



म्याग्दे गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड:७

संख्या:७

प्रकाशन

मिति:२०८०/०९/०५

म्याग्दे गाउँपालिकाको गाउँ कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखित बमोजिको कार्यविधि स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) तथा उपदफा (३) कमोजिम आम नागरिकको जानकारीका लागि प्रकाशन गरिएको छ।

भाग-१

म्याग्दे गाउँपालिकाको स्वास्थ्य व्यवस्थापन तथा सरसफाई ऐन -२०८०

गाउँपालिकाबाट स्वीकृत मिति:२०८०/०९/०२

प्रस्तावना :

स्थानीय वासिन्दाहरुको आधारभुत स्वास्थ्य र सरसफाई सेवा प्रदान गर्ने कार्यमा गाउँपालिकाको जिम्मेवारी प्रमुख रहि आएको र सोको व्यवस्थापनमा स्पष्ट कानूनी व्यवस्था गरी कार्यसम्पादन गर्न वाञ्छनीय भएकोले, “नेपालको सविधान २०७२ को धारा २२१ अनुसार सोही सविधानको अनुसूची ८ को सुची नं. ९ र १० का अधिकारलाई कार्यान्वयन गर्न ” स्थानिय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ बमोजिम स्थानिय वासिन्दाहरुको आधारभुत स्वास्थ्य र सरसफाई सेवा प्रदान गर्ने कार्यमा म्याग्दे गाउँपालिकाको गाउँ सभाले यो ऐन संसोधन सहित तर्जुमा गरेको छ ।

परिच्छेद -१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

(क) यस ऐनलाई म्याग्दे गाउँपालिका स्वास्थ्य व्यवस्थापन तथा सरसफाई ऐन २०८० भनिने छ ।

(ख) गाउँ सभाबाट स्वीकृत भई स्थानिय राजपत्रमा प्रकाशित भए पश्चात लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा :

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस ऐनमा,

(क) “ ऐन ” भन्नाले म्याग्दे गाउँपालिका स्वास्थ्य व्यवस्थापन तथा सरसफाई ऐन २०८० लाई सम्झनुपर्दछ ।

(ख) “संघिय ऐन” भन्नाले स्वास्थ्य सम्बन्धि संघिय संसदले बनाएको ऐनलाई सम्झनुपर्दछ ।

(ग) “कार्यपालिका” भन्नाले म्याग्दे गाउँपालिकाको गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्दछ ।

(घ) “सरकारी वा समुदायिक” भन्नाले सरकारी तथा सामुदायिक स्वामित्वमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्य संस्थालाई सम्झनुपर्दछ ।

(ङ) “निजी” भन्नाले सेवा संगसगै नाफाको समेत उद्देश्य राखी सञ्चालन हुने स्वास्थ्य संस्था भनेर सम्झनुपर्दछ ।

(च) “ट्रष्ट वा लोक कल्याणकारी” भन्नाले ट्रष्ट वा लोक कल्याणकारी संस्थाहरुको मार्फत सञ्चालन हुने स्वास्थ्य संस्थालाई सम्झनुपर्दछ ।

(छ) “व्यवस्थापन समिति” भन्नाले दफा ६ अन्तर्गत बनेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको व्यवस्थापन समितिलाई सम्झनुपर्दछ ।

(ज) “अनुगमन समिति” भन्नाले दफा ५ अनुसार गाउँपालिकामा गठित स्वास्थ्य सेवा तथा सरसफाइ अनुगमन समितिलाई सम्झनुपर्दछ ।

(भ) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले सरकारी स्तरबाट संचालित आधारभूत अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई र आयुर्वेद औषधालयलाई सम्भन्नुपर्दछ ।

परिच्छेद-२

आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदायक र व्यवस्थापन सम्बन्धी व्यवस्था

३. आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरू :

स्थानीय स्तरमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरू ३ प्रकारका हुनेछन् ।

(क) सरकारी वा सामुदायिक :

सरकारी तथा सामुदायिक स्वामित्वमा सञ्चालन भएका आधारभूत अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई आयुर्वेद तथा प्राकृतिक चिकित्सा केन्द्र, आयुर्वेद औषधालय, गाउँघर क्लिनिक, खोप केन्द्र, आयुर्वेद गाउँघर क्लिनिकहरू सरकारी वा सामुदायिक स्वास्थ्य सेवा प्रदायक निकाय हुनेछन् ।

(ख) निजी :

निजी क्षेत्रद्वारा संचालित अस्पताल, नर्सिङ्ग होम, पोलिक्लिनिक वा स्वास्थ्य क्लिनिक, प्रयोगशाला फार्मसीहरू निजी स्वास्थ्य सेवा प्रदायक निकाय हुनेछन् ।

(ग) ट्रष्ट वा लोक कल्याणकारी संस्थाहरूको अधिनस्थ :

ट्रष्ट वा लोक कल्याणकारी संस्थाहरूको मार्फत सञ्चालन हुने अस्पताल, स्वास्थ्य केन्द्र, घुम्ती क्लिनिक यस अन्तर्गत पर्दछ ।

४. स्वास्थ्य सेवा प्रदायक संस्थाहरूको परिभाषा र आधारभूत मापदण्ड :

स्वास्थ्य सेवा प्रदायक संस्थाहरूको परिभाषा र आधारभूत मापदण्ड संघीय सरकारले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

५. व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति गठन, काम, कर्तव्य र अधिकार :

(१) स्थानीय गाउँपालिकाभिन्न रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूको रेखदेख र अनुगमन गर्न स्थानीय स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिको गठन गरिने छ । यस समितिको गठन यस प्रकार हुनेछ ।

(क) स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने कार्यपालिका सदस्य -अध्यक्ष

(ख) स्वास्थ्य तथा सरसफाइ क्षेत्रमा कार्य गरिरहेका विज्ञहरू मध्येबाट प्रत्येक दुई वर्षमा परिवर्तन हुने गरी कार्यपालिकाले तोकेको १ जना -सदस्य

(ग) आमा समूह र स्वास्थ्य स्वयंसेविका सञ्जाल मध्येबाट कार्यपालिकाले तोकेको १ जना -सदस्य

(घ) स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष मध्ये प्रत्येक वर्ष परिवर्तन हुने गरी कार्यपालिकाले तोकेको १ जना -सदस्य

(ब) स्वास्थ्य तथा सरसफाइ शाखा प्रमुख

-सदस्य सचिव

(२) स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय अनुसार हुनेछ ।

(क) आफ्नो कार्य क्षेत्र भित्रको स्वास्थ्य तथा सरसफाइ योजना तयार गर्ने ।

(ख) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालनका लागि अनुमति, स्वीकृति सम्बन्धी गाउँपालिकालाई आवश्यक राय प्रदान गर्ने ।

(ग) स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिने, जागरूक र सजग बनाउने ।

(घ) स्वास्थ्य संस्थाहरूको लागि आवश्यक साधन स्रोत जुटाउने र परिचालन गर्ने गराउने ।

(ब) स्वास्थ्य संस्थाहरूको सुपरीवेक्षण तथा अनुगमन गर्ने गराउने ।

(च) स्वास्थ्य विशेषज्ञहरू र स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूको सूची अद्यावधिक तथा प्रकाशन गर्ने ।

(छ) स्वास्थ्य सेवाको पहुँच भन्दा बाहिर रहेका समुदायको पहिचान गरी सबैका लागि स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित हुने प्रवन्ध गर्ने ।
सुझाव र सल्लाह दिने ।

(झ) आधारभूत स्वास्थ्य र सरसफाई तथा पोषण सम्बन्धी नीति, कानून, मापदण्ड, योजनाको तर्जुमा, कार्यान्वयन तथा नियमन

(ञ)आधारभूत स्वास्थ्य, प्रजनन स्वास्थ्य र पोषण सेवाको सञ्चालन र प्रवर्द्धन,

(ट) अस्पताल र अन्य स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना तथा सञ्चालन

(ठ) स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी भौतिक पूर्वाधार विकास तथा व्यवस्थापन,

(ड)स्वच्छ खानेपानी तथा खाद्य पदार्थको गुणस्तर र वायु तथा ध्वनिको प्रदूषण नियन्त्रण र नियमन ।

(ढ)सरसफाई सचेतनाको अभिवृद्धि र स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैलाको व्यवस्थापन ।
नियमन ।

(त) रक्त सञ्चार सेवा तथा स्थानीय र शहरी स्वास्थ्य सेवा सञ्चालन ।

(थ) औषधि पसल सञ्चालन, अनुमति, अनुगमन र नियमन ।

(द) सरसफाई तथा स्वास्थ्य क्षेत्रबाट निष्कासित फोहोरमैला व्यवस्थापनमा निजी तथा गैरसरकारी क्षेत्रसँग समन्वय, शहकार्य र साभेदारी ।

(ध) परिवार नियोजन तथा मातृशिशु कल्याण सम्बन्धि सेवा संचालन,
अनुमति, अनुगमन तथा नियमन ।

(न) महिला तथा बालबालिकाको कुपोषण न्यूनिकरण, रोकथाम, नियन्त्रण र व्यवस्थापन ।

(प) तोकिए बमोजिमका अन्य कार्यहरू गर्ने ।

६. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति गठन, काम, कर्तव्य र अधिकार

(१) आधारभुत स्वास्थ्य अस्पताल वा स्वास्थ्य चौकी (स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति) व्यवस्थापनका लागि देहाय बमोजिमसदस्य रहने गरी हरेक संस्थाको छुट्टाछुट्टै व्यवस्थापन समिति गठन गरिने छ ।

६.१. आधारभुत अस्पताल सन्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको गठन

(१) गाउँपालिका अध्यक्षको संरक्षकत्वमा आधारभुत स्वास्थ्य अस्पताल व्यवस्थापन तपसिल बमोजिम गठन हुने छ ।

म्याग्दे गाउँपालिकाको स्थानीय स्वास्थ्य व्यावस्थापन ऐन -२०८०

- | | |
|--|-------------|
| (क) गाउँपालिकाका उपाध्यक्ष | -अध्यक्ष |
| (ख) सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष | -सदस्य |
| (ग) निर्वाचित सदस्यहरू मध्येबाट महिला एक जना | -सदस्य |
| (घ) नजिकको मा.वि.को प्र.अ. | -सदस्य |
| (ब) सम्बन्धित वडाको महिला स्वास्थ्य स्वयम्सेविका मध्येबाट एक जना | -सदस्य |
| (च) स्वास्थ्य क्षेत्रमा रुचि राख्ने तथा सामाजिक व्यक्तित्वहरूबाट दुई जना | -सदस्य |
| (छ) समितिले मनोनित गरेको एक जना | -सदस्य |
| (ज) आधारभुत अस्पताल प्रमुख | -सदस्य सचिव |

६.२. आयुर्वेद, सामुदायिक स्वास्थ्य, स्वास्थ्य चौकी व्यवस्थापन समितिको गठन :

सम्बन्धित गाउँपालिका अध्यक्षको संरक्षकत्वमा तपसिल बमोजिमको आयुर्वेद, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ/क्लिनिक, स्वास्थ्य चौकी व्यवस्थापन समितिको गठन हुनेछ ।

- | | |
|--|------------|
| (क) निर्वाचित वडाको अध्यक्ष | -अध्यक्ष |
| (ख) निर्वाचित महिला सदस्यबाट एक जना | -उपाध्यक्ष |
| (ग) स्वास्थ्य संस्था नजिकको विद्यालयको प्र.अ. | -सदस्य |
| (घ) महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविका मध्ये एक जना | - सदस्य |
| (ङ) सम्बन्धित वडाको वडा सचिव | -सदस्य |
| (च) स्थानिय बजार प्रतिनिधी मध्ये एक जना | - सदस्य |

- (ब) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुख -सदस्य सचिव
बुँदा नं.२ स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका काम कर्तव्य
निम्न अनुसार हुनेछन्।
- (क) आफ्नो स्वास्थ्य संस्थाको वार्षिक योजना बनाई सम्बन्धित वडा
समिति मार्फत गाउँपालिकामा पेश गर्ने ।
- (ख) व्यवस्थापन समितिको नियमित बैठक गर्ने । स्वास्थ्य संस्थामा
परेको समस्याहरूको समाधानमा आवश्यक कार्य गर्ने ।
- (ग) वार्षिक समीक्षा, सामाजिक परीक्षण जस्ता मूल्याङ्कनका कार्यक्रम
सञ्चालन गर्ने ।
- (घ) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाका कर्मचारीको प्रभावकारी
परिचालनका लागि सहजीकरण गर्ने ।
- (ब) स्वास्थ्य घुम्ती शिविरहरू राख्न सम्बन्धित निकायहरूमा समन्वय
गर्ने तथा व्यवस्थापन गर्ने ।
- (च) केन्द्र, प्रदेश र स्थानीय सरकारले चलाएका स्वास्थ्यसम्बन्धी
कार्यक्रम तथा अभियानहरूलाई सफल पार्न आवश्यक कार्य
गर्ने ।

६.३ गाउँघर क्लिनिक व्यावस्थापन तथा संचालन समितिको संरचना निम्न अनुसार रहनेछ :

- (क) गाउँघर क्लिनिक संचालन भएको वडाको अध्यक्ष वा नवगठित समितिले चयन
गरेको वडा सदस्य - अध्यक्ष
- (ख) सम्बन्धित वडाको महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका एक जना -सदस्य
- (ग) स्थानिय गैर सरकारी संस्थाको प्रतिनिधी एक जना -सदस्य
- (घ) गाउँघर क्लिनिकको कार्य क्षेत्रभित्रका समुदाय सदस्यहरू बाट १ देखि ३ जना सम्म
एक जना अनिवार्य महिला सहित -सदस्य
- (ङ) आदीवासी /जनजाती/दलित मध्ये बाट एक जना महिला -सदस्य
- (च) स्थानिय स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समिति सदस्य मध्ये बाट समितिले
तोकीएको पदाधिकारी एक जना -सदस्य
- (छ) गाउँघर संचालनमा संलग्न स्वास्थ्य कर्मीहरू मध्ये बाट एक जान -सदस्य सचिव

- बुँदा नं.४ गाउँघर क्लिनिक व्यवस्थापन तथा संचालन समितिका काम कर्तव्य
- (क) गाउँघर क्लिनिकका लागि आवश्यक पर्ने फर्निचर,सामग्री, उपकरण र औषधीको व्यवस्था गर्ने ।
- (ख) गाउँघर क्लिनिक संचालन सम्बन्धि छलफल गरी संचालन मिति र समय निश्चित गर्ने ।
- (ग) गाउँघर क्लिनिक संचालनको रेखदेख गरी गुणस्तरीय सेवा प्रबद्धन गर्ने ।
- (घ) गाउँघर क्लिनिक संचालन हुने दिनको बारेमा प्रचार प्रसार गर्ने र समुदायलाई क्लिनिक बाट सेवा लिन प्रात्सहन गर्ने ।
- (ङ) गाउँघर क्लिनिक संचालन भए नभएको अनुगमन गर्ने ।
- (च) माशिक रुपमा बैठक गरी उक्त बैठकको निर्णय सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिने ।
- (छ) गाउँघर क्लिनिक संचालन नभएमा वा कुनै समस्या परेमा तुरुन्त स्वास्थ्य संचालन तथा व्यावस्थापन समिति तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जनकारी दिने ।

७. बैंक खाता सञ्चालन/हरेक स्वास्थ्य संस्थाले बैंक खाता खोल्न सक्ने छ ।

- (१) स्वास्थ्य संस्थाको बैंक खाता व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष/ सदस्य र सदस्य सचिवको संयुक्त दस्ताखतबाट सञ्चालन हुनेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको लेखा व्यवस्थापन र लेखापरीक्षण स्वास्थ्य चौकी व्यावस्थापन तथा संचालन समितिले तोके बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद-३

स्वास्थ्य संस्था स्थापना र सञ्चालन सम्बन्धी मापदण्ड अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन मापदण्ड

(१) अस्पताल :

गाउँपालिका आफैले तोकिएको मापदण्डमा १५ शैया सम्म क्षमताको अस्पताल सञ्चालन गर्न सक्ने छ । यस्तो अस्पताल सञ्चालन गर्न गाउँपालिकाले अस्पताल सञ्चालन नियमावली तर्जुमा गरी सञ्चालन गर्ने छ ।

(२) आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र/सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई :

गाउँपालिकाले प्रत्येक वडा अर्थात जनसंख्याको अनुपातमा कम्तीमा देहायका पूर्वाधार पूरा गरी स्वास्थ्य चौकी सञ्चालन गर्नुपर्ने छ ।

(क) जनशक्ति :

स्वास्थ्य सहायक हेल्थ असिस्टेन्ट/अ.हे.व. १ जना, नर्स /अ.न.मि. कार्यलय सहयोगी १ जना ।

(ख) स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी :

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी कार्य अनुभव तथा पदगत प्रणाली बमोजिम हुनेछ ।

(ग) भवन कोठा :

प्रशासन कक्ष, नाम दर्ता कक्ष, ओ.पी.डी.कक्ष, डट्स कक्ष, परामर्श कक्ष, परिवार नियोजन कक्ष, खोप कक्ष, पोषण कर्नर कक्ष, सुरक्षित मातृत्वमा १ ANC कक्ष, प्रसुती कक्ष, PNC कक्ष, प्रतिक्षालय कक्ष, नर्सीड कक्ष, भण्डारण कक्ष, वितरण कक्ष, प्राथमिक उपचार, वैठक हल र कर्मचारी आभास भवन कक्ष, साथै अपाङ्गमैत्री सुविधासहितको भवन ।

(घ) उपकरण :

प्राथमिक उपचारका आधारभूत उपकरण ।

(३) स्वास्थ्य चौकी :

गाउँपालिकाले प्रत्येक वडा अर्थात जनसंख्याको अनुपातमा कम्तीमा देहायका पूर्वाधार पूरा गरी स्वास्थ्य चौकी सञ्चालन गर्नुपर्ने छ ।

(क) जनशक्ति :

स्वास्थ्य सहायक हेल्थ असिस्टेन्ट/सि.अ.हे.व. १ जना, अ.हे.व. २ जना, अ.न.मि. (एस.बि.ए.) तालिम प्राप्त २ जना, ल्याव असिस्टेन्ट १ जना, कार्यलय सहयोगी १ जना र वार्षिक ५० जना भन्दा बढी सुत्केरी भएको बर्थिङ्ग सेन्टरमा थप एक जना अ.न.मी. ।

(ख) स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी :

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी कार्य अनुभव तथा पदगत प्रणाली बमोजिम हुनेछ ।

(ग) भवन कोठा :

प्रशासन कक्ष, नाम दर्ता कक्ष, ओ.पी.डी.कक्ष, डट्स कक्ष, परामर्श कक्ष, परिवार नियोजन कक्ष, खोप कक्ष, पोषण कर्नर कक्ष, सुरक्षित मातृत्वमा १ ANC कक्ष, प्रसुती कक्ष, PNC कक्ष, प्रतिक्षालय कक्ष, नर्सीड कक्ष, भण्डारण कक्ष, वितरण कक्ष, प्राथमिक उपचार, वैठक हल र कर्मचारी आभास भवन कक्ष, साथै अपाङ्गमैत्री सुविधासहितको भवन ।

(घ) उपकरण :

प्राथमिक उपचारका आधारभूत उपकरण ।

(३) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र जडिबुटी, प्राकृतिक चिकित्सा, योगा, ध्यान लगायतका रोकथाममूलक र वैकल्पिक चिकित्सा सेवाको प्रवर्द्धनका लागि समुदाय वा ट्रष्टहरूसँगको साभेदारीमा वा गाउँपालिका आफैले कम्तीमा एउटा आयुर्वेद तथा प्राकृतिक चिकित्सा केन्द्रको स्थापना र सञ्चालन गर्नुपर्ने छ ।

क) आयुर्वेद औषधालयको जनशक्ति :

कविराज १ जना, वैद्य १ जना, कार्यलय सहयोगी १ जना र औषधि कुटुवा १ जना रहने छ ।

(ख) स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी :

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको जिम्मेवारी कार्य अनुभव तथा पदगत प्रणाली बमोजिम हुनेछ ।

(ग) भवन कोठा :

प्रशासन कक्ष, नाम दर्ता कक्ष, ओ.पी.डी.कक्ष, डट्स कक्ष, परामर्श कक्ष, परिवार नियोजन कक्ष, खोप कक्ष, पोषण कर्नर कक्ष, सुरक्षित मातृत्वमा १ ANC कक्ष, प्रसुती कक्ष, PNC कक्ष, प्रतिक्षालय कक्ष, नर्सीड कक्ष, भण्डारण कक्ष, वितरण कक्ष, प्राथमिक उपचार, वैठक हल र कर्मचारी आभास भवन कक्ष, साथै अपाङ्गमैत्री सुविधासहितको भवन ।

(घ) उपकरण :

प्राथमिक उपचारका आधारभूत उपकरण ।

९. निजी क्षेत्रले अस्पताल सञ्चालन गर्न सक्ने ।

(१) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र निजी क्षेत्र तथा ट्रष्ट वा लोक कल्याणकारी संस्थाद्वारा अस्पताल सञ्चालन गर्न चाहेमा १५ शैयासम्मको अस्पताल सञ्चालन अनुमति गाउँपालिकाले दिन सक्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम अस्पताल सञ्चालन गर्न चाहने निकायले अनुमतिको लागि तोकिएको ढाँचामा गाउँपालिकामा निवेदन दिनुपर्ने छ ।

(३) स्वास्थ्य सेवा तथा सरसफाइ अनुगमन समितिले प्राप्त निवेदन उपर छलफल तथा आवश्यक अनुगमन गरी तोकिएको मापदण्ड पूरा गरेमा अस्पताल सञ्चालनको स्वीकृति प्रदान गर्न सक्ने गरी आशय पत्र प्रदान गर्न गाउँ कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्नेछ ।

(४) उपदफा (३) को आधारमा गाउँ कार्यपालिकाले तोकिएको मापदण्ड पूरा गरेमा यस्तो अस्पताल सञ्चालनको स्वीकृति प्रदान गर्न सकिने प्रकारको आशय पत्र प्रदान गर्नेछ ।

(५) पालिकाको ऐन बमोजिम तोकिएको पूर्वाधार तयार गरी स्वीकृतिका लागि गाउँ कार्यपालिकामा निवेदन दिनुपर्ने छ ।

(६) उपदफा (५) बमोजिमको निवेदन उपर आवश्यक अनुगमन गरी तोकिएको मापदण्ड पूरा गरेको ठहर भएमा अस्पताल सञ्चालनकामे अनुमति प्रदान गर्न सक्नेछ ।

१०. अस्पताल सञ्चालन गर्न आवश्यक मापदण्ड

गाउँपालिकाको स्वीकृतिमा सञ्चालन हुने १५ बेडसम्मको अस्पतालहरूले देहायअनुसारको मापदण्ड पूरा गर्नुपर्ने छ ।

(१) जनशक्ति :

कम्तीमा १ जना एम.बी.बी.एस. डाक्टर, ५ जना स्टाफ नर्स, १ जना ल्याब टेक्निसियन, १ जना फार्मसी सहायक, ३ जना हेल्थ असिस्टेन्ट, १ जना डेण्टल हाईजेनिष्ट, १ जना नेत्र सहायक , १ जना रेडियोग्राफर, १ जना कविराज, १ जना नायव सुब्बा , ४ जना कार्यालय सहयोगी र २ जना सरसफाई कर्मी रहने छन् ।

(२) भवन तथा कोठा :

दर्ता, चलानी, बहिरंग सेवा, इमर्जेन्सी कक्ष, प्रयोगशाला, भर्ना भएका विरामी राख्ने क्याविन, नसिङ्ग कक्ष, प्रशासन कक्ष, पार्किङ,.....

(३) उपकरण र पूर्वाधार :

सडक नेटवर्कले जोडिएको, एम्बुलेन्स सेवाको उपलब्धता, बिरामी राख्ने बेड र लाइफ सपोर्ट सिस्टम, २४ घण्टा विद्युत र खानेपानी सेवा भएको, अक्सिजनको व्यवस्था, चिकित्साजन्य फोहोर व्यवस्थापनको प्रणाली भएको हुनुपर्ने ।

११. पोलिक्लिनिक सञ्चालनको अनुमति

(१) गाउँपालिकाले आफ्नो कार्य क्षेत्रमा कुनै व्यक्ति वा संस्थाले पोलिक्लिनिक सञ्चालन गर्न चाहेमा तोकिएको मापदण्ड पूरा गरी स्वीकृति लिनुपर्ने छ ।

(२) पोलिक्लिनिकमा बिरामी जाँच्ने डाक्टरको विवरण, सञ्चालकको विवरण, सञ्चालन हुने स्थान र उपलब्ध हुने सेवाको विवरण खोली गाउँपालिका समक्ष निवेदन दिनुपर्ने छ ।

१२. प्रयोगशाला वा ल्याबोरेटोरी सञ्चालन :

व्यक्ति वा कुनै संस्थाले प्रयोगशाला वा ल्याबोरेटोरी सञ्चालन गर्न चाहेमा देहाय बमोजिमको विवरणसहित गाउँपालिकाबाट स्वीकृति लिनुपर्ने छ ।

(१) सञ्चालकको विवरण र नागरिकताको प्रमाण-पत्र

(२) प्रयोगशाला वा ल्याबोरेटोरी सञ्चालन गर्ने स्थान प्रमाणित भएको कागजात

(३) रेडियोलोजी वा प्याथोलोजी विषयमा न्यूनतम १५ महिना वा ३ वर्ष अध्ययन गरेको व्यक्तिको प्रमाण-पत्र र काम गर्न इच्छुक भएको पत्र

(४) ल्याबमा उपलब्ध हुने परीक्षणको प्रकार

(५) ल्याबमा प्रयोग हुने न्यूनतम उपकरणहरूको विवरण

१३. फार्मसी सञ्चालनको अनुमति

(१) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र फार्मसी सञ्चालन गर्न चाहेमा गाउँपालिकाबाट अनुमति लिनुपर्ने छ ।

(२) आधारभूत फार्मसी शिक्षा प्राप्त व्यक्ति सञ्चालक रहने गरी फार्मसी सञ्चालन गर्ने स्थान, बिक्री वितरण गर्ने औषधिका विवरण र प्राथमिक उपचार सेवाको विवरण आवेदनमा खुलाउनुपर्ने ।

(३) प्राप्त विवरण सहितको आवेदन बमोजिम फार्मसी सञ्चालनको अनुमति दिन सक्नेछ ।

१४. मापदण्ड पूरा नगरेमा सजाय हुने

स्वीकृति लिदा तोकिएको मापदण्ड पूरा नभएको तर भुक्त्याएर विवरण दिएको वा अस्थायी रूपमा मापदण्ड पूरा गरेको पाइएमा अनुगमन समितिले सचेत गराउने उक्त समय भित्र मापदण्ड पूरा नगरेमा रु १०००। देखि रु देखि ५०००। सम्म जरिवाना गराउनका लागि गाउँपालिकामा सिफारिस गर्न सक्नेछ ।

(२) प्रयोगशालामा तालिम प्राप्त ल्याब टेक्निसियन/असिस्टेन्ट बाहेकका व्यक्तिले रगत, दिसापिसाब, खकार लगायतको परीक्षणमा संलग्न भएको पाइएमा त्यस्तो प्रयोगशाला बन्द गराउन सक्ने, सञ्चालकलाई कालो सूचीमा राखी आम नागरिकलाई सूचना दिईने छ ।

(३) फार्मसीको हकमा दर्तावाला सञ्चालक र सहयोगी कर्माचारी (हे.अ., स्टाफ नर्स, अ.हे.ब. अ.न.मी.)बाहेक अरूले औषधि बेचेको पाइएमा सचेत गराउने, जरिवाना तिराउने देखि अनुमति खारेज गर्न सकिने ।

१५.सहुलियत र छुटको व्यवस्था गर्नुपर्ने :

निजी लगानी र ट्रष्ट मार्फत सञ्चालनमा आएका स्वास्थ्य संस्थाहरूले स्वास्थ्य परीक्षणका क्रममा लाग्ने शुल्क गाउँपालिकाको सिफारिसमा निश्चित प्रतिशत सेवाग्राहीहरूका लागि छुट वा मिनाहा दिनुपर्ने छ ।

परिच्छेद-४

स्वास्थ्यकर्मी तथा स्वास्थ्य स्वयंसेवा सम्बन्धी व्यवस्था

१६. स्वास्थ्यकर्मीको व्यवस्थापन :

गाउँपालिका भित्रका सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थाहरू मार्फत आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि ४ प्रकारका स्वास्थ्यकर्मीहरू रहने छन्:

(१) स्थायी :

नेपाल सरकारको स्वास्थ्य सेवाबाट समायोजन भई आएका स्वास्थ्यकर्मीहरू

(२) करार :

स्थानीय माग र विशिष्टताका आधारमा गाउँपालिका मार्फत करार सेवामा भर्ना गरिएका स्वास्थ्यकर्मीहरू

(३) अभ्यासकर्ता :

स्थानीय स्तरमा खुलेका स्वास्थ्य अध्ययन संस्थानमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरू एवं गाउँपालिकाको आंशिक वा पूर्ण छात्रवृत्तिमा अन्यत्र गई स्वास्थ्य शिक्षा अध्ययन गरेका विद्यार्थीहरूलाई अभ्यासकर्ता स्वास्थ्यकर्मीको रूपमा गाउँपालिकाले भर्ना गर्न सक्ने छ । यस्ता अभ्यासकर्तालाई बढीमा १ वर्षको लागि भर्ना गर्न सकिने छ ।

(४) स्वास्थ्य अभियानकर्ता

१७. स्वास्थ्य अभियानकर्ताको व्यवस्था :

स्वास्थ्य सेवालार्ई घरघरको पहुँचमा पुऱ्याउन र जनचेतना फैलाउन गाउँपालिकाले पुरुष स्वास्थ्य अभियानकर्ता हे.अ/अ.हे.ब र महिला स्वास्थ्य अभियानकर्ताहरू नर्स/अ.न.मी नियुक्त गर्न सक्नेछ ।

(१) महिला स्वयंसेविका र पुरुष अभियानकर्ताहरू नियुक्तिका लागि २१ वर्ष पूरा भई ४० वर्ष ननाघेको, शैक्षिक योग्यता हे.अ/अ.हे.ब, नर्स/अ.न.मी कोर्ष उत्तिर्ण गरेको हुनुपर्ने छ । स्थानिय वडा वासी र विवाहितलाई प्राथमिकतामा राखिने छ ।

(२) एउटा वडामा अधिकतम संख्या १० हुने गरी औसत प्रति १५० जनसंख्याको लागि १ जना महिला स्वास्थ्य अभियानकर्ता र ३०० जनसंख्याको लागि १ जना पुरुष अभियानकर्ताको सिफारिस वडा समितिले गाउँपालिका समक्ष गर्न सक्ने छ ।

(३) प्रत्येक अभियानकर्ताहरूले आधारभूत स्वास्थ्य सम्बन्धी तालिम प्राप्त गरेको हुनुपर्ने छ । गाउँपालिका र स्वास्थ्य संस्थाहरूले आवश्यकता अनुसार तालिम अभिमुखीकरण प्रदान गर्नेछ ।

(४) यसभन्दा पहिले देखि नै कार्यरत महिला स्वयंसेविकाहरूमध्ये निरक्षर, निस्कृय र ५० वर्ष उमेर पुगेकालार्ई प्रोत्साहन भत्ताको व्यवस्था गरी विदाइ गरिने छ र नयाँ नियुक्त गर्दा कम्तीमा १० कक्षा उत्तीर्णलाई मात्र नियुक्ति दिइने छ ।

१८. स्वास्थ्यकर्मीको सेवा सुविधा :

(१) स्थायी स्वास्थ्यकर्मी :

नेपाल सरकारले तोकेको स्केल बमोजिम तलब (सस्था प्रमुखलाई बार्षिक संचार खर्च), पाहुना सत्कार खर्च, स्वास्थ्य कर्मीहरूलाई ड्रेस भत्ता, जोखिम भत्ता, वर्थिड सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङहरु लाई night allowance सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सकिने छ । र गाउँकार्यपालिकाले तोके बमोजिमको अन्य सेवा सुविधा उपलब्ध गराउन सकिने छ ।

(२) करार स्वास्थ्यकर्मी :

प्रचलित तलब स्केल र दुई पक्षबीचको समझदारीमा भएको करार सम्भौता बमोजिमको र स्वास्थ्य कर्मीहरूलाई ड्रेस भत्ता, जोखिम भत्ता, वर्थिड सेन्टरमा कार्यरत नर्सिङहरु लाई night allowance सेवा सुविधा उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।

(३) अभ्यासकर्ता स्वास्थ्यकर्मी :

कुनै पनि संस्थानबाट आएका अभ्यासकर्ता स्वास्थ्यकर्मीहरूले पालिकाले तोकेबमोजिम सम्बन्धित संस्थालाई शुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(४) अभियानकर्ता :

पोशाक, मासिक यातायात खर्च रु १५००। (यातायात खर्च गाउँ पालिकाले समय सापेक्ष निर्धारण गर्नेछ) वार्षिक रूपमा सञ्चार खर्च, स्वास्थ्य संस्थालाई आवश्यकता परेको बखत काममा खटाइएमा सो दिनको पारिश्रमिक, स्वास्थ्य सेवासम्बन्धी अभियानमा खटाइएको समयमा दिइने पारिश्रमिक जस्ता सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सकिने छ ।

१९.स्वास्थ्यकर्मीको दरबन्दी निर्धारण र नियुक्ति :

सामुदायिक वा सरकारी स्वामित्वका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आवश्यक स्वास्थ्यकर्मीको दरबन्दी गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गर्ने छ ।

(१)दरबन्दी अनुसारका पदहरूमा नेपाल सरकारबाट समायोजन भई आएका स्थायी स्वास्थ्यकर्मीहरू रहने छन्। समायोजनमा नआएका कर्मचारीहरूको हकमा गाउँपालिकाले करारमा स्वास्थ्यकर्मी नियुक्ति गर्नसक्ने छ ।

(२) स्वास्थ्य संस्थामा कायम भएको रिक्त दरबन्दी पदमा करार नियुक्ति गर्नुपर्ने भएमा करार नियुक्ति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिमको छनोट समितिबाट हुनेछ :

(क) गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत -संयोजक

(ख) गाउँ कार्यपालिकाले तोकेको कम्तीमा स्नातक उत्तीर्ण १ जना विज्ञ -सदस्य

(ग) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख -सदस्य सचिव

(३) छनोट समितिले आफ्नो कार्यविधि आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

२०.कर्मचारी सरुवा र काज :

(१) विशेष अवस्थामा बाहेक न्यूनतम १ वर्ष एकै स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्थायी कर्मचारीले अर्को स्वास्थ्य संस्थामा सरुवा हुन चाहेमा गाउँपालिकामा सरुवाका लागि निवेदन दिन सक्नेछन् । यसरी प्राप्त निवेदनका आधारमा गाउँपालिकाको स्वास्थ्य तथा सरसफाइ शाखाले निजले जान खोजिएको स्वास्थ्य संस्थामा सरुवा गर्न सक्नेछ ।

(२) विशेष अवस्था भन्नाले निज सो संस्थामा रहन नसक्ने, विषयगत दरबन्दी आवश्यक नरहेको, स्वास्थ्य समस्या, पति पत्नी सँगै रही सेवा गर्न पाउने अवस्था वा अन्य चित्त बुझ्दो कारण समेत बुझिने छ ।

(३) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्थायी तथा करारका कर्मचारीहरूलाई सरुवा तथा काजमा खटाउन पर्ने अवस्था रहेमा सम्बन्धित संस्था प्रमुखसंग समन्वय गरी काजमा खटाइने छ ।

२१. कार्यसम्पादन करार सम्झौता गर्नुपर्ने :

स्वास्थ्य सेवालार्ई प्रभावकारी बनाउन देहायअनुसार कार्यसम्पादन करार सम्झौताको प्रक्रिया अवलम्बन गर्नुपर्नेछ ।

(१) गाउँपालिका अध्यक्षको रोहवरमा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले स्वास्थ्य तथा सरसफाइ शाखा हेर्ने अधिकृतसँग, उक्त अधिकृतले स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरूसँग र प्रमुखले अन्य कर्मचारीहरूसँग कार्य सम्पादन करार सम्झौता गर्नुपर्ने छ ।

(२) कार्य सम्पादन करार सम्झौता ६ महिना हुनेछ । सम्झौता अनुसार काम भए नभएको मूल्याङ्कन सम्बन्धित कार्यलय प्रमुखले आर्थिक वर्षको अन्त्यमा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समक्ष पेश गर्नुपर्ने छ ।

(३) वार्षिक कार्यसम्पादन करारका सूचकहरू निर्धारण गर्ने कार्य स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिले तयार पारी गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

२२. कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन र सजाय तथा पुरस्कार

(१) कार्यसम्पादन भएका स्थायी तथा करारका कर्मचारीहरूको कार्यसम्पादन क्षमताको आधारमा मूल्याङ्कन गरी कार्यसम्पादनमा राम्रो नतिजा हासिल गर्ने कर्मचारीलाई पुरस्कृत गर्ने र कमजोर नतिजा हासिल गर्ने कर्मचारीलाई पृष्ठपोषण गरिने छ ।

(२) कार्यसम्पादन सम्झौताको मूल्याङ्कन, पुरस्कार र सजाय सम्बन्धित वडाको अध्यक्ष वा गाउँ कार्यपालिकाले तोके बमोजिम हुनेछ ।

(३) संस्थामा कार्यरत कार्यलय सहयोगी र महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गरेवापत पुरस्कारको व्यवस्था गरिने छ ।

परिच्छेद-६

स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम मूल्य र गुणस्तर, सामाजिक सुरक्षा

अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था

२३. स्वास्थ्य सेवाको न्यूनतम मूल्य र गुणस्तर तोक्न सक्ने

(१) गाउँपालिकाले स्थानीय स्तरमा सञ्चालित चिकित्सकीय उत्पादन र स्वास्थ्य सेवाहरूको न्यूनतम मूल्य र गुणस्तर निर्धारण गर्न सक्नेछ । स्थानीय स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समिति मार्फत निर्धारित गुणस्तर र मूल्य भए नभएको अनुगमन गरी सो अनुरूप कार्य गराउन निर्देशन दिनेछ ।

२४. सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन

(१) गाउँपालिकाले राष्ट्रिय र प्रादेशिक नीति अनुसार स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमलाई प्रभाकारी रूपमा सञ्चालन गर्न आवश्यक सहजीकरण, जनचेतनाका कार्यक्रम तथा अभियानहरू सञ्चालन तथा व्यवस्थापन गर्नेछ ।

(२) आवश्यकताअनुसार अन्य सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमहरू निर्माण गरी सञ्चालन तथा व्यवस्थापन गर्नुपर्ने छ ।

२५. सरसफाइ र स्वच्छताका लागि अनुगमन तथा नियमन

(१) स्वस्थ खानेपानी र खाद्यपदार्थको गुणस्तर एवं वायु तथा ध्वनी प्रदूषण नियन्त्रण गर्न स्वास्थ्य तथा सरसफाइ अनुगमन समितिले आवश्यक व्यवस्था मिलाउने छ ।

(२) प्रदूषण बढाउने उद्योग, संस्थान वा व्यक्तिलाई सो सम्बन्धी सचेत गराउन र सोबाट पर्न जाने हानी नोक्सानीको क्षतिपूर्ति गराउन सिफारिस गर्नसक्ने छ ।

(३) सिफारिस बमोजिम स्थानीय कार्यपालिकाले दण्ड, जरिवाना तथा अन्य कारवाही सम्बन्धी व्यवस्था मिलाउन सक्नेछ ।

परिच्छेद-७

महामारी रोगथाम, फोहोरमैला व्यवस्थापन सम्बन्धी व्यवस्था

२६. रोग तथा रोगीहरूको अभिलेख राख्नुपर्ने

(१) स्थानीय स्तरमा कुनै नागरिकलाई सरुवा रोग लागेमा सोको जानकारी तुरुन्तै महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा र स्वास्थ्य संस्थाले माथिल्लो निकायमा समन्वय गरी उपचार तथा रोकथाम र अभिलेखको लागी टिपोट गराउनुपर्ने छ ।

२७. महामारी रोकथाम तथा नियन्त्रण गर्न अभियान सञ्चालन गर्नुपर्ने

- (१) स्थानीय स्तरमा रोगको महामारी फैलिएमा गाउँपालिकाले सोको प्रभाव क्षेत्र निक्यौल गरी विद्यालयहरू बन्द गर्न, अस्थायी रूपमा बस्ती खाली गर्न वा अन्यत्रका सर्वसाधारणलाई भ्रमणमा प्रतिबन्ध समेत लगाउन सक्नेछ।
- (२) यस्तो परिस्थितिमा महामारीबाट थप क्षति हुन नदिन आवश्यक शतर्कता अपनाउने, आवश्यक जनशक्ति परिचालन गर्ने र थप जनशक्तिको लागि छिमेकी स्थानीय सरकार, प्रदेश सरकार र संघीय सरकारमा अनुरोध गरी प्रभावकारी परिचालन गर्नुपर्ने छ।

२८. सुर्ती, मदिरा तथा सुर्तीजन्य पदार्थको नियमन

- (१) सुर्ती तथा मदिराजन्य पदार्थ बिक्री वितरणको लागि गाउँपालिकाबाट छुट्टै अनुमति लिनुपर्ने छ।
- (२) खाद्य पदार्थ बिक्री गर्ने पसलमा सुर्ती तथा मदिराजन्य पदार्थ बिक्री वितरण गर्न बन्देज तथा बिक्री गरिएको खण्डमा कारवाही गरिनेछ।
- (३) सुर्ती, मदिरा र लागू पदार्थजन्य वस्तुको बिक्री वितरण र प्रयोगमा नियन्त्रण गर्न निषेधित र खुल्ला क्षेत्रहरू तोक्न सक्नेछ। विद्यालय, सरकारी कार्यालय, हाटबजार जस्ता क्षेत्रहरूको निश्चित दुरी तोक्यो धुम्रपान र मदिरापान निषेध गर्नेछ।
- (४) खाद्य पदार्थसँगै सुर्ती तथा मदिराजन्य पदार्थ र औषधी बिक्री वितरण गरेमा, निषेधित क्षेत्रमा धुम्रपान र मदिरा सेवन गरेमा स्थानीय प्रशासनको सहयोगमा गाउँपालिकाले कारवाही गर्न सक्नेछ।

२९. सरसफाइ सम्बन्धी कार्यक्रम तथा फोहोरमैला व्यवस्थापन

- (१) गाउँपालिका स्वास्थ्य तथा सरसफाइ शाखाले व्यक्तिगत, घरेलु तथा सामुदायिक सरसफाइका मापदण्ड तयार गरी प्रत्येक आर्थिक वर्षको पहिलो महिनाभित्र कार्यपालिका बैठकबाट अनुमोदन गराउनुपर्ने छ।
- (२) यसरी अनुमोदन भएको मापदण्डलाई वडा कार्यालय र स्वास्थ्य संस्थाले पुरुष अभियानकर्ता र महिला स्वयंसेविकाहरू परिचालन गरी सबै घरपरिवारसम्म वितरण गर्नेछ।
- (३) घर निर्माण गर्दा शौचालयको फोहोर व्यवस्थापन गर्ने विधि र घरेलु फोहोर विसर्जन गर्ने स्थानको अनिवार्य व्यवस्था भएको हुनुपर्ने छ।
- (४) एक परिवारको शौचालय, ढल र फोहोरमैला व्यवस्थित नभएको कारण अर्को परिवारमा हानी नोक्सानी पर्न गएमा सोको क्षतिपूर्ति हानी पुऱ्याउने परिवारले तिर्नुपर्ने छ।
- (५) शहरी तथा अर्ध शहरी क्षेत्रमा निस्काशित फोहोरमैला पुनःप्रयोग गरी कम्पोष्ट मल बनाइएको अवस्थामा गाउँ कार्यपालिकाले प्रोत्साहन रकम प्रदान गर्नसक्ने छ।

परिच्छेद-८

विविध

३०. प्राइभेट मेडिकल कलेज, अध्ययन संस्थान र ठूला अस्पताल सञ्चालनका लागि सिफारिस

(१) राष्ट्रिय र प्रादेशिक मापदण्ड अनुरूप निजी स्तरमा मेडिकल कलेज तथा स्वास्थ्य अध्ययन संस्थान, अस्पताल वा निदान केन्द्र स्थापनाका लागि सम्बन्धित वडा र गाउँपालिकाबाट सिफारिस लिनुपर्ने छ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सिफारिस लिंदा वातावरणीय प्रभाव अध्ययन गरी स्थानीय स्तरमा पर्ने नकारात्मक प्रभावहरूको न्यूनीकरणका लागि कार्यक्रम र बजेट प्रस्ताव गरिएको हुनुपर्ने छ ।

(३) सिफारिसका लागि गाउँपालिका आर्थिक ऐनले तोके बमोजिमको राजश्व दस्तुर बुझाउनुपर्नेछ ।

३२. राष्ट्रिय तथा प्रादेशिक अभियानलाई सघाउ पुऱ्याउनुपर्ने:

स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रिय मापदण्ड पुरा गर्न संघीय तथा प्रदेश सरकारले सञ्चालन गरेको अभियानलाई गाउँपालिका स्वास्थ्य तथा सरसफाई शाखाले समन्वय गर्ने छ ।

३३. आमा समूह, धामी भाँक्री र आम्ची सेवाको अभिलेख अद्यावधिक गरी तिनीहरूको क्रियाकलापलाई स्वास्थ्य तथा सरसफाई शाखाले अनुगमन र नियमन गर्नेछ ।

३४. गाउँपालिका क्षेत्रभित्र कार्यरत स्वास्थ्य र सरसफाई सम्बन्धी संस्थाहरूले आफ्नो प्रगति विवरण त्रैमासिक रूपमा गाउँपालिका समक्ष बुझाउनुपर्ने छ ।

३५. गाउँपालिकाले आधारभूत स्वास्थ्य तथा सरसफाई सेवा प्रदान गर्नका लागि अन्य सरकारी निकाय, निजी व्यवसायी, सामाजिक संघ/संस्था, ट्रष्ट र व्यक्तिहरूसँग विभिन्न कार्यहरूका लागि साभेदारी गर्न सक्ने छ र तिनीहरूबाट औषधि, उपकरण, विशेषज्ञ सीपहरूको सहायता प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

३६. पुनरावेदन :

तोकिएको अधिकारीले गरेको सजायको आदेश उपर कानुन बमोजिम पुनरावेदन लाग्नेछ ।

३७. नियम बनाउने अधिकार

(१) यस ऐनको उद्देश्य कार्यान्वयन गर्न गाउँ कार्यपालिकाले आवश्यक नियम बनाउन सक्नेछ ।

(२) यस ऐनको कार्यान्वयनको लागि गाउँ कार्यपालिकाले आवश्यक निर्देशिका बनाई लागू गर्न सक्नेछ ।

३८. संक्रमणकालीन व्यवस्था :

यस ऐनले तोकिए बमोजिम हुने भनी व्यवस्था गरेको काम नियमावली नआउँदासम्म गाउँ कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

३९.बाधा अडकाउ फुकाउने अधिकार :

यस ऐनको उद्देश्य कार्यान्वयन गर्न कुनै बाधा अडकाउ परेमा गाउँपालिकाले त्यस्तो बाधा अडकाउ हटाउन आदेश यसै ऐनमा परे सरह मानिनेछ । तर यस्तो आदेश गाउँ कार्यपालिकाले ६ महिनाभित्रमा अनुमोदन नगरेमा स्वत निष्कृत हुनेछ ।

बचाउ र लागू नहुने :

(१) यो ऐन वा यस ऐन अन्तर्गत बनेका नियममा लेखिए जति कुरामा सोही बमोजिम र नलेखिएको कुरामा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

(२) संविधानसँग बाभिएको यस ऐनका दफा तथा उपदफाहरू बाभिएको हदसम्म स्वतः निस्किय हुनेछ ।

आज्ञाले
नारायण प्रसाद अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय
अधिकृत