
६	व्हिलचेयर, ट्रलि, स्ट्रेचर राखे ठाउँ प्रयाप्त भएको	✓	✓	✓
७	व्हिलचेयर, ट्रलि, स्ट्रेचर चलाउने मानिस प्रयाप्त भएको	✓	✓	✓
८	स्वास्थ्य संस्थाले उपलब्ध गराउने भनिएको विशेषज्ञ सेवा सम्बन्धित विशेषज्ञ चिकित्सकबाटै प्रदान गर्ने व्यवस्था मिलाएको	-	-	-
९	विरामी वा विरामीको रेखदेख गर्ने व्यक्तीलाई रोग र उपचार	✓	✓	✓

	पद्धती बारे स्पष्ट जानकारी (Counseling) दिने व्यवस्था			
१०	ओ.पि.डि. कक्षमा प्रयास फर्निचर सहितको प्रतिकालय	✓	✓	✓
११	सूचना पाटी, टि.भि. स्क्रिन, पोष्टर आदिबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी र अस्पतालबाट प्रदान गरिने सेवा सम्बन्धी जानकारी दिने व्यवस्था	✓	✓	✓
१२	महिला र पुरुषका लागि अलग अलग र आवश्यकता अनुसार अपाङ्गमैत्री र ज्येष्ठ नागरिकमैत्री समेत शौचालयको व्यवस्था	✓	✓	✓

३. अन्तरङ्ग सेवाको लागि देहायका पुर्वाधार तथा मापदण्डहरूको पालना गरेको हुनुपर्नेछः

क्र.सं.	मापदण्ड	अस्पतालको शैया संख्या		
		५	१०	१५
१	डाक्टरको ड्युटी रुम, प्यान्ट्री, आइसोलेशन रुम, ट्रिटमेन्ट रुम, शौचालय आदिको व्यवस्था	✓	✓	✓
२	शैया बीच कम्तिमा ५ फिट तथा भित्ताबाट कम्तिमा २ फिटको दुरी	✓	✓	✓
३	अस्पतालमा बच्चा, सुत्केरी, अज्वरभेसन तथा सरुवा रोगका लागि छुट्टाछुट्टै वार्डको व्यवस्था	✓	✓	✓
४	जनरल शैयाको हकमा ४ देखि ६ शैयाको अनुपातमा १ स्टाफ नर्सको व्यवस्था भएको	✓	✓	✓
५	लेवर रुमको छुट्टै व्यवस्था भएको	✓	✓	✓
६	लेवर रुम र एक्टिभ लेवर वार्डको लागि छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	✓	✓	✓
७	प्रसूति हुनु अगावै विरामी भर्ना गर्नका लागि Pre-labour ward को व्यवस्था हुनुपर्ने ।	-	-	✓
८	लेवर रुम र लेवर टेबुलको हकमा विरामीको चाप अनुसार तय गर्नुपर्ने ।	-	-	✓
९	प्रति लेवर टेबुल २ जना मिडवाइफ वा SBA तालिम प्राप्त नर्स हुनुपर्ने र एक्टिभ लेवर वार्डको हकमा प्रति २ शैया १ जना मिडवाइफ वा SBA तालिम प्राप्त नर्सको व्यवस्था हुनुपर्ने ।	-	-	✓
१०	Active Labour Ward र लेवर रुम जोडिएको हुनु पर्नेछ ।	-	-	✓

परिच्छदे- ५

मानव संशाधन व्यवस्थापन

१७. जनशक्ति विकास योजना:

अस्पतालको शैया क्षमताका आधारमा देहाय बमोजिमका न्यूनतम जनशक्तिको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ:

(क) प्रति पन्ध्र शैयाका लागि एक जना एम.डी.जी.पी. चिकित्सक, प्रसुति तथा स्त्री रोग विशेषज्ञ र बालरोग विशेषज्ञ हुनुपर्नेछ ।

(ख) जनरल कक्षमा प्रति चार देखि छ शैयामा एक जना स्टाफ नर्सको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) ईमर्जेन्सी तथा पोष्ट अपरेटिभ कक्षमा प्रति दुई शैयामा एक जना नर्स भएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) प्रसुति कक्षको लेबर वेडमा प्रति वेड दुई एस.वी.ए. तालिम प्राप्त नर्सको व्यवस्था भएको हुनुपर्नेछ ।

(ङ) प्रति पन्ध्र शैयाका लागि अस्पतालमा कम्तीमा एक जना मेडिकल रेकर्डर भएको हुनुपर्नेछ । पन्ध्र शैया भन्दा कम क्षमताका अस्पतालमा मेडिकल रेकर्डर नभएको अवस्थामा स्वास्थ्य सेवाको अभिलेख तथा प्रतिवेदनका लागि एक जना कर्मचारी तोक्नु पर्नेछ ।

(ज) अस्पतालमा चौबीसै घण्टा सेवा उपलब्ध गराउने गरी फर्मासिट लगायत आवश्यक संख्यामा जनशक्तिको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(झ) अस्पतालमा कम्तीमा दुई तिहाइ पुर्णकालिन स्वास्थ्यकर्मी हुनुपर्नेछ ।

(ञ) सरकारी स्वास्थ्य कर्मीहरूबाट सेवा लिनुपर्ने अवस्थामा सम्बन्धित निकायको स्वीकृति पत्र लिएको हुनुपर्नेछ ।

(ट) हरेक स्वास्थ्य कर्मीले सम्बन्धित काउन्सिलबाट दर्ता नम्बर लिएको हुनुपर्नेछ ।

(ठ) विदेशी स्वास्थ्यकर्मी वा स्वयम् सेवकले सम्बन्धित मन्त्रालयको सिफारिसमा सम्बन्धित काउन्सिलबाट स्वीकृति लिएको हुनुपर्नेछ ।

जनशक्ति सम्बन्धी विस्तृत विवरण:

सि.नं.	पद/नाम	५ शैया	१० शैया	१५ शैया
१	एम.डि.जि.पि. चिकित्सक	-	-	१
२	स्त्री तथा प्रसुतिरोग विशेषज्ञ	-	-	१

३	वालरोग विशेषज्ञ	-	-	१
४	मेडिकल अधिकृत (एम.बी.बी.एस)	१	१	२
५	नर्सिङ अधिकृत	-	-	१
६	स्टाफ नर्स	४	४	७
७	पारामेडिकल स्टाफ	२	४	५
८	एनेस्थेटिक सहायक	-	-	१
९	डेन्टल हाइजिनिष्ट	-	-	१
१०	फार्मसी अधिकृत	-	१	१
११	फार्मसी सहायक	१	१	१
१२	प्लम्बर	-	-	१
१३	इलेक्ट्रीसियन	-	-	१
१४	मेडिकल रेकर्डर	-	-	१
१५	बगैचे	आवश्यकता अनुसार		
१६	कार्यालय सहयोगी	आवश्यकता अनुसार		
१७	सुरक्षा गार्ड	आवश्यकता अनुसार		
१८	सवारी चालक आवश्यकता अनुसार	आवश्यकता अनुसार		

नोट: धारा, बिजुली र बगैचाको व्यवस्थापन, सुरक्षाको प्रबन्ध, सवारी चालक, कार्यालय सहयोगी लगायतका सहायक कार्यका लागि सेवा करार, दरबन्दी वा आउट सोर्सिङ गरी आवश्यकता अनुसार सेवाको सुनिश्चितता गरेको हुनुपर्नेछ ।

१८. अन्य जनशक्ति सम्बन्धी व्यवस्था:

अन्य जनशक्ति सम्बन्धी व्यवस्था स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा मापदण्ड, २०७७ बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद- ६

औजार तथा उपकरणहरू

१९. अक्सिजन सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) अस्पतालमा अक्सिजन ग्यास निरन्तर रूपमा आपूर्तिको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

२०. कार्डियाक उपकरण देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछ:

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	अर्डिनरी इ.सि.जि. मेसिन (Ordinary ECG Machine)	-	१

२	पल्स अक्सिमिटर (Pulse Oximeter)	१	२
३	वि.पि. एपाचर टेबुल मोडेल (BP Set table model)	२	४
४	स्टेथसकोप (Stethoscope)	२	४

२१. अपरेशन थिएटर सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनु पर्नेछ:

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	अटोकलेभ एचपि होरिजेन्टल (Autoclave HP Horizontal)	-	एच्छिक
२	अपरेशन टेबुल हाइड्रोलिक मेजर (OT table Hydroic Major)	-	१
३	अपरेशन टेबुल हाइड्रोलिक मेजर (OT table Hydroic Minor)	-	१
४	अटोकलेभ भर्तिकल सिंगल विन (Autoclave Vertical S.B.)	१	२
५	फोकल ल्याम्प अर्डिनरी (Focus Lamo Ordinary)	१	२
६	स्टेरिलाइजेशन मिडियम इन्स्ट्रुमेन्ट (Sterilization medium-Instrument)	-	१
७	स्टेरिलाइजेशन स्माल इन्स्ट्रुमेन्ट (Sterilization small-Instrument)	१	१
८	बावल स्टेरिलाइजेशन मिडियम (Bowl Sterilization Medium)	-	१
९	डायथर्मी मेसिन-इलेक्ट्रिकल कट्री (Diathermy Machine-Electrical Cautery)	-	१
१०	सक्सन एपाचर-इलेक्ट्रिकल (Suction Appartus-Electrical)	-	२
११	सक्सन एपाचर-फुट अपरेटेड (Suction Appartus- Foot)	१	२
१२	डिह्युमिडिफायर (Dehumidifier)	-	१
१३	अल्ट्राभाइलेट ल्याम्प (Ultraviolet Lamp)	-	१
१४	इथालिन अक्साइड स्टेरिलाइजर (Ethalineoxide Sterilizer)	-	१
१५	माइक्रोओएभ स्टेरिलाइजर (Microwave Sterilizer)	-	१

२२. अस्पतालमा प्याथोलोजी सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनु पर्नेछ:

(क) माइक्रोबायोलोजी/व्याक्टेरियोलोजी (Microbiology/Bacteriology)

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य	५-१५ शैयाका
--------	----------------	-------------------	-------------

		सेवा	स्वास्थ्य संस्था
१	इन्क्यूबेटर (Incubator)	-	१
२	हट एयर ओभन (Hot Air Oven)	-	ऐच्छिक
३	माइक्रोस्कोप (Microscope)	-	१
४	सेन्ट्रीफ्युज/रोटेटर (Centrifuge/Rotator)	-	१
५	रेफ्रीजेरेटर (Refrigerator)	-	१
६	अटो पिपेट (Auto Pipette)	-	३

(ख) बायोकेमिस्ट्री (Biochemistry)

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	सेमि अटो एनालाइजर (Semi-auto analyzer)	-	ऐच्छिक
२	सेन्ट्रीफ्युज/रोटेटर (Centrifuge/Rotator)	-	१
३	हट एयर ओभन (Hot Air Oven)	-	ऐच्छिक
४	रेफ्रीजेरेटर (Refrigerator)	-	१
५	अटो पिपेट (Auto Pipette)	-	१

(ग) हेमाटोलोजी (Hematology)

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	माइक्रोस्कोप बाइनाकुलर (Binocular Microscope)	-	१
२	ब्लड सेल काउन्टर-१८ पारामिटर वा माथि (Blood cell counter-18 parameter or above)	-	१
३	सेन्ट्रीफ्युज/रोटेटर (Centrifuge/Rotator)	-	ऐच्छिक
४	क्लोरिमिटर (Colorimeter)	-	१
५	हट एयर ओभन (Hot Air Oven)	-	ऐच्छिक
६	रेफ्रीजेरेटर (Refrigerator)	-	ऐच्छिक
७	काउन्टिङ च्याम्बर (Counting Chamber)	-	१
८	कम्प्युटर/प्रिन्टर (Computer/Printer)	-	ऐच्छिक

(घ) हिस्टोप्याथोलोजी (Histopathology)

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	इन्क्युबेटर (Incubator)	-	ऐच्छिक

(ड) माइक्रोबायोलोजी, भाइरोलोजी, सेरोलोजी (Microbiology, Virology, Serology)

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	वाटर बाथ (Water Bath)	-	१
२	हट एयर ओभन (Hot Air Oven)	-	१
३	मल्टीच्यानल माइक्रोपिपेट (Multichannel Micro Pipette)	-	१
४	भेराइवल माइक्रोपिपेट (Variable Micro Pipette)	आवश्यकता अनुसार	आवश्यकता अनुसार
५	इन्क्युबेटर (Incubator)	-	१
६	सेन्ट्रीफ्युज (Centrifuge)	-	१
७	वयटिङ व्यालेन्स (Weighting Balance)	-	१
८	अटोक्लेभ भर्टिकल (Autoclave Vertical)	-	ऐच्छिक
९	स्टप वाच (Stop watch)	-	१

२३. अस्पतालमा एनस्थेसिया सम्बन्धी उपकरण देहाय बमोजिम हुनु पर्नेछ:

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	इन्डो ट्राकियल ट्युब (Endo tracheal tube)	-	१
२	एयर वे महिला (Airway Female)	-	१
३	एयर वे पुरुष (Airway Male)	-	१
४	माउथ प्रोप (Mouth Prop)	-	१
५	टङ्ग डिप्रेसर (Tongue Dpressor)	-	१
६	अक्सिजन सिलिण्डर-व्याएलेस (O2 Cylinder for Boyles)	-	१
७	व्याएलेस एपाचर, फ्लुटेक र सर्कल एब्जर्बर (Boyles Appartus with fluotec and circle absorber)	-	ऐच्छिक
८	अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर/सिलिण्डर (Oxygen concentrator/ Cylinder)	१	१
९	मोनिटर, इसीजी, एनआइविपि, आइविपि सहितको	-	१

	एसपिओटु (Monitor, ECG, NIBP, SPO2 with IBP)		
१०	ट्रान्सपोर्ट मोनिटर, इसिजी, एसपिओटु, एनआइविपि (Transport Monitor, ECG, SPO2, NIBP)	-	१
११	म्याककोय ल्यारेङ्गोसकोप (Mac Coy Laryngoscope)	-	२
१२	इन्ट्युबेटिङ्ग एलएमए ३,४ (Entubating LMA 3,4)	-	४
१३	डव्वल ल्युमेन ट्युब (Double Lumen Tube)	-	१
१४	एम्बु व्याग र मास्क (Ambu Bag and mask)	१	४
१५	डिफ्रीलेटर (Defbrillator)	-	ऐच्छिक

२४. लेबर वाई, नियोनेटल र स्पेशल न्युवर्न केयर युनिट (Labour, Neonatal and Special Newborn Care Unit) मा देहाय बमोजिमका उपकरणहरू हुनुपर्नेछ :

सि.नं.	उपकरणहरूको नाम	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा	५-१५ शैयाका स्वास्थ्य संस्था
१	इमरजेन्सी रिसक्सीटेशन किट बेबी (Emergency resuscitation Kit Baby)	१	१
२	स्टायन्डर्ड वइङ्ग स्केल (Standard weifhing scale)	१	१
३	डव्वल आउटलेट अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर (Double Outlet Oxygen Concentrator_	ऐच्छिक	ऐच्छिक
४	रेडिएन्ट वार्मर (Radiant Warmer)	ऐच्छिक	१
५	फिटल डोप्लार (Foetal Dopplar)	१	२
६	डेलिभरी किट (Delivery Kit)	१	२
७	इपिजियोटोमी किट (Episiotomy Kit)	१	२
८	फोरसेप डेलिभरी किट (Forcep Delivery Kit)	ऐच्छिक	१
९	इलाष्टिक भ्याकुम इक्सट्र्याक्टर (Elastic Vacuum Extractor)	ऐच्छिक	१
१०	पल्सअक्सिमिटर बेबी एण्ड एडल्ट (Pulseoximeter baby and adult)	१	२
११	नेबुलाइजर बेबी (Nebulizer Baby)	१	२
१२	वइङ्ग मेसिन एडल्ट (Weighing Machine Adult)	१	२
१३	वइङ्ग मेसिन इन्फ्यान्ट (Weighing Machine Infant)	१	२

२५. आपतकालिन र अत्यावशकिय औषधी तथा सामग्रीहरूको विवरण (List of emergency and essential Drugs/Instruments)

(१) आपतकालिन र अत्यावशकिय औषधीहरूको विवरण (List of emergency and essential drugs) :

S.N.	Name of Drugs
1	Ranitidine, Omeprazole, Pantoprazole (Inj)
2	Adrenaline (Inj)
3	Chlorpheniramine (Inj)
4	Aminophylline (Inj)
5	Atropine (Inj)
6	Hyoscinebutyl Bromide (Inj)
7	Calcium Gluconate (Inj)
8	Ciprofloxacin, Ampicillin, Ampiclox, Ceftrizone, etc= (Inj)
9	Deriphyline (Inj)
10	Dexamethasone (Inj)
11	Dextrose 5% Saline (Inj)
12	Dextrose 10% Saline (Inj)
13	Dextrose 25% Saline (Inj)
14	Dextrose 50% Saline (Inj)
15	Diazepam, Lorazepam, Amdazolam (Inj)
16	5% Dextrose Saline (Inj)
17	Dopamine (Inj)
18	Pentazocine (Inj)
19	Hydrocortisone (Inj)
20	Frusemide (Inj)
21	Mannitol (Inj)
22	Metronidazole (Inj)
23	Morphine (Inj)
24	Nitroglycerine Labetolol (Inj)
25	Normal Saline (Inj)
26	Paracetamol (Inj)
27	Metachlopramide (Inj)
28	Pethidine (Inj)
29	Phenergan (Inj)
30	Potassium Chloride (Inj)
31	Phenobarbitone (Inj)
32	Phenytoin (Inj)
33	Naloxone (Inj)
34	Vitamin K (Inj)
35	Ringer's Lactate (Inj)
36	Sodium Bicarbonate (Inj)
37	Diclofenac (Inj)
38	Dobutamine (Inj)
39	Noradrenaline (Inj)
40	Isoprenaline (Inj)
41	Aminodarone (Inj)
42	Magnesium Sulphate (Inj)
43	Digoxin (Inj)

44	Adenosine, Verapamil (Inj)
45	Traamostate (Inj)
46	Antacids (Tab)
47	Aspirin (Tab)
48	Diclofenac (Tab)
49	Paracetamol Tablet, gel
50	Ibuprofin (Tab)
51	Codeine Phosphate (Tab)
52	Prednisolone (Tab)
53	Prednisolone (Tab)
54	Antibiotics Oral (Tab/Cap)
55	Povidinelodine (Sol)
56	Antidiotics Ointments
57	Others as per necessary

(२) इमरजेन्सी सेवाका लागि अत्यावशकीय उपकरणहरू (List of essential Instrument for Emergency) :

S.N.	Name of Instruments
1	Ambu bag with mask
2	Artery Forceps
3	Salbutamol Inhaler
4	Povidine Iodine
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 Syringes 3cc, 5cc, 10cc, 20cc
13	Endotracheal 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)
29	Scissors (Different sizes)
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 collar 1-5
41	Antibiotic Injection (Different)
42	Pulse Oxymeter-1
43	Otoscope-1
44	Ophthalmoscope-1
45	Glucometer-1
46	Digital clock

२६. प्रयोगशालाका औजार तथा उपकरणहरू (Laboratory Instruments)

प्रयोगशालाको वर्गिकरण	आवश्यक उपकरण तथा सामग्रीहरू
(इ) वर्ग	निम्न सहित इ वर्गको प्रयोगशालाको लागि तोकिएका सबै उपकरणहरू प्रयोग हुने रिजिष्ट्रहरू: Binocular Microscope, Centrifuge, Colorimeter, Water Bath, VDRL Shaker, Hot Air Oven, Micropipette, DC Counter, Power Backup, Autoclave
(डि) वर्ग	निम्न सहित डि वर्गको प्रयोगशालाको लागि तोकिएका सबै उपकरणहरू प्रयोग हुने रिजिष्ट्रहरू: Incubator, Semi-automated biochemistry analyzer

नोट: *१५ शैया सम्मको आधारभूत अस्पतालमा आधारित प्रयोगशाला डी वर्गको प्रयोगशाला आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रमा आधारित प्रयोगशाला "ई समूहका प्रयोगशाला" *उपकरणहरू सम्भार तालिका बनाई नियमित रूपमा सम्भारका कार्यहरू गर्नुपर्नेछ । अत्यावश्यक परीक्षणका लागि सोही क्षमताको ब्याकअप उपकरणको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

परिच्छेद- ७

सेवा सम्बन्धी व्यवस्था

२७. स्वास्थ्य क्लिनिक सम्बन्धि मापदण्ड तथा पूर्वाधारहरू:

(१) "स्वास्थ्य क्लिनिक" ले आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गतका निम्नानुसारका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ:

(क) खोप सेवा सम्बन्धी परामर्श तथा सम्बन्धित निकायबाट स्विकृती लिई मापदण्ड बमोजिम खोप सेवा संचालन गर्न सकिने ।

(ख) मातृ, नवजात शिशु तथा बाल स्वास्थ्य सेवा

(ग) सरुवा रोग सम्बन्धी सेवा

(घ) नसर्ने रोग तथा शारीरिक विकलंगता सम्बन्धि सेवा

(ङ) मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा

(च) जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सम्बन्धि सेवा

(छ) सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा

(ज) स्वास्थ्य प्रबर्धन सेवा

(झ) आयुर्वेद तथा अन्य परम्परागत स्वास्थ्य सेवा ।

(२) स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्वास्थ्य सेवा संचालनका लागि देहाय बमोजिमको आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु हुनुपर्नेछः

(क) बिरामीको जाँचगर्ने भेन्टिलेटेड वा ए.सी. कोठाहरु सेवा अनुसारको छुट्टाछुट्टै हुनुपर्ने (कम्तिमा १४ वर्ग मिटरको)

(ख) बिरामी बस्ने ठाउँ (कुर्ने ठाउँ)

(ग) बिरामी जाँच्ने टेबुल

(घ) चिकित्सकको लागि टेबुल

(ङ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(च) बिरामी बस्ने टुल

(छ) शौचालयको व्यवस्था (महिला, पुरुष, बालबालिका, जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्ग मैत्री)

(ज) टेलिफोन (अनिवार्य)

(झ) स्वास्थ्य शिक्षा सम्बन्धी सूचनामूलक पोष्टर तथा अन्य सामग्री

(ञ) पानीको आपूर्ति भएको हुनुपर्ने ।

(ट) स्वच्छ पिउने पानिको व्यवस्था

(ठ) विद्युत व्याकअपको व्यवस्था भएको

(ड) कोठामा हात धुने ठाउँ

अन्य व्यवस्था (थप मापदण्ड):

(क) विशेषज्ञ सेवाको लागि आवश्यक औजार उपकरणहरुको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

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

(ग) स्वास्थ्य क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरु अनिवार्य रूपमा निर्मलकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

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

(ङ) मासिक प्रतिवेदन नियम अनुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(३) आवश्यक जनशक्ति

(क) स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्वास्थ्य जाँच गर्ने चिकित्सक कुनैपनि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा पनि एम.बि.बि.एस. (MBBS) वा सो सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधि प्राप्तगरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

(ख) विशेषज्ञ सेवाको लागि सो अनुसारको योग्यता हासिल गरि मान्यता प्राप्त काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

(ग) परामर्श सेवादिने व्यक्ति स्वास्थ्य विज्ञानमा प्रमाणपत्र तह/प्राविधिक एस.एल.सि. वा सो सरह उत्तीर्ण गरी परामर्श सेवा तालिम प्राप्त हुनुपर्नेछ ।

(घ) कार्यालय सहयोगी तथा सरसफाई कर्मचारी ।

नोट: उपलब्ध जनशक्ति मध्य एकजनालाई रेकर्डीङ तथा रिपोर्टिङको लागि फोकल पर्सन तोक्नु पर्नेछ ।

(४) आवश्यक औजार उपकरणहरु:

(क) थर्मोमिटर (डिजिटल) -१

(ख) तौल लिने मेशिन -१

(ग) उचाई नाप्ने मेशिन -१

(घ) टंग डिप्रेसर - १

(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन -१

(च) स्टेथोस्कोप -१

(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट -१

(ज) प्रोक्टोस्कोप -१

(झ) अटोक्लेभर निर्मलीकरण गर्न प्रयोग हुने साधन

(ञ) सिरिन्ज

(ट) टर्च लाइट

(ठ) पञ्जा

(ड) मास्क, एप्रोन

(ढ) किडनी ट्रे

(ण) कम्प्युटर र ल्यापटप - (अभिलेख तथा प्रतिवेदनका लागी) - १

फिजियोथेरापी केन्द्र, पुर्नस्थापना केन्द्र (मनोसामाजिक), जेरियाट्रिक परामर्श केन्द्र, युनानी उपचार केन्द्र, योग ध्यान तथा शारिरिक व्यायाम केन्द्र, परम्परागत सेवा क्लिनिक तथा यस्तै प्रकारका क्लिनिक तथा सेवाकेन्द्र हरुका लागि मापदण्ड प्रचलित कानुन वा नगरपालिकाले तोकेबमोजिम हुनेछ ।

२८. रेडियोलोजी वा डाइग्नोष्टिक एण्ड इमेजिङ सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक पूर्वाधार तथा शर्तहरु:

(१) यस निर्देशिकाको प्रयोजनको लागि रेडियोलोजी वा डाइग्नोष्टिक सेवा अन्तरगत देहायका प्रविधिहरु समावेश गरिएकोछ:

- एक्स रे (300 mA सम्म)
- भिडियो एक्स रे (Ultrasound- USG)

(२) उपदफा (१) मा उल्लेख गरिएको बाहेकका थप प्रविधिको लागि माग भएमा नगरपालिकाको सिफारिसमा प्रादेशिक स्वास्थ्य संरचनाले स्वीकृती दिनेछ ।

(३) रेडियोलोजी, डायग्नोष्टिक तथा ईमेजिङ्ग सेवाबाट पर्ने विकिरणका दूष्प्रभावलाई कम गर्नका लागि उक्त सेवा सञ्चालन गर्न अनुमति दिदा वा सिफारिस गर्दा निम्न मापदण्डलाई आधार मानिनेछः

(क) साधारण एक्सरे सेवा सम्बन्धी व्यवस्था

(१) एउटा एक्सरे मेसिन जडान गर्नका लागि कम्तिमा ४५० से. मि. लम्बाई ४०० से.मि चौडाई र उचाई कम्तिमा २५० से.मि भएको कोठा उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

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

(३) प्रोसेसिङ कोठा एक्सरे कोठा भन्दा अलग हुनुपर्नेछ ।

(४) प्रतिक्षा गर्ने र रिपोर्ट दिने स्थान अलग अलग हुनुपर्नेछ ।

(५) देहाय बमोजिमको कोठाको व्यवस्था गरी विकिरण चुहावट नियन्त्रण गर्नु पर्नेछः

(अ) ढोका र हेर्ने झ्यालमा २ मि. मि. बाक्लो सिसा (लिड) भएको ।

(आ) ०.२ मि.मि. बाक्लो सिसा (लिड) र १५ से.मि. ईटाको भित्ता वा २५ से.मि. ईटाको भित्ता वा कंक्रीटको भित्ता भएको ।

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

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

(६) पोर्टेबल एक्सरे उपकरणहरू सधैं एक खण्ड स्ट्यान्डमा राखिएको हुनुपर्नेछ ।

(७) कम्तिमा एउटा ०.२ मी. मी. बाक्लो लिड एप्रोन अथवा सो बराबरको विकिरणबाट सुरक्षा दिने सामग्री हुनुपर्नेछ ।

(८) कम्तिमा ०.२ मी.मी. बाक्लो चस्मा क लिकडो पन्जा, थाइराइड शिल्ड र गोनाड शिल्ड उपलब्ध हुनुपर्नेछ ।

(९) विकीरण क्षेत्रमा कार्यरत प्राविधिक कर्मचारीहरूको लागि विकीरण निगरानी उपकरण (Personal radiation dose monitor) प्रदान गर्नुपर्दछ र उक्त उपकरणको नियमित परिक्षण तीन/तीन महिनामा गर्नुपर्नेछ ।

(१०) विकीरण क्षेत्रमा काम गर्ने कर्मचारीहरूका लागि विकिरणको डोजको सिमा इन्टरनेशनल कमिसन अन रेडियोलोजिकल प्रोटेक्सनले तोकेको मापदण्ड अनुसार २० मी.ली. सिर्वट प्रति वर्ष वा पाँच वर्षको औषत १०० मी. ली सिर्वटको सिमाभित्र हुनु पर्नेछ । त्यो सीमा भन्दा बढी भएमा सम्बन्धित संस्थाले उक्त कर्मचारीलाई विकीरण मुक्त क्षेत्रमा काम गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।

(११) एक्सरे कोठाको वरिपरी सर्भेक्षण आवधिक रूपमा मेडीकल फिजिसिस्ट वा विकिरण संरक्षण अधिकृतबाट गराउन पर्नेछ । सेवा सुरु गर्नुभन्दा पहिले र प्रत्येक तिन वर्षमा विकिरण सर्भेक्षण गर्नुपर्नेछ ।

(१२) एक्सरेको राम्रै इमेज प्राप्त गर्न मानक एक्सपोजर मापदण्डहरूको चार्ट (स्ट्यान्डर्ड एक्सपोजर प्यारामिटर चार्ट) प्रयोग गर्नुपर्नेछ ।

(१३) बैकल्पिक विद्युत आपूर्तीका लागि ब्याकअपको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(ख) भिडियो एक्सरे (Ultrasonogram) सेवाको प्रयोग सम्बन्धमा:

रेडियोलोजिष्टहरू बाहेक आफ्नो क्षेत्रमा मात्र प्रयोगमा ल्याउने गरी मान्यता प्राप्त संस्थाबाट कम्तीमा ३ महिनाको भिडीयो एक्सरे तालिम प्राप्त गरेको स्त्री तथा प्रसूति रोग सम्बन्धी विशेषज्ञहरूले गर्न पाउनेछन् ।

सेवा सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने निम्न बमोजिमको उपकरणहरूको व्यवस्था हुनु पर्नेछ:

- (१) इमर्जेन्सी सेवामा चाहिने औषधि लगायत औजार उपकरणहरूको व्यवस्था हुनुपर्ने ।
 - (२) स्टेचर, हिल चियरको व्यवस्था हुनु पर्ने ।
 - (३) शौचालयको राम्रो व्यवस्था हुनुपर्ने ।
 - (४) रेकर्डिङ तथा रिपोर्टिङको लागि छुट्टै कोठाको व्यवस्था हुनुपर्ने ।
 - (५) बैकल्पिक बिद्युतको लागि जेनेरेटरको व्यवस्था हुनु पर्ने ।
 - (६) बिरामीको लागि र बिरामी कुरुवा बस्नको लागि कोठा लगायत बेच्चको व्यवस्था हुनुपर्ने ।
 - (७) स्टोर, रिपोर्ट डिस्ट्रीब्यूसनको लागि छट्टाछट्टै कोठाको र ठाउँको व्यवस्था हुनुपर्ने ।
- (ग) रेडियोलोजी सेवाकोलागि न्यूनतम उपकरण तथा जनशक्ति पूर्वाधारहरू:**

सि.नं.	विवरण	क्लिनिक	शैया
१	एक्स-रे मेशिन	१०० एम ए १	३०० एम ए १
२	एक्स-रे मेशिन पोर्टेबल मोबाइल	स्वच्छिक	१०० एम ए १
३	अल्ट्रासाउण्ड मेशिन	स्वच्छिक	स्वच्छिक
४	जनशक्ति		
५	रेडियोलोजिष्ट	आंशिक समय	आंशिक समय
६	रेडियोग्राफिक अधिकृत*	१	१
७	रेडियोग्राफर**	१	२

*रेडियोग्राफी अधिकृत (रेडियोग्राफिक टेक्नोलोजिष्ट): चिकित्सा शास्त्र अध्ययन संस्थान वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त अन्य संस्थानबाट यस रेडियोग्राफिक विषयमा (BSc, MIT, BSc. RT) स्नातक तह उत्तिर्ण गरेको हुनुपर्ने । साथै नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद् (Nepal Health Professional Council-NHPC) मा दर्ता हुनुपर्ने ।

** रेडियोग्राफर: चिकित्सा शास्त्र अध्ययन संस्थानबाट वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त अन्य संस्थाबाट रेडियोग्राफी विषयमा प्रमाणपत्र तह उत्तिर्ण गरेको हुनुपर्ने । स्वास्थ्य मन्त्रालयको स्वीकृत विना रेडियोलोजी सम्बन्धी मसिन नेपालमा पैठारी गर्न पाइने छैन ।

२९. प्रयोगशाला सेवा:

(१) प्रयोगशाला सेवा सञ्चालनका लागि प्रयोगशाला हरूको स्तर, विभाजन र जनशक्ति देहाय बमोजिम हुनु पर्नेछ ।

प्रयोगशालाको वर्ग	परीक्षणहरू
(इ) वर्ग	Hematology: TC, DC, Hemoglobin, ESR, Blood Grouping for non transfusion purpose, BT,CT, Biochemistry: Sugar, Urea, Bilirubin T&D, Serum Uric Acid, Total Protien, Serum Albumin, Microbiology: Sputum AAFB Stain (Z-N Stain)

	Test by RDTs: With simple interpretation Miscellaneous: Routine urine analysis, Routine stool analysis, Urine Pregnancy Test, Stool for reducing substances
(डि) वर्ग	इ वर्गमा उल्लेख भएका सहित निम्न परिक्षणहरू Hematology: RBC count, PT, APTT, Platelets count, Hematocrit, Red cell Indices Biochemistry: SGOT, SGPT, ALP, Lipid Profile, Creatinine, Sodium, Potassium Microbiology: Gram stain and KoH mount for fungi Serology: RPR, Widal Test, ASO Titer, RA Factor, CRP, Test by RDTs: All Miscellaneous: Stool for occult blood, Urine Kitone bodies, Urobilinogen, Bile salt, Bile pigment, Bence Jones Protein

(२) प्रयोगशाला सञ्चालन सम्बन्धी न्यूनतम मापदण्ड:

देहायमा उल्लेख भए बमोजिम सरकारी स्तरमा सञ्चालित प्रयोगशाला हरुको स्तर अनसुरको मापदण्ड निजी क्षेत्रमा सञ्चालित प्रयोगशाला हरुको न्यूनतम मापदण्ड हुनेछ:

(क) उपदफा १मा उल्लेखित प्रयोगशालाको वर्ग अनुसार लेखिए बमोजिमका परीक्षणहरू मात्र गर्न पाईनेछ ।

(ख) आकस्मिक सेवा प्रदान गर्ने हरेक अस्पतालमा शैया अनुसारका आवश्यक पर्ने आकस्मिक परीक्षणहरू गर्नुपर्नेछ ।

(ग) राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला वा अन्य सम्बद्ध निकायबाट सञ्चालन हुनु गुणस्तर नियन्त्रक सम्बन्धी कार्यक्रममा अनिवार्य रूपमा भाग लिनुपर्नेछ ।

(घ) राष्ट्रिय जन स्वास्थ्य प्रयोगशालाबाट पठाईने गुणस्तर सम्बन्धी परीक्षण निर्देशन बमोजिम अनिवार्य रूपमा गर्नु पर्नेछ ।

(ङ) प्रत्येक कोठामा पर्याप्त प्रकाश र भेन्टीलेशनको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(च) बिजुली र पानीको राम्रो व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(छ) प्रयोगशालाले फोहर व्यवस्थापन नेपाल सरकारले तोकेको मापदण्ड अनुसार गरेको हुनुपर्नेछ ।

(ज) प्रयोगशालामा रगत तात्रे कोठा, सफा गर्ने कोठा, आकस्मिक कोठा, नमुना परिक्षण गर्ने कोठा र शौचालयको अनिवार्य व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(झ) प्रयोगशालामा आवश्यक पर्ने टेबुल, कर्सी लगायतका आवश्यक फर्निचरहरू पर्याप्त मात्रामा हुनुपर्नेछ ।

(ञ) प्रयोगशालामा विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्दा आफुले जनु उपाधि प्राप्त गरेको छ सोही अनुसार मात्र सेवा सञ्चालन गर्न पाउनेछ ।

(ट) प्रयोगशालाको रिपोर्ट प्रमाणित गर्नेको नाम, शैक्षिक योग्यता एवम् परिषद्को दर्ता नम्बर उल्लेखित स्ट्याम्प वा प्रिन्टको प्रयोग गरेको हुनुपर्नेछ । उपदफा (१) मा उल्लेखित जनशक्तिले आफुले प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको आधारमा निजी प्रयोगशाला खोली सञ्चालन गर्न पाउनेछन र ल्याब असिष्टेण्टको हकमा आफु भन्दा माथिल्लो उपाधि प्राप्त गरेका व्यक्तिहरूको प्रत्येक निगरानीमा प्रयोगशालामा काम गर्न पाउनेछन् ।

(३) प्रयोगशाला संचालन सम्बन्धी अन्य मापदण्डहरू देहाय बमोजिम हुनुपर्नेछे:

१. D (डि) वर्गको प्रयोगशालाको न्यूनतम क्षेत्रफल २५० वर्ग फिट

२. E (ई) वर्गको प्रयोगशालाको न्यूनतम क्षेत्रफल २५० वर्ग फिट

३. प्रयोगशालाको नक्शांकन (लेआउट) नमूना सङ्कलन गर्ने देखि लिएर बिसर्जन सम्म हुनेगरी लजिकल फ्लो (Logical Flow) मिलाएको हुनुपर्नेछ ।

४. नमूना संकलन, नमूना प्रोसेसिङ, नमूना परीक्षण, रिपोर्टिङ आदिका लागि छुट्टाछुट्टै क्षेत्र हुनुपर्नेछ ।

५. तोकिएको कलु क्षेत्रफलको न्युनतम ७०५ भाग प्रयोगशालासंग सम्बन्धित प्राविधिक परीक्षण कार्यका लागि छुट्ट्याइएकोहुनुपर्नेछ । बाँकी ३०५ भागमा प्रयोगशालासंग सम्बन्धित अन्य कार्यहरू जस्तै स् नमूना संकलन, प्रतिकालय, मिटिङ, कार्यालय क्षेत्र, भण्डार, शौचालय आदिको लागि व्यवस्था गर्न सकिनेछ ।

परिच्छेद- ८

आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सम्बन्धी स्वास्थ्य संस्थाहरूको मापदण्ड

३०. आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा सम्बन्धी स्वास्थ्य संस्थाहरूको मापदण्ड:

(१) आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत निजी स्तरमा स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना, सञ्चालन तथा स्तरोन्नति गर्दा देहायको मापदण्डहरूको पालना गर्नुपर्नेछ:

(क) आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा:

(१) आयुर्वेद चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्दा वा चिकित्सा व्यवसाय गर्दा सम्बन्धित विषयमा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्नातक वा स्नातकोत्तर उपाधि हासिल गरी नेपाल आयुर्वेद चिकित्सा परिषद्बाट दर्ता भएको हुनु पर्नेछ । नेपाल सरकारको बहालवाला कर्मचारी भएमा नेपाल सरकारको पूर्वस्वीकृति लिनुपर्नेछ ।

(२) पञ्चकर्म सेवा केन्द्रमा सम्बन्धित विषयमा कम्तिमा बि.ए.एम.एस. वा सो सरह उपाधि प्राप्त व्यक्तिबाट वमन, विरेचन, शिरोविरेचन, आस्थापन, अनुवासन बस्ती र रक्तमोक्षण प्रयोग गर्नुपर्ने र उत्तर वस्तिको लागि सम्बन्धित विशेषज्ञबाट गर्नुपर्नेछ ।

(३) आयुर्वेद अस्पतालमा काम गर्ने कर्मचारीलाई संक्रमण सुरुक्षा सम्बन्धी आवश्यक तालिम दिनपर्नेछ ।

(४) आयुर्वेद अस्पतालले जनशक्ति, भौतिक पूर्वाधार, औजार-उपकरण र सेवाको गुणस्तरीयतामा मात्र संस्था विस्तार गर्न स्वीकृतिको लागि माग गर्ने र उपयुक्त ठहर भएमा शाखा विस्तारको स्वीकृति दिन सकिनेछ ।

(५) बिरामीको उपचारको सिलसिलामा आवश्यकता अनुसार विशेषज्ञ चिकित्सक समक्ष वा उपयुक्त स्थानमा प्रेषण (रिफर) गर्नुपर्नेछ ।

(६) रोग निदानार्थ आवश्यक पर्ने ई.सि.जी., इ.इ.जी, प्याथोलोजी, रेडियोलोजी तथा अन्य आवश्यक सेवाहरू संचालन गर्नुपरेमा सम्बन्धित विषयको जनशक्ति र सो सम्बन्धी भौतिक पूर्वाधार, औजार उपकरण नीति नियमको पालना गर्नुपर्नेछ ।

(७) इन्ट्रिग्रेटेड क्लिनिक, नर्सिङ होम वा अस्पताल भनी स्वीकृतिका लागि माग भएमा कुनकुन विषय र सेवा दिने उद्देश्य राखिएको हो ? सो प्रष्ट उल्लेख गरि सोही बमोजिमका जनशक्ति, औजार उपकरण र भौतिक पूर्वाधार व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।

(८) आयुर्वेद चिकित्सा विधामा स्वास्थ्य रक्षा, रोग निवारण, औषधि द्रव्य काष्ठौषधि, रसौषधिको प्रयोग गरिने चिकित्सा सेवा, विना औषधि दिइने सेवा र आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवामा उल्लेखित पूर्वकर्म अन्तर्गतका निराग्नी स्वेद (जल, वायु, सूर्यकिरण, पार्थिवत्वको प्रयोग), अग्नि स्वेदन, अभ्यङ्ग (Massage), सत्वावजय चिकित्सा (योगाभ्यास, ध्यान आदि) को माध्यमबाट रोगको रोकथाम वा दीर्घजीवनको लागि सञ्चालन गरिने संस्थाहरूले

आयुर्वेद स्वास्थ्यकर्मीहरू, भौतिक पूर्वाधार, आवश्यक औजार उपकरण र तोकिएको मापदण्ड पूरा गरि जुन सुकैनाममा संचालन भएता पनि सन्दर्भ ग्रन्थ सहित अनुमति प्रदान गर्ने निकायबाट अनुमति लिएर मात्र सञ्चालन गर्न पाइनेछ ।

(९) जन स्वास्थ्य नियमावली २०७७ को नियम ४ (४) को व्यवस्था अनुसार आकस्मिक सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ ।

(ख) आयुर्वेद चिकित्सा अन्तर्गत रहने सेवाहरू:

चिकित्सा सेवा:

१. उपचारात्मक (आतुर विकार प्रशमन)

(क) युक्ति व्यापाश्रय चिकित्सा

(ख) संशमन (औषधि चिकित्सा)

(ग) संशोधन (वमनादि पञ्चकर्म शोधन चिकित्सा)

(घ) दैव व्यापाश्रय

(ङ) सत्वावजय

(च) शस्त्र-प्रणिधान

(छ) योगाभ्यास

२. स्वास्थ्य प्रवर्द्धनात्मक, स्वास्थ्य रक्षा तथा प्रतिरोधात्मक स्वास्थ्य सेवा:

(क) प्रकृति विनिश्चय र परामर्श

(ख) स्वस्थवृत्त पालन –ऋतुचर्या, दिनचर्या, रात्रिचर्या, पथ्यापथ्य, आहार विहार

(ग) रसायन

(घ) वाजीकरण

(ङ) पञ्चकर्म

(च) योगाभ्यास

(ग) आयुर्वेद अस्पताल तथा नर्सि-होम सम्बन्धी मापदण्ड तथा पूर्वाधार:

(१) आयुर्वेद चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत निजीस्तरमा सञ्चालन गर्ने अस्पताल एवं नर्सिङ्ग होमहरूले आफ्नो क्षमता अनुसार क्रमशः एक वा एकभन्दा बढी तपसिलमा उल्लेखित विभाग/शाखाहरू सञ्चालन गर्न सक्नेछन्:

(अ) आयुर्वेद चिकित्सा सेवा अन्तर्गत विभाग वा शाखाहरू:

(क) कायचिकित्सा

(ख) बालरोग चिकित्सा

(ग) प्रसूति तथा स्त्रीरोग चिकित्सा

(घ) शल्य चिकित्सा

(ङ) शालाक्य

(च) रसायन

(छ) वाजीकरण

(ज) योगाभ्यास ।

(आ) आयुर्वेद अस्पतालले देहाय बमोजिमको भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था तथा मापदण्डको पालना गर्नुपर्नेछ:

सि.नं.	विवरण	१५ शैया सम्म
१		
	(क) जग्गा मापदण्ड सडकसँग जोडिएको हुनुपर्ने (प्रति शैया ५० व.मि.)	✓
	(ख)सवारी साधन आवत जावत तथा पार्किङको लागि प्रयास ठाँउ हुनुपर्ने	✓
	(ग)प्रवेशद्वार र निकासद्वार- गेट छुट्टाछुट्टै हुनुपर्ने	✓
	(घ)सञ्चार, विजुली, शौचालय तथा खानेपानीको व्यवस्था हुनुपर्ने	✓
२	वहिरङ्ग	✓
३	अन्तरङ्ग	✓
	आयुर्वेद चिकित्सामा स्नाकोत्तर उपाधि (MD/MS) विषयगत सेवा अनुसार	आवश्यकता अनुसार
	चिकित्सक (BAMS) सो सरह	३ जना
	आयुर्वेद सहायक वा सो सरह	३ जना
	आयुर्वेद सह सहायक वा सो सरह	३ जना
	पञ्चकर्म सहायक	आवश्यकता अनुसार
	अभ्यङ्गकर्ता	आवश्यकता अनुसार
	वि.एस्सी नर्सिङ्ग	आवश्यकता अनुसार
	स्टाफ नर्स	१ जना
	अ.न.मि.	३ जना
	प्रशासन अधिकृत	आवश्यकता अनुसार
	नायव सुब्बा	आवश्यकता अनुसार
	खरिदार (लेखा) प्रशासन	१ जना
	कम्प्युटर प्राविधिक खरिदार	आवश्यकता अनुसार
	कार्यालय सहयोगी पाले	३ जना
	भान्से र टहलुवा	२ जना
	माली	आवश्यकता अनुसार
	सवारी चालक	आवश्यकता अनुसार
	कुचिकार	१ जना
	फिजियोथेरापिष्ट	आवश्यकता अनुसार
	फिजियोथेरापी सहायक	आवश्यकता अनुसार
	जु. मेडिकल रेकर्डर असिष्टेण्ट	आवश्यकता अनुसार
४	औजार सामाग्री	✓
	स्टेथसकोप (प्रत्येक उपचार कक्षमा)	✓
	प्रत्येक उपचार कक्षमा वि.पि. सेट	✓
	आवश्यकता अनुसार थर्मोमिटर	✓
	तौलिने मेसिन	✓

उचाइ नाप्ने साधन	✓
टर्च लाइट	✓
कटन, गज, व्याण्डेज	आवश्यकता अनुसार
एप्रोन	आवश्यकता अनुसार
पञ्जाहरु	आवश्यकता अनुसार
एक्सरे भ्यु बक्स	१
अक्सिजन सेट	२
ड्रम सेट	३
अटोक्लेभ (Autoclave)	✓
सर्जिकल सेट ९	✓
सुचर म्याटेरियल विभिन्न साइज (Suture materials different size)	✓
निडिलहरु (Needle: different size)	✓
फोरसेपहरु (Forceps)	✓
कटिङ्ग सेट	✓
कटिङ्ग कैची	✓
ब्लन्ट कैची	✓
सार्प कैची	✓
ल्यानसेट	✓
स्कापेल र किटल होल्डर	✓
ड्रेसिङ्ग सेट	✓
किङ्नी ट्रे, सानो ट्रे, ठूलो वउल	✓
डिसेक्टिङ्ग फोरसेप, थम फोरसेप	✓
कटन र आवश्यक सामग्री सहित ड्रेसिङ्ग ट्रली	✓
गज, व्याण्डेज, ल्युकोप्लाष्ट, जाइलोकेन	✓
क्याथेटर सेट	✓
प्लेन, फोलिस र मेटालिक क्याथेटर	✓
डाइग्नोष्टिक सेट	✓
साधारण	✓
टंग स्पाटुला	✓
इमरजेन्सी टर्चलाइट	✓
स्पेशिफिक	✓
इ.एन.टि. सेट	✓
गाइनोकोलोजिकल इक्जामिनिसन सेट	✓
नियोनेटल केयर सेट	✓

	म्याकेन्टोज सिट, क्यालिज प्याड	✓
	अन्य	
	प्रोक्टोस्कोप, ल्यारेङ्गोस्कोप र अप्थाल्मोस्कोप	आवश्यकता अनुसार
	टोनोमिटर र राइनोस्कोप	आवश्यकता अनुसार
	स्टेरिलाइजर र अटोकलेभ सेट	आवश्यकता अनुसार
	इमेरजेन्सी केश म्यानेजमेन्टको लागि आवश्यक उपकरण र सामग्रीहरू	आवश्यकता अनुसार
	नेबुलाइजर	आवश्यकता अनुसार
	साइलेज ट्युब	आवश्यकता अनुसार
	ग्यास्ट्रिक लभाज सेट	आवश्यकता अनुसार
	वेड स्क्रिन	आवश्यकता अनुसार
	मास्क	आवश्यकता अनुसार
	क्याप	आवश्यकता अनुसार
	इयर सिरिन्ज सेट	आवश्यकता अनुसार
	उडन स्पिन्ट	आवश्यकता अनुसार
	युरोव्याग	आवश्यकता अनुसार
५	अन्तरङ्ग सेवा (Indoor प्रति शैया 7 sq. mtr)	
	पुरुष वार्ड	✓
	महिला वार्ड	✓
	चिकित्सा कोठा १०*१० स्क्वायर फिट	१
	शौचालय (पुरुष तथा महिलाको लागि छुट्टाछुट्टै) वास वेसिन तथा पानी प्रयास	४
	स्ट्रेचर ट्रली	१
	चार्ट र लकर फाइल क्याबिनेट	आवश्यकता अनुसार
	वेड प्यान शैया संख्याको आधारमा	✓
	कुरुवा वस्ने टुल शैया संख्याको आधारमा	✓
	चिकित्सक कक्ष	१
	नर्सेज ड्युटी रुम १०*१५ स्क्वायर फिट	१
	विरामी ओसार्ने एम्बुलेन्स	आवश्यकता अनुसार
	औषधि स्टोरको पूर्वाधार	
	भेन्टिलेशनयुक्त १०*१५ स्क्वाएर फिट साइजको कोठा	✓
	विरामी पुर्जा दर्ता गर्ने कक्ष	✓
	औषधि बनाउने टेबुल कुर्सी	✓
	विरामीका लागि सोधपुछ तथा सहयोग कक्ष	✓
६	भान्सा घर	✓
७	भान्सा घर	✓

	विरामी दर्ता कक्ष	✓
	विरामी जाँचे कोठा	✓
	लेखा प्रशासन कक्ष	२ वटा
८	आकस्मिक सेवा कक्ष (आवश्यक जनशक्ति एवम् उपकरण सहित)	२ वटा
९	प्रयोगशाला कोठा	✓
१०	मनोपरामर्श एवम् जीवनशैली कोठा	✓
११	योगासन, प्राणायाम, ध्यान आदिको लागि कोठा १२*२४ फिट	✓
१२	पूर्व कर्म सेवा	१
	• स्नेहन कक्ष र अभ्यङ्ग कक्ष	१
	• स्वेदन कक्ष- नाडी स्वेदन लगाएत १३ प्रकारका स्वेदनका लागि अलग अलग कक्ष	✓
	• अभ्यङ्ग टेबुल	१
	• सर्वाङ्ग स्वेदन यंत्र	१
	• नाडी स्वेदन यंत्र लगाएत विविध १३ प्रकारका स्वेदनका लागि अलग अलग आवश्यक यंत्र	आवश्यकता अनुसार
	• कटि तथा जानु स्वेदन यंत्र	आवश्यकता अनुसार
	• अवगाह स्वेदन यंत्र	आवश्यकता अनुसार
	• पञ्चकर्म सेवाको लागि सामाग्री	आवश्यकता अनुसार
	• वमन टेबुल सहित वमन कक्ष	✓
	• विरेचनीय आशन	✓
	• शिरोविरेचनको लागि कक्ष तथा साधन	✓
	• शिरोधारा टेबुल सहित सेट	✓
	• शिरो बस्ति यंत्र	✓
१३	पञ्चकर्म सेवा पूर्वाधार	✓
१४	पुर्नस्थापन कक्ष	✓
१५	पञ्चकर्मको लागि औषधि तयारी कक्ष	✓
१६	फलफुल सहित स्वाचद्ध वातावरण र औषधियुक्त हर्विरियम समेत हुनुपर्ने	आवश्यकता अनुसार
१७	फिजियोथेरापी/अकुपंचर युनिट	आवश्यकता अनुसार

(घ) आयुर्वेद स्वास्थ्य क्लिनिक सम्बन्धी मापदण्ड तथा पूर्वाधारहरु:

आयुर्वेद स्वास्थ्य क्लिनिक सेवा सञ्चालन गर्दा एउटै व्यवस्थापन अन्तर्गत रही तीन वा सो भन्दा बढी सेवा प्रदान गर्नु पर्ने र औषधि सेवाको व्यवस्था समेत हुनुपर्नेछ । स्वास्थ्य जाँच गर्ने तथा परामर्श दिने व्यक्ति कुनैपनि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा पनि बििएएमएस (BAMS)

वा सो सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधि प्राप्त गरी आयुर्वेद चिकित्सा परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

(१) यो सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक न्यूनतम भौतिक सुविधाहरु निम्न अनुसारको हुनुपर्नेछ:-

(क) बिरामीको जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा सेवा अनुसारको छद्मछुट्टै हुनुपर्नेछ । (कम्तिमा १४८१० वर्ग फिट)

(ख) बिरामी बस्ने ठाउँ

(ग) बिरामी जाँच्ने टेबुल

(घ) चिकित्सकको लागि कुर्सी

(ङ) चिकित्सकको लागि टेबुल

(च) बिरामी बस्ने कुर्सी/टुल

(छ) बिरामी कुर्न बस्ने बेन्चहरूको व्यवस्था

(ज) शौचालयको व्यवस्था

(झ) टेलिफोन (स्वैच्छिक)

(२) आवश्यक औजार उपकरणहरू निम्न अनुसारकोहुनुपर्नेछे:

(क) थर्मोमिटर -१ (ख) तौल लिने मेशिन -१

(ग) उचाई नाप्ने मेशिन -१

(घ) टंग डिप्रेसर - १

(ङ) ब्लड प्रेशर जाँच्ने मेशिन -१

(च) स्टेथोस्कोप -१

(छ) आँखा, नाक, कान जाँच्ने सेट -१

(ज) प्रोक्टोस्कोप -१

(झ) प्रोव (ज) सिरिन्ज

(ट) टर्च लाइट

(ठ) पञ्जा

(ड) मास्क, एप्रोन

(ढ) किङ्नी ट्रे

(ण) बाल्टीन ।

(३) अन्य व्यवस्था (थप मापदण्ड):

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

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

(ग) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरू अनिवार्य रूपमा निर्मलकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

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

(ङ) मासिक प्रतिवेदन नियम अनुसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(ड) आयुर्वेद पूर्वकर्म/पञ्चकर्मसेवा केन्द्र सम्बन्धी मापदण्ड तथा पूर्वाधारहरू:

(१) भौतिक पूर्वाधार: आयुर्वेद पञ्चकर्म सेवा प्रदान गर्ने केन्द्र, हेल्थ क्लव र हेल्थ रिसोर्टहरू सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने अभ्यङ्ग, स्वेदन, स्नान, वमन, विरेचन, शिरोविरेचन, वस्ति आदि उपचार कक्षहरू र सोका लागि देहायका सामग्रीहरूको व्यवस्था हुनुपर्नेछ । यसका साथै औषधि निर्माण कक्ष, प्रकृति परीक्षण, सत्वावजय चिकित्सा, योग ध्यान एवं अन्य सहायक हरूका लागि आवश्यक कक्षहरू हुनु पर्नेछ । साथै उपयुक्त किसिमका पुस्तकालय, शौचालय आदिको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(क) अभ्यङ्ग कक्ष

(ख) स्वेदन कक्ष (ग्यास सिलिण्डर कक्ष बाहिर हुनुपर्ने)

- (ग) अभ्यङ्ग टेबुल
- (घ) सर्वाङ्ग स्वेदन बक्स
- (ङ) नाडि स्वेदन यंत्र
- (च) वस्ति यंत्र सेट
- (छ) वमन टेबुल सहित वमन कक्ष
- (ज) शौचालय संलग्न रहेको विरेचन कक्ष
- (झ) विरेचन कुर्सी
- (ञ) नस्य कुर्सी
- (ट) शिरोधारा टेबुल सहित सेट
- (ठ) शिरो बस्ति सेट
- (ड) जानु बस्ति, कटि बस्ति आदि सेट
- (ढ) कटि स्वेदन टब
- (ण) अवगाह स्वेदन टड
- (त) संसर्जन कर्मका लागि भोजनालय
- (थ) अन्य पूर्वाधार तथा आत्यायिक चिकित्सा सामग्री

नोट: पञ्चकर्मको प्रधानकर्म संचालनका लागि अन्तरंग सेवा संचालन स्विकृति अनिवार्य हुनेछ ।

(२) पञ्चकर्म सेवाहरु: यी सेवा केन्द्रहरु व्यवस्थित रूपमा सञ्चालित गरिनपर्नेछ । यी केन्द्रहरुबाट दिइने सेवाहरु आयुर्वेद चिकित्सा सिद्धान्त अनसार रसायन, वाजीकरण, स्वास्थ्य प्रवर्द्धन, प्रतिरोधात्मक, पुनस्थापन एवं उपचारात्मक कर्ममा आधारित रहनुपर्नेछ । रसायन, वाजीकरण सेवा पनि दिनपर्नेछ । पञ्चकर्म र सो सम्बन्धी सेवाहरु निम्नानुसार गर्नुपर्नेछ:

- (क) पञ्चकर्म
- (१) पूर्वकर्महरु: स्नेहन, स्वेदन ।
- (२) संसर्जन, रसायन कर्म
- (३) प्रधानकर्महरु: वमन, विरेचन, वस्ति (अनुवासन, आस्थापन), शिरवेरेचन, रक्तमोक्षण (जलौका) ।
- (४) पश्चात् कर्म ।
- (ख) अन्य कर्म
- (१) अभ्यङ्ग, स्वेदन, वाह्य वस्ति, नेत्र तर्पण, शिरोधारा, शिरो वस्ति, लेप, कटिस्नान, पादस्नान, पिच, िपिण्ड स्वेदन आदि कर्महरु ।
- (२) सत्वावजय कर्म: सत्वावजय, योग, ध्यान, नाद चिकित्सा आदि कर्महरु ।
- (३) आवश्यक जनशक्तिहरु: आयुर्वेद चिकित्सा अन्तर्गत पञ्चकर्म र सम्बन्धित कुनै पनि कर्महरु दक्ष अनभुवी आयुर्वेद चिकित्सकहरुको मातहतमा रहेर मात्र दिइनु पर्नेछ । निम्नानुसार योग्यता भएका जनशक्तिहरुबाट उपरोक्त सेवाहरु सञ्चालन गर्नु पर्नेछ:
- (क) आयुर्वेद चिकित्सक: आयुर्वेद चिकित्सा प्रणालीमा स्नातक वा स्नातकोत्तर उपाधि प्राप्त ।
- (ख) पञ्चकर्म चिकित्सा सहायक: आयुर्वेद चिकित्सा प्रणालीमा प्रमाणपत्र तह वा आयुर्वेद स्वास्थ्य सह सहायक तह उत्तीर्ण गरी न्यूनतम ३ महिनाको पञ्चकर्म तालिम प्राप्त गरेको हुनुपर्नेछ ।
- (ग) पञ्चकर्म सह-सहायक: कम्तिमा एस.एल.सी.पास गरी आयुर्वेद चिकित्सकको मातहतमा रही सो सम्बन्धी आवश्यक कर्महरुको तालिम सहितको २ वर्षको अनुभव प्राप्त गरेको ।

(घ) अभ्यङ्गकर्ता (महिला र पुरुष दुवै): कम्तिमा आठ कक्षा पढी २ वर्षसम्म आयुर्वेद चिकित्सकको मातहतमा वसी अभ्यङ्गकर्ताको रूपमा अनुभव प्राप्त गरेको ।

(४) आयुर्वेद अभ्यङ्ग कर्म मात्र दिइने केन्द्रहरूबाट विश्रान्ती अभ्यङ्ग कर्म मात्र दिन सक्नेछन् र सो कर्मका लागि न्यूनतम मापदण्ड पूरा गरेको हुनुपर्नेछ । प्राविधिक निरीक्षण टोलीद्वारा समय समयमा निरीक्षण गरिनेछ ।

३१. होमियोप्याथिक स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्थापना तथा सञ्चालन मापदण्ड:

(१) होमियोप्याथिक स्वास्थ्य क्लिनिकमा स्वास्थ्य जाँच गर्ने तथा परामर्श दिने व्यक्ति कुनै पनि मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा कम्तिमा पनि स्नातक वा सो सरहको उपाधि प्राप्त गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्ने छ ।

(२) होमियोप्याथिक स्वास्थ्य क्लिनिकमा भौतिक पूर्वाधारहरू निम्नानुसार हुनु पर्नेछ:

(क) भौतिक पूर्वाधार:

(क) बिरामी जाँच गर्ने उपयुक्त कोठा

(ख) बिरामी कुर्ने बेन्च र कुर्सी

(ग) बिरामी जाँच गर्ने टेबलु र स्टुल

(घ) शौचालय

(ख) आवश्यक स्वास्थ्य उपकरणहरू:

(क) स्टेथेस्कोप

(ख) बि.पी.सेट

(ग) ई.एन.टी. सेट

(घ) थर्मोमिटर

(ङ) एक्सरे हेर्ने बक्स

(च) तौल लिने मेसिन

(छ) उचाई नाप्ने साधन

(ज) टर्च

(झ) गज, कटन, ब्यान्डेज

(ञ) पन्जा र मास्क र साबुन र एप्रोन र टावेल

(ट) टङ्ग डिप्रेसर

(ठ) ड्रेसिङ्ग सेट

(ड) बाल्टीन, जग

(ढ) बिरामीको विवरण राख्ने रजिष्टर

(ग) जनशक्ति:

(क) होमियोप्याथिक चिकित्सक -१ (कम्तिमा होमियोप्याथिकमा स्नातक तह वा सो सरह)

(ख) होमियोप्याथिक सहायक-१ (कम्तिमा होमियोप्याथिकमा प्रमाणपत्र तह वा सो सरह वा होमियोप्याथिक तालिम प्राप्त व्यक्ति (स्वैच्छिक) ।

(घ) सेवा:

(क) उपचार

(ख) परामर्श

३२. अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा स्वास्थ्य सेवा स्थापना तथा सञ्चालन मापदण्ड:

(१) अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालमा सम्बन्धित विषयमा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम स्नातक अकुपंचर) या सो सरह मान्यता प्राप्त शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र वा उपाधि हासिल गरि सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ । अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिकमा न्यूनतम तीन वर्ष डिप्लोमा अध्ययन गरी सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ । नेपाल सरकारको बहालवाला कर्मचारी भएमा सम्बन्धित कार्यालयको पर्वु स्वीकृति लिनुपर्ने छ ।

(२) अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा अस्पताल तथा क्लिनिकमा काम गर्ने जनशक्ति (चिकित्सा सेवा संग सम्बन्धित) सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने छ ।

(३) अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा अस्पतालले दक्ष जनशक्ति, भौतिक पूर्वाधार, प्रविधि-औजार उपकरण र गुणास्तरीय सेवाको विस्तार गरेर मात्र संस्था विस्तार गर्न माग गर्नु पर्दछ । शाखा विस्तारका लागि पनि आवश्यक न्यूनतम पूर्वाधार पुगेमा स्विकृति दिइनेछ ।

(४) बिरामीको उपचारको सिलसिलामा आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित विषयको विशेषज्ञ चिकित्सक, विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल वा अन्य उपयुक्तस्थानमा प्रेषण (रिफर) गरि पठाउन सकिने छ ।

(५) इन्ट्रिप्रेटेड (संयुक्त वा एकिकृत) क्लिनिक/पोलीक्लिनिक/ नर्सिङ्गहोम/अस्पताल वा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदायक संस्था स्थापना र सञ्चालन गर्ने भनि स्विकृतिका लागि माग भएका अस्पतालमा अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा शाखा सुरु गर्दा उल्लेख गरि सोहि बमोजिमका आवश्यक जनशक्ति, उपकरण र भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था गर्नपर्ने छ ।

(६) रोग निदानका लागि वा उपचारमा आवश्यक पर्ने (प्याथोलोजी, रेडीयोलोजी, विभिन्न चिकित्सा पद्धति एवम् थेरापी तथा अन्य) सेवा थप गरि सञ्चालन गर्नु परेमा सम्बन्धित विषयको जनशक्ति, भौतिक पूर्वाधार एव उपकरण सम्बन्धि नियमको पालना गर्नुपर्ने छ ।

(७) अकुपंचर/ अकुप्रेसर अस्पताल, क्लिनिक,पोलीक्लिनिक निरीक्षण एवम् स्विकृति प्रदान गर्ने समितिमा अकुपंचर/ टि सि एम चिकित्सकको सम्लग्नता हुनुपर्नेछ ।

(८) अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा अन्तर्गत रहने मुख्य सेवाहरु:

१. टि.सि.एम.
२. मोक्सिबसुन
३. अकुपंचर
४. कपिङ्ग
५. अकुप्रेसर तथा थर्डुना
६. ब्लड लेटिङ्ग

३.३. अकुपंचर /अकुप्रेसर क्लिनिक सम्बन्धी मापदण्ड तथा पूर्वाधारहरु:

क्लिनिक तथा पोलीक्लिनिक सञ्चालन गर्दा दिइने सेवाहरु अकुपंचर/अकुप्रेसर चिकित्सा अन्तर्गत रहेका चिकित्सा सेवामा आधारित हुनेछन् । अकुपंचर/अकुप्रेसर क्लिनिक सन्चालन गर्ने तथा परामर्श दिने व्यक्ति कुनैपनि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाहरुबाट कम्तिमा एक्यूपंचर डिप्लोमा वा सो सरहको सम्बन्धि शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र वा त्यस पश्चातका अन्य उपाधि प्राप्त गरी सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ । अकुपंचर चिकित्सा प्रणाली अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिकहरु दुई प्रकारका हुनेछन् ।

चिकित्सकद्वारा सञ्चालित केन्द्रहरुलाई अकुपंचर/अकुप्रेसर केन्द्र “क” र अकुपंचर चिकित्सा सहायकद्वारा सञ्चालित केन्द्रहरुलाई अकुपंचर/अकुप्रेसर केन्द्र क्लिनिक “ख” भनी नामाकरण गरिने छ ।

१. चिकित्सकीय सेवा (चिकित्सकले दिने सेवा: चिकित्सकीय सेवा दिने क्लिनिकमा कम्तिमा अकुपंचरमा स्नातक वा स्नाकोत्तर उपाधि हासिल गरि सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

२. सामान्य सेवा (अकुपंचर प्राविधिकले दिने सेवा:

(क) अकुपंचर सेवा संचालनको लागि आवश्यक भौतिक पूर्वाधारहरू:

- बिरामी जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा छुट्टै हुनुपर्ने । (कम्तीमा १४*१० वर्ग फिट)
- बिरामी बस्ने ठाउँ (कुर्ने ठाउँ)
- बिरामी जाँचे टेबुल
- चिकित्सक कुर्ची
- चिकित्सक टेबुल
- बिरामी बस्ने कुर्ची/टुल
- बेञ्चहरू (बिरामी कर्नु बस्ने)
- शौचालय व्यवस्था
- टेलिफोन (स्वेच्छिक)

(ख) आवश्यक औजार उपकरणहरू:

- अकुपंचर निडिल
- अकुपंचर बेड
- मोक्सो स्टिक
- कपिङ्ग सेट
- अटोक्लेभ
- स्टेथोस्कोप
- थर्मामिटर
- रेकर्ड रजिष्टर
- अन्य व्यवस्था जनरल अस्पताल सरह
- इलेक्ट्रिक स्टिम्युलेटर
- रक्तचाप नाप्ने यन्त्र
- नाक, कान, घाँटी जाँचे यन्त्र उपकरण
- तौल एवं उचाई नाप्ने यन्त्र
- टङ्ग डिप्रेसर
- एक्स रे भ्यू बक्स
- मास्क
- बकेट
- टर्च
- पन्जा
- एप्रोन
- निडिल

(३) अन्य व्यवस्था (थप मापदण्ड):

(क) विशेषज्ञ सेवा र विषय अनसारको आवश्यक औजार उपकरणहरूको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

(ख) बिरामीको सम्पूर्ण बिबरण राख्नको लागि एउटा रजिष्टर हुनुपर्नेछ ।

(ग) क्लिनिकमा प्रयोग गरिने सम्पूर्ण औजारहरू अनिवार्य रूपमा निर्मलकृत गरिएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) क्लिनिकमा काम गर्ने व्यक्तिले आफ्नो योग्यताको प्रमाणपत्र तथा परिषद् दर्ता नं., सेवा शुल्क र आयकर प्रमाणपत्र सबैले देखे ठाउँमा राख्नुपर्नेछ ।

(ङ) मासिक प्रतिवेदन नियम अनसार सम्बन्धित निकायमा पठाउने व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

३४. प्राकृतिक चिकित्सा स्वास्थ्य सेवा स्थापना तथा सञ्चालन मापदण्ड:

(१) प्राकृतिक चिकित्सा अन्तर्गत रहने मुख्य सेवाहरु:

- आकाश चिकित्सा (उपवास/चैतन्यबोध एवं अन्य)
- जल चिकित्सा
- अग्नि चिकित्सा
- वायु चिकित्सा
- माटो चिकित्सा (माटो, बालुवा, ढुङ्गा, खनीज आदि)
- मालिस चिकित्सा (तेल, लेप, चुर्ण, खनीज आदि)
- योग चिकित्सा, व्यायाम चिकित्सा, अध्यात्म चिकित्सा
- भौतिक चिकित्सा (फिजिकल थेरापी)
- अकुपञ्चर
- क्रमोथेरापी, म्याग्नेटोथेरापी
- प्राकृतिक भोजन, कल्प, रसाहार, फलाहार, खाद्य, खनिज, वनस्पति,
- सप्लिमेण्ट एवम् अन्य

(२) प्राकृतिक उपचार केन्द्र सञ्चालनको लागि देहायको पूर्वाधार तथा मापदण्ड पालना गरेको हुनु पर्नेछ: प्राकृतिक उपचार केन्द्र सेवा सञ्चालन गर्दा एउटै व्यवस्थापन अन्तर्गत रही एक वा सो भन्दा बढी संचालन हुनुपर्दछ । स्वास्थ्य जाँचगर्ने तथा परामर्श दिनेव्यक्ति कुनैपनि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा स्नातक सरहको चिकित्सा सम्बन्धी उपाधि प्राप्तगरी सम्बन्धित चिकित्सा परिषद्बाट दर्ता भएको हुनुपर्नेछ । प्रति सेवाको लागि एक जना चिकित्सा सहायक हुनुपर्नेछ ।

(क) एक सेवा संचालनको लागि आवश्यक भौतिक पूर्वाधारहरु:

- बिरामी जाँच गर्ने भेन्टिलेटेड कोठा सेवा अनुसार छुट्टाछुट्टै हुनुपर्ने । (कम्तीमा १४X१० वर्ग फिट- १ कोठा)
- उपचार कक्ष - २ कोठा
- योग कक्ष - १ कोठा
- बिरामी बस्ने ठाउँ (कुर्ने ठाउँ)
- बिरामी जाँच्ने टेबुल
- चिकित्सक कुर्ची
- चिकित्सक टेबुल
- बिरामी बस्ने कुर्ची/टुल
- बेञ्चहरु (बिरामी कर्नु बस्ने)
- शौचालय व्यवस्था

(ख) आवश्यक औजार उपकरणहरु:

- सम्पूर्ण शरीरको वाष्पस्नान यन्त्र
- स्थानीय वाष्पस्नान यन्त्र
- कटिस्नान टव

- रीडस्नान टव
- एनीमा
- विभिन्न प्रकारका पट्टिहरू (चिसो पट्टि)
- सेकका यन्त्रहरू
- माटो चिकित्सामा प्रयोग हुने उपकरणहरू
- सूर्य किरण चिकित्सामा प्रयोग हुने उपकरण
- षट्कर्ममा प्रयोग हुने उपकरणहरू
- मालिसमा प्रयोग हुने उपकरणहरू
- पानीलाई विभिन्न तापक्रममा ल्याउने एवं वाफ बनाउने यन्त्र
- थर्मोमिटर (पानीको तापक्रम र शरीरको तापक्रम नाप्न)
- उचाई नाप्ने मेशिन
- तौल मेशिन
- टङ्ग डिप्रेसर
- किडनी ट्रे
- बिपी इन्सट्रुमेण्ट
- स्टेथेस्कॉप
- ई.एन.टि. सेट
- मास्क
- बकेट
- सिरीन्ज
- टर्च
- पन्जाहरू
- एपारेन

नोट: सेवा र विषय अनुसार मालिश चिकित्सा, जल चिकित्सा, फिजियोथेरापी, एकपुन्चर, प्रकृतिक भोजन, योग चिकित्सा एवम् अन्य उपकरण आवश्यकता अनुसार हुनु पर्नेछ ।

३५. सेवा रिगपा (आम्ची) क्लिनिक पूर्वाधार मापदण्डहरू:

- (१) सोवा रिगपा (आम्ची) क्लिनिक/पोलिक्लिनिक स्वास्थ्य सुविधा र जाँच गर्ने व्याक्ति कम्तिमा काचुपा (स्नातक तह)/ दुराप्पा (प्रमाणपत्र तह)/ काडजिन्पा प्राविधिक एस.ई.ई.तह)/ परम्परागत रूपमा उपचार संकलन आम्चीहरू हुनपर्नेछ ।
- (२) सोवा रिगपा (आम्ची) क्लिनिक/पोलिक्लिनिकमा भौतिक पूर्वाधारहरू निम्नअनुसार हुनुपर्नेछ:
- (क) विरामी जाँच गर्ने उपयक्तु कोठा १
 - (ख) विरामी कुर्ने कर्सी १
 - (ग) विरामी जाँच गर्ने टेबलु र स्टुल १
 - (घ) औषधि राख्ने र्याक १
 - (ङ) जाँच गर्नको लागि बेड १
 - (च) शौचालय १

(३) जनशक्ति

- (क) सोवारिगपा आम्ची (काचुपा/ दुराप्पा/ काडजिन्पा/ परम्परागत रूपमा उपचार संकलन (आम्ची) मध्ये १
(ख) कर्मचारी काडजिन्पा वा सोवा रिगपा आम्ची चिकित्सकमा आधारभूत तालिम प्राप्त १

(४) उपकरणहरू

- (क) स्टेथेस्कोप १
(ख) वि.पि सेट १
(ग) मन्त्रु विप्लेषण सिरामिक कप १
(घ) तौल नाप्ने मेसिन १
(ङ) टर्च १
(च) आवश्यकता अनुसार विरामीकोनाडी जाचँ गर्दाहात राख्ने सानो तकिया १
(छ) मोक्सवेसन (टावा) आवश्यकता अनुसार
(ज) रगत निकाल्ने ब्लेट वा (चकपु) आवश्यक अनुसार

परिच्छेद-१०

अभिलेख तथा प्रतिवेदन सम्बन्धी व्यवस्था

३६. अभिलेख तथा प्रतिवेदन:

- (१) यस निर्देशिका बमोजिम स्वीकृत प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाले स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीले तोकेको (डि.एच.आई.एस.२ र एच.एम.आइ.एस.) ढाँचामा आफुले प्रदान गरेको सेवाको मासिक प्रतिवेदन प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र नगरपालिकामा अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ । यसरी तोकिए बमोजिम प्रतिवेदन पेश नगर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई नगरपालिकाले सचेत गराउन सक्नेछ ।
(२) नगरपालिकामा हुने मासिक, चौमासिक, अर्धवार्षिक, वार्षिक समिक्षाहरूमा स्वीकृत प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाले अनिवार्य रूपमा उपस्थिती भई प्रगति प्रतिवेदन पेश तथा प्रस्तुति गर्नुपर्नेछ ।
(३) सूचना व्यवस्थापन गर्ने कर्मचारीलाई नगरपालिकाले तालिम लिने व्यवस्था गराउनु पर्नेछ ।
(४) स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गरेको सेवाको विवरण आई.सि.डी १० (ICD-10) अनुसार कोडिङ (Coding) गरी सोही अनुसार प्रतिवेदन गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ ।
(५) स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नो संस्थामा भएको जन्म तथा मृत्युको घटना विवरण प्रचलित कानून बमोजिम तोकिएको ढाँचामा स्थानीय पञ्जिकाधिकारीलाई मासिक रूपमा प्रतिवेदन दिनुपर्नेछ ।
(६) स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नो सस् थामानेपाल सरकारले तोकेको नोटिफिएबल रोगहरू (Notifiable disease) का बिरामी पत्ता लागेको वा शंका लागेको खण्डमा वा कुनै रोगको महामारीको शंका लागेमा तुरुन्तै नगरपालिकामा सूचना गर्नुपर्नेछ ।

परिच्छेद-११

सञ्चालन अनुमति नवीकरण हनु नसक्ने अवस्था र खारेजी सम्बन्धी व्यवस्था

३७. सञ्चालन अनुमति नवीकरण नहुने:

- (१) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि देहायको अवस्थामा स्वास्थ्य संस्थाको सेवा सञ्चालन अनुमतिको नवीकरण गरिने छैनः
(क) नियमित वा आकस्मिक अनुगमन गर्दा तोकिएको गुणस्तर वा पूर्वाधार पुरा नगरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन गरेको पाईएमा,
(ग) अस्पतालले प्रदान गरेको सेवाको प्रतिवेदन वार्षिक रूपमा नगरपालिका पेश नगरेमा,

- (घ) स्वास्थ्य संस्थाबाट सिर्जित चिकित्साजन्य फोहरमैलाको उचित व्यवस्थापन नगरेको पाईएमा,
 (ङ) नगरपालिका वा सम्बन्धित निकायले दिएको निर्देशनको पटक पटक उल्लंघन गरेमा,
 (च) भवन संहिता अनुरूप भवन निर्माण नभएको वा पुरानो भवनको हकमा तोकिएको समयभित्र भूकम्पीय दृष्टिकोणले भवन प्रबलीकरण गरेको नपाईएमा ।
 (छ) दफा ३५ को उपदफा (१),(२),(४) र (५) मा तोके अनुसार नगरेको पाइएमा ।

३८. खारेजी गर्न सकिने:

यो निर्देशिका प्रारम्भ हुनुअघि अनमुति प्राप्तगरी सञ्चालनमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाले संस्था सञ्चालन गर्न नसक्ने जनाई सञ्चालन अनुमति खारेजीका लागि निवेदन दिएमा नगरपालिकाले त्यस्तो संस्थाको सञ्चालन अनुमति खारेजी गर्न सक्नेछ ।

परिच्छेद - १२

विविध

३९. सेवा शुल्क निर्धारण समिति सम्बन्धी व्यवस्था:

- (१) सर्वसाधारणलाई उचित मूल्यमा
 गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा पुर्याउने प्रयोजनको लागि स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरको आधारमा त्यस्तो स्वास्थ्य संस्थाले लिनसक्ने सेवा शुल्क सम्बन्धी मापदण्ड निर्धारण गर्नको लागि स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले एउटा सेवा शुल्क निर्धारण समिति गठन गर्न सक्नेछ ।
 (२) उपदफा (१) को प्रयोजनको लागि सेवा शुल्क निर्धारण समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ ।
 (३) सेवा शुल्क निर्धारण समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि स्वर्गद्वारी नगरपालिकाले तोकेबमोजिम हुनेछ ।

४०. मापदण्ड तथा अनुसूचीमा हेरफेर:

स्वर्गद्वारी नगर कार्यपालिकाले यस निर्देशिकामा उल्लिखित मापदण्ड तथा अनुसूचीहरूमा आवश्यकता अनुसार हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्नेछ ।

४१. व्याख्या गर्ने अधिकार:

यस निर्देशिकामा उल्लिखित मापदण्डको कुनै प्रावधानको कार्यान्वयनमा कुनैदुविधा उत्पन्न भई कार्यान्वयनमा बाधा आईपरेमा नगर कार्यपालिकाले सो मापदण्डको व्याख्या गर्नेछ ।

४२. स्वतः अमान्य हुने:

यस निर्देशिकामा लेखिएको कुनै कुरा प्रचलित नेपाल कानूनको कुनै व्यवस्थसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।

४३. प्रचलित कानून र मापदण्ड बमोजिम हुने:

यस निर्देशिकामा उल्लेखित विषय यसै बमोजिम र उल्लेख नभएका विषय प्रचलित कानून, स्वास्थ्य संस्था स्थापना, संचालन तथा स्तरोन्नती सम्बन्धी मापदण्ड २०७० (संसोधन २०७३) र स्वास्थ्य संस्था संचालन मापदण्ड २०७७ (संसोधन २०७८) बमोजिम हुनेछ ।

अनुसुचि - १

पुर्वाधार, स्थायी एवं स्तरोन्ती स्वीकृतिको प्रयोजनको लागि अनुगमन समिति सम्बन्धी व्यवस्था
(दफा २ को खण्ड (ग) सगँ सम्बन्धित)

१. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - संयोजक
२. मे.सु./मेडिकल अधिकृत - सदस्य
३. ल्याब टेक्नीसियन/अधिकृत (एक) - सदस्य
४. रेडियोग्राफर/अधिकृत (एक) - सदस्य
५. पब्लिक हेल्थ नर्स/अधिकृत (एक) - सदस्य
६. इन्जिनियर/सब इन्जिनियर (सिभिल) (एक) - सदस्य
७. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

पुनश्च: नगर पालिकाको कार्यालयमा सबै सदस्यहरू नभएको अवस्थामा स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालय तथा जिल्लामा अवस्थित सरकारी अस्पतालका कर्मचारीहरूबाट सदस्य कायम गर्ने ।

नोट: अनुगमन समितिले आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित विषयका विशेषज्ञ वा स्वास्थ्य जनशक्तिलाई समितिका सदस्यका रूपमा थप गर्न, अनुगमनमा समावेश गर्न तथा बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।

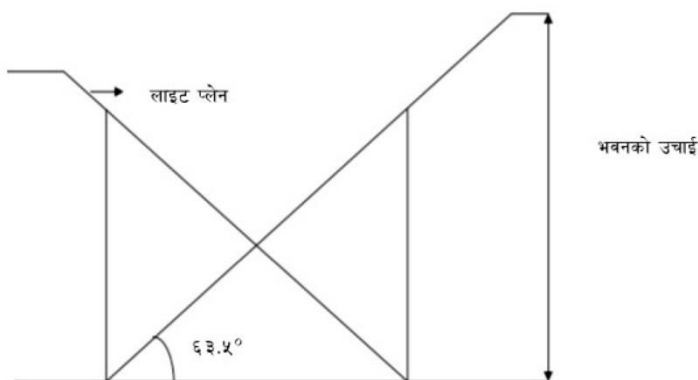
अनुसुचि- २

भवन सम्बन्धी मापदण्ड

(दफा २ को खण्ड (द) सँग सम्बन्धित)

भवन निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड, २०६४ मा उल्लेख गरिएको भए सोही अनुसार तथा नभएका हकमा देहायको मापदण्ड अनुसार कायम गरिनु पर्नेछ ।

- अधिकतम ग्राउण्ड कभरेज - ४० प्रतिशत
- Floor Area Ratio (FAR) - २.५
- न्युनतम पार्किङ स्थल-जम्मा जग्गाका २५ प्रतिशत
- भवनका सेट ब्याक-कम्तिमा ३ मिटर भवनका चारैतिर
- लाईट प्लेन-३.५ डिग्री



अनुसुचि-३

पुर्वाधार स्वीकृतिको आसय पत्रका लागि निवेदन फाराम
(दफा ४ कोउपदफा (१) सगँ सम्बन्धित)

श्री

..... ।

निम्नानुसार प्रस्तावित स्वास्थ्य संस्थाको संचालन तथा पुर्वाधार स्वीकृतिको आसय पत्रका लागि देहाय अनुसार कागजात सहित निवेदन फाराम पेश गरेको छु/छौ ।

निवेदन फाराम

कार्यकारी अधिकृत/संचालन समितिको तर्फबाट

.....

स्वास्थ्य संस्थाको विवरण:

१.स्वास्थ्य संस्थाको नाम: शैया संख्या:

२. साधारण सेवा-विशेषज्ञ सेवा वा अस्पताल के हो उल्लेख गर्ने:

३.स्वास्थ्य संस्थाका ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना: प्रदेश:

जिल्ला: महानगरपालिका/उमनपा/नपा/गापा: वडा न:

टोल:

ब्लक न:

टेलिफोन न:

मोबाइल न:

पो.ब.न:

इमेल ठेगाना:

वेब साइट:

४. स्वास्थ्य संस्था खोल्ने व्यक्तिहरु (५ प्रतिशत भन्दा बढी शेयर धारण गर्नेहरुको मात्र):

क्र.सं.	नाम थर	नागरिकता नं.	मोबाइल नं.	फोन नं.	इमेल ठेगाना	ठेगाना	कैफियत

५. स्वास्थ्य संस्थाको लागी आवश्यक जग्गा र स्वामित्वको विवरण

(क) जग्गाको कित्ता, क्षेत्रफल र स्वामित्वको प्रकार:

(ख) लिजमा भए कबुलियतनामा पेश गर्ने:

६.स्वास्थ्य संस्थाको वित्तीय स्रोत

(क) निजी लगानी (ख) बैंक कर्जा

(ग) सरकारी (घ) अनुदान सहयोग

(ङ) गैरसरकारी संस्थाबाट कर्जा लिई संचालन गर्ने भए सो को विवरण

(च) अन्य

७. वित्तीय लगानी: (स्थीर पूँजी लागत) रु.

(क) भवन तथा जग्गाको लागि रु.

(ख) औजारउपकरणको लागि रु.वित्तीय लगानी (चालुपूँजी लागत)

रु.रोजगार संख्या:.....अनमानित आम्दानीरु.

अनुमानित मनुाफा: मासिक रु. त्रैमासिक रु.

वार्षिक रु.

८. देहायका विषयहरु समेत समावेश भएको व्यावसायिक कार्ययोजना

(क) स्वीकृत संस्थाबाट प्रदान गरिने सेवाहरुको विवरण:

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा
एक्सरे	खोप	प्रसुति तथा स्त्री रोग
अल्ट्रासाउण्ड	गर्भवती	जनरल मेडिसिन
इन्डोसकोपि	सुत्केरी जाँच	जनरल सर्जिकल
इ.सि.जि., ट्रेडमिल	परिवार नियोजन	विशेषज्ञ सेवा: जस्तै प्रसुति सेवा, मृगौला रोग, स्नायु, आँखा, हाडजोर्नी रोग इत्यादी सेवा
प्रयोगशाला	.....	.....
.....
.....

(ख) संस्थामा प्रयोगहुने आवश्यक उपकरणहरुको विवरण (संलग्न गर्ने)

- १.....
- २.....
- ३.....
- ४.....

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

स्वास्थ्य संस्थामा सेवा पुर्याउने कर्मचारीहरुको विवरण सम्बन्धित मापदण्ड अनुसार:

कर्मचारी	नाम	पद	योग्यता	पार्टटाइम	फुलटाइम
(क) विशेषज्ञ					
(ख) प्राविधिक					
(ख) प्रशासनिक					

नोट:

- (१) संस्थामा कार्य गर्ने प्राविधिक कर्मचारीहरु सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने । सम्बन्धित परिषद्को प्रमाणपत्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (२) कर्मचारीको योग्यताका प्रमाणित प्रतिलिपिको साथै कार्य गर्ने मन्जुरीनामा समेत संलग्न हुनुपर्ने ।
- (३) सरकारी कार्यालयमा कार्यरत कर्मचारीहरु संलग्न हुने भएमा नेपाल स्वास्थ्य सेवा एन, २०५३ को दफा ५९ अनुसारको स्वीकृति पत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्नेछ ।

(४) प्राविधिक कर्मचारीहरूले आफुकार्य गर्ने अन्य संस्थाहरूको समेत विवरण खुलाउने ।

अनुसुचि- ४

(दफा ५ को उपदफा १ सगं सम्बन्धित)

स्वास्थ्य संस्था संचालन अनुमति प्राप्त गर्नुदिने निवेदन फाराम

१. संस्थाको नाम:

२. सेवाको किसिम

(क) जनरल सेवा (ख) विशेषज्ञ सेवा (ग) विशिष्टकृत सेवा (घ) अन्य

३. संस्थाको ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना:

प्रदेश: जिल्ला:

नगरपालिका:

वडा नं.: टोल: ब्लक नं.:

टेलिफोन नं.:

४. संस्था खोल्ने व्यक्तिहरू -(५ प्रतिशत भन्दा बढी सेयर होल्डर्स मात्र)

क्र.सं.	नाम थर	स्थायी ठेगाना	फोन नं.	मोवाइल नं.	इमेल ठेगाना	नागरिकता नं.

५. संस्थाको वित्तीय स्रोत:

क. निजी:

ख. शेयर र कर्जा:

ग. गैर (सरकारी):

घ. अन्य (खुलाउने):

वित्तीय संस्थाबाट कर्जा लिई संचालन गर्ने भए सो संस्थाको नाम:

६. वित्तीय लगानी: लागत:

क. भवन तथा जग्गाको लागि:

ख. औजार उपकरण:

ग. जनशक्ति:

घ. अनुमानित आम्दानी:

आम्दानी स्वदेशी:

विदेशी:

७. अचल सम्पत्तिको स्रोत:

८. शैया सङ्ख्या:

९. स्वास्थ्य संस्थाले वर्गीकरण अनुसार प्रदान गर्ने सेवाहरूको विवरण कतु-कुन सेवा प्रदान गर्ने हो ? खुलाउने

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा

१०. संस्थामा प्रयोगहुने मुख्य उपकरणहरुको विवरण तथा स्रोत

क्र.सं.	उपकरणको नाम	वित्तिय स्रोत	कैफियत

११. संस्थामा सेवा प्रदान गर्ने जनशक्तिको विवरण:

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	शैक्षिक योग्यता	सम्बन्धित परिषद्को दर्ता नं.	सरकारी सेवामा कार्यरत छ/छैन	फुल टाइम/ पार्ट टाइम

१२. निवेदन दिदा संलग्न गनुपर्ने कागजातहरु:

१. कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि
२. संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवन्ध पत्र, नियमावलीको प्रतिलिपि
३. स्थायी लेखा दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
४. स्थापना गर्न लागिएको ठाउँमा अस्पताल आवश्यक छ भन्ने स्थानीय तह र प्रदेशको सम्बन्धित निकायको सिफारिस पत्र
५. संस्थापक सदस्यहरुको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
६. स्वास्थ्य संस्थाको विस्तृत सर्भेक्षण सहितको प्रस्ताव
७. स्वास्थ्य संस्थाले लिने सेवा शुल्क विवरण
८. भवनको स्वीकृत नक्सा
९. कर चुक्ता प्रमाण पत्र (लागुहुने अवस्थामा मात्र)

अनुसुचि -५

स्वास्थ्य क्लिनिक सञ्चालन अनुमति माग गर्ने निवेदन फाराम
(दफा ५ कोउपदफा (१) सगैँ सम्बन्धित)

१. संस्थाको नाम शैया संख्या:

२. संस्थाको ठेगाना –पत्राचार गर्ने ठेगाना

प्रदेश: जिल्ला:

महानगरपालिका/उप म.नपा/न.पा/गा.पा:

टोल: वडा नं.: टेलिफोन:

ब्लक नं.: पो.ब.नं.:

३. संस्था खोल्ने व्यक्तिहरु:

नाम:नागरिकता:ठेगाना:

फोन नं.:

४. संस्थाको वित्तिय स्रोत:

क. निजि: ख. शेयर कर्जा:

ग. वैदेशिक: घ. गैर सरकारी:

ड. सामुदायिक: च. अन्य

५. संस्थाको क्षमता तथा विस्तृत कार्य योजना:

सेवा प्रदान गर्ने क्षेत्रहरु:

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा
एक्सरे	खोप	प्रसुति तथा स्त्रीरोग
अल्ट्रासाउण्ड	एम.सि.एच.	जनरल मेडिसिन
इन्डोसकोपी	परिवार नियोजन सेवा	जनरल सर्जिकल विशेषज्ञ सेवा जस्तै इ.सि.जी., ट्रेडमिल, प्रयोगशाला, आँखा, नाक, मुटु मृगौला, स्नायुरोग आदि

अन्य सेवा: फार्मसी

६. संस्था शुल्क (अलग र स्पष्टसँग खुलाउने):

७. संस्थामा सेवा हुने आवश्यक उपकरणहरुको विवरण तथा स्रोत:

८. संस्थामा सेवा पुर्याउने जनशक्ति विवरण (संख्या/योग्यता/अनुभव/पार्टटाइम/फुलटाइम/अन्य सुविधा):

- सामान्य चिकित्सक:
- विशेषज्ञ चिकित्सक:
- अन्य प्राविधिक:

नोट:

१) सम्बन्धित सेवा अनुसार निर्धारित मापदण्डहरु र पूर्वाधारहरु पूरा भएपश्चात मात्र सेवा संचालन गर्न पाईनेछ ।

२) उपर्यक्तु बमोजिम के कति कर्मचारीहरु संस्थामा संलग्न हुने हो, स्पष्ट उल्लेख हुनुपर्ने ।

३) संस्थामा कार्यगर्ने कर्मचारीहरु सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्ने, सम्बन्धित परिषद्को प्रमाणपत्रहरु अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

- ४) कर्मचारीहरूको योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू संलग्न हुनुपर्नेछ ।
 ५) नेपाल सरकारमा कार्यरत कर्मचारीहरू संलग्नहुने भएमा नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०५३ को दफा ५९ अनुसारका स्वीकृति पत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्ने ।

अनुसुचि-६

इजाजत पत्रकोढाँचा

(दफा ५ कोउपदफा (४) सगँ सम्बन्धित)

.....

.....

संचालन इजाजत पत्र

इजाजत पत्र नं.

श्री.....

.....

स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्न इजाजतका लागि मितिमा प्राप्त निवेदन उपर कारबाही हुँदा त्यस.....संस्थालाई संचालन गर्न दिने गरी मितिमा निर्णय भएकाले जन स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५, जन स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७७ तथा देहाएका शर्तहरूको अधिनमा रही म.न.पारउप.म.न.पा रन.पारगा.पावडा नं.....मा शैया क्षमताको.....अस्पताल र स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्न जनस्वास्थ्य नियमावली, २०७७ को नियम १२ को उपनियम (५) तथा यस कोहलपरु नगरपालिकाको स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनुमति तथा नविकरण निर्देशिका २०७८ को दफा (५) को उपदफा (४) बमोजिम यो इजाजत पत्र दिईएको छ ।

१ स्वास्थ्य संस्था तथा त्यस्तो संस्थाले प्रदान गर्नु पर्ने सेवा:

२. इजाजत कायम रहने अवधि:

इजाजतपत्र दिने अधिकारीको:

दस्तखत:

नाम:

दर्जा:

मिति:

(इजाजत पत्रको पछाडीको पृष्ठमा लेखिने)

इजाजतपत्र प्राप्त संस्थालेपालना गर्नुपर्ने शर्तहरू:

- स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्दा तोकिएको न्यूनतम मापदण्ड पालना सम्बन्धमा स्वमूल्याङ्कन गरी गुणस्तर सधुर गर्दै जानुपर्ने ।
- नेपाल सरकारबाट स्वीकृत गरिएको सरकारी कार्यक्रम लागू गर्नु पर्ने ।
- प्रदेश सरकार तथा स्थानीय तहले जारी गरेका नीति तथा कार्यक्रम लागू गर्ने ।
- मन्त्रालयले समय समयमा तोकिएका अन्य शर्तहरू पालना गर्नुपर्ने ।

अनुसुचि -७

स्वास्थ्य संस्था स्थापना तथा नवीकरण अनुमति दस्तुर
(दफा ८ र ९ कोउप दफा (२) संग सम्बन्धित)

सि.नं.	संस्थाको किसिम	शुल्क निर्धारण इकाइ	स्थापनाका लागि दस्तुर रकम रु.	नवीकरणका लागि दस्तुर रकम रु.
१.	अस्पताल तथा नर्सिङ होम	शैया संख्या	प्रति शैया रु.४०००।-	प्रति शैया रु.५००।-
२.	क्लिनिक	सेवा प्रकार	प्रति सेवा रु.१००००।-	प्रति सेवा रु.५००।-
३.	आयुर्वेद अस्पताल/वैकल्पिक चिकित्सा	शैया संख्या	प्रति शैया रु.२०००।-	प्रति शैया रु.५००।-
४.	आयुर्वेद क्लिनिक/वैकल्पिक क्लिनिक	सेवा प्रकार	प्रति सेवा रु.५०००।-	प्रति सेवा रु.५००।-
५.	डि (D) समूहका प्रयोगशाला		रु.१२०००।-	रु.२४००।-
६.	इ (E) समूहका प्रयोगशाला		रु.१००००।-	रु.२०००।-

नोट: नेपाल सरकारले तोकेको दुर्गम क्षेत्रमा स्वास्थ्य संस्था स्थापना वा बिस्तार गरेमा नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरि माथि उल्लिखित दस्तुरमा क बर्गका लागि पचहत्तर प्रतिशत, ख बर्गका लागि पचास प्रतिशत र ग बर्गका लागि पचास प्रतिशत छुट्टु दिईनेछ ।

अनुसुचि -८

(दफा ९ कोउपदफा (१) सगँ सम्बन्धित)
नवीकरणका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

श्रीकार्यालय

.....

विषय: इजाजतपत्र नवीकरण सम्बन्धमा ।

त्यस कार्यालय/निकायबाट मिति मा प्रदान गरिएको इजाजत पत्रको अवधि मितिमा समाप्त हुने भएकाले इजाजतपत्रको नवीकरण गराउनका लागि जन स्वास्थ्य नियमावली २०७७ को नियम १३ को उपनियम (२) तथा यस प्यूठान नगरपालिकाको स्वास्थ्य संस्था दर्ता, अनमुति तथा नवीकरण निर्देशिका २०७८ को दफा (९) को उपदफा (१) बमोजिम यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न विवरण कागजात:

१. संस्थाको इजाजत पत्र र पछिल्लो आर्थिकको वर्षको कर चुक्ताको प्रमाण पत्र,
२. स्वमूल्याङ्कन प्रतिवेदन, नियमित रुपमा पेश गरेको प्रमाण पत्र
३. स्वास्थ्य संस्था तथा सेवा संचालन सम्बन्धी मापदण्ड कायम गरेको पुष्टायाँई सहितको स्वघोषणा

स्वास्थ्य संस्थाको छाप:

स्वास्थ्य संस्थाको तर्फबाट निवेदन दिने व्यक्तिको:

दस्तखत:

नाम, थर:

पद:

मिति:

अनुसुची- ९

(दफा ९ कोउपदफा (१) सगँ सम्बन्धित)

इजाजतपत्रको नवीकरण

नवीकरण गर्ने निकाय

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

अनुसुचि -१०

स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान गरिने सेवाको विरामी बडापत्रको ढाँचा

(दफा १५ उपदफा (१) को बुँदा (ट) सगँ सम्बन्धित)

सि.नं.	शाखा	प्रदान गरिने सेवाको विवरण	दस्तुर	लाग्ने समय	सम्पर्क व्यक्ती	गुनासो सुन्ने अधिकारी

अनुसुचि- ११

स्वास्थ्य संस्थाबाट आकस्मिक सेवाको लागि चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको विवरणको ढाँचा

(दफा १५ उपदफा (१) कोबुदां (थ) संग सम्बन्धित)

मिति:

क्र.सं.	स्वास्थ्यकर्मीको नाम	पद	समय	कैफियत

अनुसुचि- १२ (क)

स्वर्गद्वारी नगरपालिका अन्तर्गतका निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन चेकलिस्ट
(दफा १० कोउपदफा (१०) सगं सम्बन्धित)

स्थानिय स्तरमा संचालन भएका निजी अस्पताल तथा नर्सिङ होमको अनुगमन चेक लिस्ट

मिति:..... स्वास्थ्य संस्थाको नाम

स्वास्थ्य संस्थाको प्रकार निजी स्वास्थ्य संस्थाको कार्यक्षेत्र

बेड संख्याटेलिफोन नं.

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको नाम

सम्पर्क मोबाइल नं. इमेल ठेगाना

स्वास्थ्य संस्था प्रमुख

स्थापना मिति

सुपरिवेक्षण गर्दा उपस्थित व्यक्तिहरूको नाम र पद

.....
.....
.....
.....
.....

सि.नं.	सुपरिवेक्षका बुँदाहरू	पुष्ट्याइका आधारहरू	सन्तोषजनक छ/छैन	सुधार गर्नुपर्ने छ/छैन	कैफियत
१	आधारभूत जानकारी				
क.	निजी स्वास्थ्य संस्थाको भवनको अवस्था र संस्थाले ओगटेको क्षेत्रफल	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ख.	निजी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालनको लागि अनुमति प्राप्त गरेको: <ul style="list-style-type: none"> व्यवसाय संचालन अनुमति प्राप्त गरेको प्यान र भ्याटमा दर्ता भएको स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको प्रयोगशाला सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको 	छलफल, अवलोकन, अभिलेख			

	<ul style="list-style-type: none"> औषधि पसल सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको 				
ग.	निजी स्वास्थ्य संस्था नविकरण गरेको (चालु आ.व.)	अभिलेख, अन्तरक्रिया			
घ.	स्वास्थ्य संस्थामा नागरिक वडापत्र सबैले देखे स्थानमा राखेको	प्रत्येक्ष अवलोकन			
ङ.	स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध सेवा तथा शुल्क सम्बन्धी सुची सबैले देखे स्थानमा राखेको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
च.	आकस्मिक सेवाको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
छ.	बहिरङ्ग सेवाको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
ज.	अन्तरङ्ग सेवाको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
झ.	अपरेसन थिएटरको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
ञ.	सघन उपचार सेवाको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
ट.	विशेषज्ञ सेवाको व्यवस्थापन भएको	अन्तरक्रिया			
ठ.	प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्था भएको	छलफल, अवलोकन			
ड.	निदानात्मक सेवाको व्यवस्था भएको <ul style="list-style-type: none"> एक्स रे भिडियो एक्स रे इ.सि.जी. इको एम.आर.आइ. सि.टि. स्क्यान 	छलफल, अवलोकन			
ढ.	विश्व स्वास्थ्य संगठनको संक्रमण रोकथाम निर्देशिका अनुसार संक्रमणको व्यवस्थापन भएको (Infection Prevention According to WHO guideline)	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ण.	प्रेषण सेवाको व्यवस्था र प्रेषण प्रणाली भएको	छलफल, अभिलेख			
त.	फार्मसी सेवाको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
थ.	रक्तसञ्चार सेवाको व्यवस्थापन भएको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
द.	फिजियोथेरापी सेवाको व्यवस्थापन भएको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ध.	एम्बुलेन्स सेवा उपलब्धता तथा व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
न.	कार्यसञ्चालन निर्देशिका उपलब्ध भएको (Standard Operating Manual)	छलफल, अवलोकन			
प.	स्वास्थ्य संस्थाजन्य फोहरमैलाको	छलफल, अवलोकन			

	व्यवस्थापन तथा विसर्जन भएको				
फ.	विरामीको गोपनीयताको लागि उपयुक्त उपायहरू अपनाइएको (फरक कोठा पर्दाको प्रयोग)	छलफल, अवलोकन			
२.	जनशक्ति व्यवस्थापन				
क.	जनशक्ति प्रयास भएको	छलफल, दरबन्दी तथा पदपूर्ति अवलोकन			
ख.	कार्यरत जनशक्तिको सिप तथा क्षमता भएको	छलफल, दरबन्दी तथा पदपूर्ति विवरण अवलोकन			
ग.	कार्यविभाजन तथा जिम्मेवारी बाँडफाँड भएको	अन्तरक्रिया, अवलोकन, छलफल			
घ.	सबै कर्मचारीको हाँजिरी रेकर्ड राख्ने गरेको	अन्तरक्रिया प्रत्यक्ष अवलोकन			
३.	आर्थिक व्यवस्थापन				
क.	बजेट निकासा, खर्चको व्यवस्थित अभिलेख र प्रतिवेदन भएको	छलफल, अभिलेख			
ख.	लेखा परीक्षण र वेरुजुको अवस्था	अन्तरक्रिया, अवलोकन			
ग.	स्वास्थ्य संस्थाका कर्मचारीहरूको मासिक तलव बैंक मार्फत जम्मा गर्ने गरेको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
४.	बालस्वास्थ्य कार्यक्रम				
क.	बालरोगको एकिकृत व्यवस्थापन (IMNCI) उपचार तालिका अनुसार ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूको रोगको वर्गीकरण व्यवस्थापन तथा प्रेषण गरेको	छलफल, अवलोकन, अभिलेख			
ख.	नवजात शिशु तथा ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको जाँचका लागि छुट्टै कोठा वा ठाँउको व्यवस्था गरिएको	छलफल, अवलोकन			
ग.	भिटामिन ए क्याप्सुलको मौज्जात स्थिति (संख्या)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
घ.	जुकाको औषधि मौज्जातको स्थिति (संख्या)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ङ.	पुनर्जलिय उपचार प्याकेटको मौज्जात स्थिति (संख्या)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
च.	जिंक चक्रीको मौज्जात स्थिति (संख्या)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
छ.	सिप्रोफ्लोक्ससिन मौज्जात स्थिति (संख्या)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			

ज.	एन.आइ.सि.यु. (NICU) उपलब्धता र व्यवस्थापन	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
५.	परिवार स्वास्थ्य कार्यक्रम				
क.	परिवार नियोजनको अस्थाइ साधनको नियमित उपलब्धता <ul style="list-style-type: none"> • पिल्स • कण्डम • डिपो • इम्प्लाण्ट • आइ.यु.सि.डि. 	अभिलेख,अवलोकन			
ख.	बन्ध्याकरण सेवाको नियमित उपलब्धता	अभिलेख			
ग.	सुरक्षित गर्भपतन सेवा उपलब्ध भएको	अभिलेख			
घ.	गर्भवती सेवा नियमित उपलब्धता भएको	अभिलेख			
ड.	स्वास्थ्य संस्थामा गोपनियता सहित गर्भवती जाँच गराउने छुट्टै कोठाको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
च.	गर्भवती जाँचका लागि आएका सबै महिलालाइ टि.डि. खोप, आइरन चक्री र जुकाको औषधि वितरण गरेको	अभिलेख,अवलोकन			
छ.	सुरक्षित प्रसुति सेवा उपलब्ध भएको	अभिलेख,अवलोकन			
ज.	आकस्मिक प्रसुति सेवाको लागि प्रेषणको व्यवस्था भएको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
झ.	प्रसुति पश्चात सुत्केरी आमाको जाँचको व्यवस्था	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ञ.	सुत्केरी अवस्थामा जटिलताको पहिचान, व्यवस्थापन र प्रेषण भएको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ट.	एच.आइ.भि.को परामर्श तथा जाँच सेवा (PMTCT) भएको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
६.	रोग नियन्त्रण कार्यक्रम				
क.	औलोको रक्त नमूना संकलन, परीक्षण तथा उपचारको व्यवस्था भएको	अभिलेख,अवलोकन			
ख.	क्षयरोगका विरामीहरुको पहिचान तथा उपचारको व्यवस्था भएको	छुलफल,अभिलेख			
७.	सुचना व्यवस्थापन				
क.	स्वास्थ्य संस्थाबाट सञ्चालित सेवाको अभिलेख तथा प्रतिवेदन गरिएको	एच.एम.आइ.एस. ९.५ अभिलेख, अवलोकन			
ख.	मासिक प्रतिवेदन डि.एच.आइ.एस. २ मा	अन्तरक्रिया, अवलोकन			

	समावेश गरिएको				
८.	गुणस्तर सुधार गतिविधिको अवस्था				
क.	कार्यक्रम विशेष निर्देशिका Standard Treatment Schedule (मापदण्ड) तथा सेवा प्रोटोकलको उपलब्धता	छलफल,अवलोकन			
९.	राष्ट्रिय निशुल्क स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम तथा अन्य राष्ट्रिय कार्यक्रम कार्यन्वयन				
क.	कुल शैयाको १० प्रतिशत शैया निशुल्क गरिएको (विपन्न,असहाय,वेवारिसी विरामीको लागि)	छलफल,अवलोकन			
ख.	स्वास्थ्य संस्थाबाट बीमा कार्यक्रम सञ्चालन भएको	छलफल,अवलोकन			
ग.	जेष्ठ नागरिकलाई विशेष सुविधा र केहि शैया छुट्याइएको (पचास शैया वा सो भन्दा बढी क्षमताका अस्पतालहरुमा)	छलफल,अवलोकन			
घ.	आमा तथा नवजात शिशु कार्यक्रम सञ्चालन भएको	छलफल,अन्तरक्रिया			
१०.	स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति				
क.	स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति गठन गरेको	छलफल,अभिलेख			
ख.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको मासिक बैठक बस्ने गरेको	बैठक पुस्तिका (माइनुट) हेर्ने			
ग.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको मासिक बैठकमा सेवाको लक्ष	छलफल,अभिलेख			
घ.	आमा तथा नवजात शिशु कार्यक्रम संचालन भएको	छलफल,अन्तरक्रिया			
ड.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिले सहभागितामूलक रुपमा आवधिक स्वास्थ्य योजना तथा वार्षिक कार्ययोजना बनाइ कार्य गर्ने गरेको	आवधिक तथा वार्षिक योजना हेर्ने			
११.	अन्य				
क.	कार्यालय प्रयोजनको लागि कम्प्युटरको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ख.	कार्यालय प्रयोजनको लागि इन्टरनेटको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ग.	विद्युत (राष्ट्रिय वा स्थानीय प्रशारण) भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
घ.	विद्युतको लागि वैकल्पिक व्यवस्था	अवलोकन,अन्तरक्रिया			

	भएको (जस्तै: सोलार, जेनेरेटर, इन्भटर आदि)				
ड.	सफा र शुद्ध खानेपानीको व्यवस्था भएको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
च.	सेवाग्राहीहरूलाई स्वास्थ्य संस्थाको हाताभित्र हातधुने सुविधा भएको	अवलोकन			
छ.	औजार प्रशोधन तथा निर्मलिकरणको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ज.	लुगाधुने ठाँउको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
झ.	संस्थामा वगिरहने पानीको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ञ.	संस्थामा सेवाग्राहीहरूलाई छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ट.	संस्थामा कर्मचारीहरूलाई छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ठ.	महिला, जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ड.	सेवा पाउन प्रतिक्षारत सेवाग्राहीहरूका लागि बस्ने व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ढ.	कर्मचारी र सेवाग्राहीहरूको लागि स्तनपान कक्ष र स्थानको छुट्टै व्यवस्था गरिएको	प्रत्येक्ष अवलोकन			
ण.	अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई औषधि पसलमा आउनका लागि सहज बनाइएको	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			
त.	गुनासो व्यवस्थापन देखिने गरी सुझाव पेटिका (उजुरी पेटिका राखिएको) र उजुरीलाई नियमित रूपमा सम्बन्धन गरिएको	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			

स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नै पहलमा गरेका सृजनात्मक (Innovative) कार्यक्रमहरू:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

स्वास्थ्य संस्थाबाट आएका विशेष सुझावहरू:

.....

.....

.....
.....
.....
अनुगमनकर्ताको नाम:	पद:	निकाय:
१.....	.....	.....
२.....	.....	.....
३.....	.....	.....
४.....	.....	.....
५.....	.....	.....

अनुसुचि- १२ (ख)

स्वर्गद्वारी नगरपालिका अन्तर्गतका निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूको अनुगमन चेकलिस्ट

(दफा १० कोउपदफा (१०) संग सम्बन्धित)

स्थानिय स्तरमा संचालन भएका निजी क्लिनिकको अनुगमन चेकलिस्ट

मिति:..... क्लिनिकको नाम

स्वास्थ्य संस्थाको प्रकारकार्यक्षेत्र

बेड संख्याटेलिफोन नं.

क्लिनिक प्रमुखको नाम

सम्पर्क मोबाइल नं. इमेल ठेगाना

स्थापना मिति

सपुरिवेक्षण गर्दा उपस्थित व्यक्तिहरूको नाम र पद

.....

.....

.....

.....

.....

सि. नं.	सुपरिवेक्षका बुँदाहरू	पुष्ट्याइका आधारहरू	सन्तोषजनक छ/छैन	सुधार गर्नुपर्ने छ/छैन	कैफियत
१	आधारभूत जानकारी				
क.	निजी क्लिनिकको भवनको अवस्था र संस्थाले ओगटेको क्षेत्रफल	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ख.	निजी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालनको लागि अनुमति प्राप्त गरेको: <ul style="list-style-type: none"> व्यवसाय संचालन अनुमति प्राप्त गरेको प्यान र भ्याटमा दर्ता भएको स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको 	छलफल, अवलोकन, अभिलेख			

	<ul style="list-style-type: none"> • प्रयोगशाला सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको • औषधि पसल सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको 				
ग.	क्लिनिक नविकरणको अवस्था (चालु आ.व.)	अभिलेख, अन्तरक्रिया			
घ.	स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध सेवा तथा शुल्क सम्बन्धी सुची सबैले देख्ने स्थानमा राखेको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ङ.	आकस्मिक सेवाको व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
च.	विशेषज्ञ सेवाको व्यवस्थापन भएको	अन्तरक्रिया			
छ.	प्रयोगशाला सेवाको व्यवस्था भएको	छलफल, अवलोकन			
ज.	निदानात्मक सेवाको व्यवस्था भएको <ul style="list-style-type: none"> • एक्स रे • भिडियो एक्स रे • इ.सि.जी. • इको • एम.आर.आइ. • सि.टि. स्क्यान 	छलफल, अवलोकन			
झ.	विश्व स्वास्थ्य संगठनको संक्रमण रोकथाम निर्देशिका अनुसार संक्रमणको व्यवस्थापन भएको (Infection Prevention According to WHO guideline)	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ञ.	प्रेषण सेवाको व्यवस्था र प्रेषण प्रणाली भएको	छलफल, अभिलेख			
ट.	फार्मसी सेवाको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ठ.	फिजियोथेरापी सेवाको व्यवस्थापन भएको	अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ड.	एम्बुलेन्स सेवा उपलब्धता तथा व्यवस्थापन भएको	छलफल, अवलोकन			
ढ.	कार्यसञ्चालन निर्देशिका उपलब्ध भएको (Standard Operating Manual)	छलफल, अवलोकन			
ण.	स्वास्थ्य संस्थाजन्य फोहरमैलाको व्यवस्थापन तथा विसर्जन भएको	छलफल, अवलोकन			
त.	विरामीको गोपनीयताको लागि उपयुक्त उपायहरू अपनाइएको (फरक कोठा पर्दाको प्रयोग)	छलफल, अवलोकन			
२.	जनशक्ति व्यवस्थापन				
क.	जनशक्ति प्रयासता	छलफल, दरबन्दी तथा			

		पदपूर्ति अवलोकन			
ख.	कार्यरत जनशक्तिको सिप तथा क्षमता भएको	छलफल, दरबन्दी तथा पदपूर्ति विवरण अवलोकन			
ग.	कार्यविभाजन तथा जिम्मेवारी बाँडफाँड भएको	अन्तरक्रिया, अवलोकन, छलफल			
३.	आर्थिक व्यवस्थापन				
क.	बजेट निकासी, खर्चको व्यवस्थित अभिलेख र प्रतिवेदन भएको	छलफल, अभिलेख			
४.	बालस्वास्थ्य कार्यक्रम				
क.	बालरोगको एकिकृत व्यवस्थापन (IMNCI) उपचार तालिका अनुसार ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुको रोगको वर्गीकरण व्यवस्थापन तथा प्रेषण गरेको	छलफल, अवलोकन, अभिलेख			
ख.	नवजात शिशु तथा ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको जाँचका लागि छुट्टै कोठा वा ठाँउको व्यवस्था गरिएको	छलफल, अवलोकन			
ग.	भिटामिन ए क्याप्सुलको मौज्जात स्थिति	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
घ.	जुकाको औषधि मौज्जातको स्थिति	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ङ.	पुनर्जलिय उपचार प्याकेटको मौज्जात स्थिति	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
च.	जिक चक्रीको मौज्जात स्थिति (Ciprofloxacin Antibiotic)	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
छ.	सिप्रोफ्लोक्ससिन मौज्जात स्थिति	अवलोकन, अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ज.	एच.एम.आइ.एस.९.३ (HMIS 9.3) अनुसार मासिक प्रतिवेदन	अवलोकन, अभिलेख			
५.	परिवार स्वास्थ्य कार्यक्रम				
क.	परिवार नियोजनको अस्थाइ साधनको नियमित उपलब्धता	अभिलेख			
ख.	बन्ध्याकरण सेवाको नियमित उपलब्धता	अभिलेख			
ग.	सुरक्षित गर्भपतन सेवा उपलब्ध भएको	अभिलेख			
घ.	गर्भवती सेवा नियमित उपलब्धता भएको	अभिलेख			
ङ.	स्वास्थ्य संस्थामा गोपनियता सहित गर्भवती जाँच गराउने छुट्टै कोठाको व्यवस्था	अवलोकन			
च.	स्वास्थ्य संस्थामा गोपनियता सहित सुत्केरी	अवलोकन			

	गराउने छुट्टै कोठाको व्यवस्था				
छ.	गर्भवती जाँचका लागि आएका सबै महिलालाई टि.डि. खोप, आइरन चक्री र जुकाको औषधि वितरण	अभिलेख,अवलोकन			
ज.	सुरक्षित प्रसुति सेवा उपलब्धता	अभिलेख,अवलोकन			
झ.	आकस्मिक प्रसुति सेवाको लागि प्रेषण	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ञ.	प्रसुति पश्चात सुत्केरी आमाको जाँचको व्यवस्था (पहिलो, तेस्रो र सातौं दिनमा)	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ट.	सुत्केरी अवस्थामा जटिलताको पहिचान, व्यवस्थापन र प्रेषण	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
ठ.	एच.आइ.भि.को परामर्श तथा जाँच सेवा (PMTCT) भएको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
६.	रोग नियन्त्रण कार्यक्रम				
क.	औलोको रक्त नमूना संकलन, परीक्षण तथा उपचार	अभिलेख,अवलोकन			
ख.	क्षयरोगका विरामीहरूको पहिचान तथा उपचारको अवस्था	छलफल,अभिलेख			
७.	सुचना व्यवस्थापन				
क.	स्वास्थ्य संस्थाबाट सञ्चालित सेवाको अभिलेख तथा प्रतिवेदन गरिएको	एच.एम.आइ.एस. ९.५ अभिलेख, अवलोकन			
८.	गुणस्तर सुधार गतिविधिको अवस्था				
क.	कार्यक्रम विशेष निर्देशिका Standard Treatment Schedule (मापदण्ड) तथा सेवा प्रोटोकलको उपलब्धता	छलफल,अवलोकन			
९.	राष्ट्रिय निशुल्क स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम तथा अन्य राष्ट्रिय कार्यक्रम कार्यान्वयन				
क.	आमा तथा नवजात शिशु कार्यक्रम सञ्चालन भएको	छलफल,अन्तरक्रिया			
१०	स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति				
क.	स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति गठन गरेको	छलफल,अभिलेख			
ख.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको मासिक बैठक बस्ने गरेको	बैठक पुस्तिका (माइनुट) हेर्ने			
ग.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको मासिक बैठकमा सेवाको लक्ष प्रगतिको समीक्षा गर्ने गरेको	छलफल,अभिलेख			
घ.	स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन	आवधिक तथा वार्षिक			

	समितिले सहभागितामूलक रुपमा आवधिक स्वास्थ्य योजना तथा बार्षिक कार्ययोजना बनाइ कार्य गर्ने गरेको	योजना हेर्ने			
११	अन्य				
क.	कार्यालय प्रयोजनको लागि कम्प्युटरको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ख.	कार्यालय प्रयोजनको लागि इन्टरनेटको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ग.	विद्युत (राष्ट्रिय वा स्थानीय प्रसारण) भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
घ.	विद्युतको लागि वैकल्पिक व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ङ.	सफा र शुद्ध खानेपानीको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
च.	औजार प्रशोधन तथा निर्मलिकरणको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
छ.	लुगाधुने ठाँउको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ज.	संस्थामा बगिरहने पानीको व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
झ.	संस्थामा सेवाग्राहीहरूलाई छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ञ.	संस्थामा कर्मचारीहरूलाई छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ट.	महिला,जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ठ.	सेवा पाउन प्रतिक्षारत सेवाग्राहीहरूका लागि बस्ने व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ड.	कर्मचारी र सेवाग्राहीहरूको लागि स्तनपान कक्ष र स्थानको छुट्टै व्यवस्था गरिएको	प्रत्येक्ष अवलोकन			
ढ.	अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई औषधि पसलमा आउनका लागि सहज बनाइएको	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			
ण.	गुनासो व्यवस्थापन देखिने गरी सुझाव पेटिका (उजुरी पेटिका राखिएको) र उजुरीलाई नियमित रुपमा सम्बन्धन गरिएको	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			

स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नै पहलमा गरेका सृजनात्मक (Innovative) कार्यक्रमहरू:

.....

.....

.....

.....
.....
स्वास्थ्य संस्थाबाट आएका विशेष सुझावहरु:		
.....
.....
.....
.....
.....
अनुगमनकर्ताको नाम:	पद:	निकाय:
१.....	.....	.....
२.....	.....	.....
३.....	.....	.....
४.....	.....	.....
५.....	.....	.....

**अनुसुचि- १२ (ग)
स्वर्गद्वारी नगरपालिका अन्तर्गतका निजी स्वास्थ्य संस्थाहरुको अनुगमन चेकलिस्ट
(दफा १० कोउपदफा (१०) संग सम्बन्धित)**

स्थानिय तहमा संचालन भएका निजी औषधि पसलको अनुगमन चेकलिस्ट
मिति:.....
औषधि पसलको नाम:.....औषधि पसलको कार्यक्षेत्र:.....
टेलिफोन नं.....औषधि पसल प्रमुखको नाम:
मोबाइल नं. (औषधि पसल प्रमुख)..... स्थापना मिति:
सुपरिवेक्षणकर्ताको नाम र पद.....

सि. नं.	सुपरिवेक्षका बुँदाहरु	पुष्ट्याइका आधारहरु	सन्तोषजनक छ/छैन	सुधार गर्नुपर्ने छ/छैन	कैफियत
१	आधारभूत जानकारी				
क.	औषधि पसल मुख्य सडकको नजिक भएको	अवलोकन			
ख.	औषधि पसलको प्राङ्गण सफा भएको	अवलोकन			
ग.	औषधि पसलको अगाडि भागमा बोर्ड राखेको/नराखेको	अवलोकन			
घ.	भवन संहितामा उल्लेखित मापदण्ड अनुरूप औषधि पसल सञ्चालन भएको भवन निर्माण भएको	प्रत्येक्ष अवलोकन, अन्तरक्रिया			
२.	स्वास्थ्य सेवा तथा व्यवसाय सञ्चालन अनुमति र नविकरणको अवस्था				
क.	औषधि पसल सञ्चालनको लागि अनुमति	छलफल, अवलोकन,			

	प्राप्त गरेको: <ul style="list-style-type: none"> औषधि पसल सञ्चालन अनुमति प्राप्त गरेको (DDA बाट) प्यान / भ्याटमा दर्ता भएको व्यसाय अनुमति प्राप्त गरेको 	अभिलेख			
ख.	चालु आर्थिक वर्षमा औषधि पसलको दर्ता नविकरण गरिएको	अभिलेख			
३.	औषधिको व्यवस्थापन				
क.	औषधि पसलमा उपलब्ध औषधिको शुल्क र छुट सम्बन्धी सुचि सबैले देखे स्थानमा राखिएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ख.	सबै औषधि तथा उपकरणहरु वर्णानुक्रम वा समूह अनुसार मिलाएर राखिएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ग.	संवेदनसिल औषधि तथा भ्याक्सिन भण्डारको लागि रेफ्रिजेरेटरको व्यवस्था भएको जस्तै टि.टि., अक्सिटोसिन आदि	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
घ.	औषधि वितरण कक्ष ओस नलाग्ने,घामको प्रत्येक्ष प्रकाश नपर्ने र प्रयाप्त भेन्टिलेशन भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ङ.	औषधि पसलमा आउने सबै प्रकारका औषधिहरु भण्डारण गर्नु भन्दा अगाडी मात्रा व्याच नं. तथा म्याद जाँच गर्ने गरेको	अन्तरक्रिया			
च.	उपचारमा प्रयोग गरिने लागु औषधहरु (Narcotic Drugs) लागु औषध नियन्त्रण एन २०३३ बमोजिम चिकित्सकको लिखित प्रेस्क्रिप्सन अनुसार मात्र वितरण गर्ने व्यवस्था मिलाएको	अन्तरक्रिया, अभिलेख			
छ.	बिक्री वितरणको लागि अनुपयुक्त वा फर्काउनुपर्ने म्याद गुज्रीएका वा नष्ट गर्नुपर्ने औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री र असम्बन्धित व्यक्तिको पहुँच नहुनेगरी छुट्टै भण्डारण तथा व्यवस्थापन गरिएको	छलफल, अवलोकन			
ज.	औषधिजन्य फोहोरको व्यवस्थापन औषधि व्यवस्था विभागको निर्देशन अनुसार गरिएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
झ.	औषधि पसलमा मुसा तथा किट नियन्त्रणका लागि उपाय अवलम्बन	अन्तरक्रिया			

	गरिएको				
ज.	कार्यसञ्चालन निर्देशिका (SOP) उपलब्ध भएको	अन्तरक्रिया			
४.	सेवाग्राहीको व्यवस्थापन				
क.	सेवा पाउन प्रतिक्षारत सेवाग्राहीका लागि बस्ने व्यवस्था तथा लाइन बस्नका लागि प्यास ठाँउ भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ख.	औषधि पसलमा सेवाग्राहीलाइ परामर्श दिनका लागि उपयुक्त व्यवस्था सहितको ठाँउ भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ग.	औषधि वितरण क्षेत्रमा औषधिको सहि प्रयोगको बारेमा पोष्टर जस्ता सुचना सामाग्रीहरु (IEC Materials) उपलब्ध भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
घ.	अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाइ औषधि पसलमा आउनका लागि सहज बनाइएकव	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ङ.	औषधि पसलले औषधि विक्रीका साथै अन्य सेवा प्रदान गर्ने गरेको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
५.	जनशक्ति व्यवस्थापन				
क.	चौविसै घण्टा फार्मसी सञ्चालनका लागि फार्मसी विषय अध्ययन गरेको दक्ष जनशक्तिको व्यवस्था भएको	छलफल, पदपुर्ति, विवरण, अवलोकन			
ख.	कार्यरत जनशक्तिको सिप तथा दक्षता (फार्मसी परिषदा नाम दर्ता तथा नविकरण, अन्य फार्मसी सम्बन्धी तालिम)	छलफल, पदपुर्ति, विवरण, अवलोकन			
६.	अन्य				
क.	२४ घण्टा विद्युत उपलब्ध (राष्ट्रिय वा स्थानीय प्रसारण वा जेनेरेटर वा इन्भर्टर) भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ख.	सफा र शुद्ध खानेपानी व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ग.	सेवाग्राहीहरुलाइ औषधि पसलको हाताभित्र हात धुन वा अन्य सरसफाइका लागि सावुन पानिको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
घ.	संस्थामा सेवाग्राहीहरुलाइ छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
ङ.	संस्थाका कर्मचारीहरुलाइ छुट्टै शौचालयको व्यवस्था भएको	अवलोकन			
च.	औजार प्रशोधन तथा निर्मलिकरणको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			

	व्यवस्था भएको				
छ.	लुगाधुने ठाँउ व्यवस्था भएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
ज.	गुनासो व्यवस्थापन देखेगरी सुझाव पेटिका (उजुरी पेटिका राखिएको) र उनिहरुलाई नियमित रूपमा सम्बोधन गरिएको	अवलोकन,अन्तरक्रिया			
झ.	औषधि पसलमा केहि महत्वपूर्ण प्रोटोकल, डकुमेण्ट, रेकर्डहरु (Protocols, Documents Records) आदि उपलब्ध भएको	अभिलेख,अन्तरक्रिया			
ञ.	औषधि पसलले औषधिहरुको अभिलेख राखे गरेको	अभिलेख,अन्तरक्रिया			
ट.	औषधि पसलले औषधिहरुको तथा अन्य कुनै सेवाहरुको प्रतिवेदन बुझाउने गरेको	अभिलेख,अवलोकन,अन्तरक्रिया			

स्वास्थ्य संस्थाले आफ्नै पहलमा गरेका सृजनात्मक (Innovative) कार्यक्रमहरु:

.....
.....
.....

औषधि पसलका लागि विशेष सुझावहरु:

.....
.....
.....

औषधि पसलबाट आएका स्थानीय तहका लागि विशेष सुझावहरु:

.....
.....
.....

अनुगमनकर्ताहरुको नाम	पद	निकाय

प्रमाणिकरण मिति:

आज्ञाले
मोहन पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

