



आरुघाट गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

भाग-२

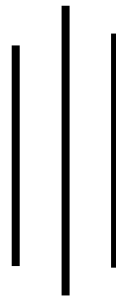
खण्ड: ६

संख्या : ७

पारित भएको मिति: २०८१/१२/०६

प्रकाशन मिति: २०८१/१२/०७

सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) कार्यविधि
२०८१



आरुघाट गाउँपालिका, गोरखा

प्रस्तावना

प्रत्येक नागरिकलाई राज्यबाट आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्राप्त गर्ने हक हुनेछ र कसैलाई पनि आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाबाट बन्चित गरिने छैन भन्ने मान्यतानुसार समाजमा सामाजिक वा आर्थिक दृष्टिले पिछ्छिएका शिक्षा, स्वास्थ्य र रोजगारीको मूलधारबाट पछाडी परेकाहरूको लागि आकस्मिक स्वास्थ्य सेवामा पहुँच पुर्याउदै विशेष सामाजिक सुरक्षा तथा स्वास्थ्य सेवा सहज, सरल, र निःशुल्क प्रदान गर्न वान्छनीय भएकोले जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ६४ तथा स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ ले दिएको अधिकारको प्रयोग गरि आरुघाट गाउँपालिका कार्यपालिकाको मिति २०८१/१२/०६ को निर्णयले “सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) कार्यविधि २०८१” स्वीकृत गरी जारी गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (क) यो कार्यविधिको नाम आरुघाट गाउँपालिकाको “सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) कार्यविधि २०८१” रहेको छ ।
- (ख) यो कार्यविधि गाउँपालिकाको कार्यपालिकाबाट पारित भएको मिति देखि लागु हुने छ ।

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

- (क) "अस्पताल" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिकाले संचालन गरेको आधारभूत अस्पताललाई सम्झनुपर्छ ।
- (ख) "अध्यक्ष" भन्नाले अस्पताल संचालक तथा व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष सम्झनुपर्छ ।
- (ग) "प्रमुख" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिकाको अध्यक्ष लाई सम्झनुपर्छ ।
- (घ) "अस्पताल प्रमुख" भन्नाले अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सकहरू मध्ये सबैभन्दा जेष्ठ कर्मचारी वा समितिले तोके बमोजिमको कर्मचारी लाई सम्झनुपर्छ ।
- (ङ) "उपाध्यक्ष" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिका उपाध्यक्ष लाई सम्झनुपर्छ ।
- (च) "ऐन" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिकाको "स्थानीय स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७६" लाई सम्झनुपर्छ ।
- (छ) "कार्यपालिका" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिकाको कार्यपालिका सम्झनुपर्छ ।
- (ज) "कार्यविधि" भन्नाले “सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) कार्यविधि २०८१” सम्झनुपर्छ ।
- (झ) "लक्षित समूहका विरामी" भन्नाले सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन कार्यविधिले तोकेका अति गरिब, असहाय, अपाङ्गता भएका (परिचयपत्रबाहक) व्यक्ति, ज्येष्ठ नागरिक (परिचयपत्रबाहक), लैङ्गिक हिंसापीडित, विपद् एवं प्राकृतिक प्रकोप (महामारी, भूकम्प, बाढी, पहिरो, आगलागी, आदि) बाट पीडित, गरिब तथा विपन्न आकस्मिक विरामी, सीमान्तकृत तथा लोपोन्मुख आदिबासी, जनजाति आदिलाई सम्झनुपर्छ ।
- (ञ) "सहजकर्ता" भन्नाले सामाजिक सेवा एकाइको कार्यमा सहजीकरण, सेवा प्रवर्द्धन र अभिलेख कार्यमा सहयोग पुर्याइ विरामीप्रति जवाफदेही हुन सेवा करारका व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ ।
- (ट) "साझेदार संस्था" भन्नाले सामाजिक सेवा एकाइले गर्ने कार्यमा सहयोग पुर्याउने, प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएका स्थानीय सामाजिक एवं गैर सरकारी संस्थालाई सम्झनुपर्छ ।
- (ठ) "सामाजिक सेवा एकाइ" भन्नाले लक्षित समूहका विरामीहरूलाई स्वास्थ्य सेवामा समतामूलक पहुँच एवं उपयोग अभिवृद्धि गर्ने निःशुल्क तथा आंशिक छुटमा नियमित तथा विशेषज्ञ सेवाहरू उपलब्ध गराउने, स्वास्थ्य बीमा, विपन्न नागरिक उपचार कोष, जेरियाट्रीक, नवजात शिशु स्वास्थ्य, मानसिक स्वास्थ्य, गरिब तथा विपन्न वर्गका लागि निःशुल्क आकस्मिक सेवा लगायत सबै स्वास्थ्य सुरक्षा कार्यक्रमहरूको संयोजक एवं सहजीकरण गर्ने उद्देश्यले स्थानीय आरुघाट आधारभूत अस्पतालमा स्थापित एकाइ लाई सम्झनुपर्छ ।
- (ड) "सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा व्यवस्थापन समिति" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिका सँग सम्बन्धित शाखा, विकास साझेदार संस्थाहरूबाट उपलब्ध स्वास्थ्य सुरक्षाका कार्यक्रमहरूलाई सामाजिक सेवा एकाइ मार्फत् तोकिएका लक्षित समूहका विरामीहरूलाई निःशुल्क वा आंशिक छुटमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउन सामाजिक सेवा एकाइलाई आवश्यक मार्गदर्शन गरी सुदृढ एवं त्रियाशील बनाउन मद्दत गर्ने उद्देश्यले यस कार्यविधिको दफा ४ अनुसार गठन हुने समिति सम्झनुपर्छ ।

(ढ) "स्थानीय तह " भन्नाले आरुघाट गाउँपालिका लाई सम्झनुपर्छ ।

(ण) "शाखा" भन्नाले कार्यपालिकाको स्वास्थ्य शाखा सम्झनुपर्छ ।

३. उद्देश्य: आरुघाट गाउँपालिका मा दर्ता भई तोकिएका सरकारी ,निजी,सामुदायिक तथा शिक्षण अस्पतालहरूमा उपलब्ध आधारभूत तथा विशेषज्ञ सेवा लक्षित समूहका बिरामीहरूलाई सामाजिक सेवा एकाइ मार्फत् निःशुल्क वा आंशिक छुटमा उपलब्ध गराउने कार्यमा आवश्यक सहजीकरण गर्नु रहेको छ । विशेषगरी,सामाजिक सेवा एकाइ उद्देश्यहरू देहायबमोजिम रहेका छन्:-

(क) लक्षित समूहका बिरामीहरूको स्वास्थ्य सेवामा समतामूलक पहुँच एवं उपयोग वृद्धि गर्ने ,

(ख) लक्षित समूहसम्म निःशुल्क तथा आंशिक छुटमा विशेषज्ञ सेवाहरू उपलब्ध गराउने,

(ग) स्वास्थ्य बीमा,विपन्न नागरिक उपचार कोष,ज्येष्ठ नागरिक(जेरियाट्रीक) स्वास्थ्य सेवा नवजात शिशु स्वास्थ्य ,मानसिक स्वास्थ्य ,गरिब तथा विपन्न वर्गका लागि निःशुल्क आकस्मिक सेवावालायत सबै सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमहरूको संयोजक एवं सहजीकरण गर्ने र

(घ) व्यवस्थित,पारदर्शी र प्रभावकारी रूपले लक्षित समूहले स्वास्थ्य सेवा लिन सक्ने वातावरण तयार गर्ने ।

परिच्छेद-२

संस्थागत व्यवस्था

४. सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा व्यवस्थापन समितिको गठन:

(१) अस्पतालमा सामाजिक सेवा इकाई संचालन तथा व्यवस्थापनको लागि देहाय बमोजिमको एक समिति हुनेछ ।

(क) गाउँपालिका प्रमुख -अध्यक्ष

(ख) गाउँपालिका उपाध्यक्ष —सदस्य

(ग) आकस्मिक सेवा विभाग प्रमुख -सदस्य

(घ) मेडिकल विभाग (अस्पताल प्रमुख) -सदस्य

(ङ) नर्सिङ प्रमुख -सदस्य

(च) प्रशासन शाखा/लेखा शाखा दुई जना - सदस्य

(छ)गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य

(ज) ओ.सी.एम.सी सम्पर्क व्यक्ति - सदस्य

(झ) स्वास्थ्य बीमा सम्पर्क व्यक्ति -सदस्य

(ञ) सामाजिक सेवा इकाई प्रमुख - सदस्य सचिव

(२) समितिले आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य क्षेत्रका विषय विज्ञ तथा उपचारमा संगलन चिकित्सक तथा विभागीय प्रमुखलाई आवश्यकतानुसार बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ ।

५. पदावधि :

समितिका पदाधिकारीहरूको पदावधि नियुक्ति भएको मितिले पाँच वर्षको हुनेछ । तर, पदाधिकारीको पदावधि बाँकी रहँदै स्थानीय तहको निर्वाचन सम्पन्न भएमा पदावधि स्वतःसमाप्त हुनेछ ।

६. पदावधि रिक्त हुने : निम्न अवस्थामा मनोनित सदस्यहरूको पद रिक्त हुनेछ;

(क) मृत्यु भएमा,

(ख) राजीनामा दिएमा,

(ग) बिना सूचना लगातार तीनपटक समितिको बैठकमा अनपस्थित भएमा ।

(घ) फौजदारी अभियोग प्रमाणित भएमा ।

(ङ) स्वास्थ्य संस्थाको अहित हुने काम गरेको प्रमाणीत भएमा ।

७. काम, कर्तव्य र अधिकार:समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुने छ ।

- (क) सेवा व्यवस्थापनमा सहजता ल्याउन एवं दोहोरोपन हटाउन सामाजिक स्वास्थ्य वीमा, विपन्न नागरिक उपचार कोष, गरिब तथा विपन्न वर्गका लागि निःशुल्क आकस्मिक सेवा, नवजात शिशु स्वास्थ्य, मानसिक स्वास्थ्य सेवा, ज्येष्ठ नागरिक (जेरियाट्रीक) स्वास्थ्य सेवालगायत अन्य सबै सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा कार्यक्रमलाई एक दर राबाट संयोजन तथा सहजीकरण गर्ने जिम्मेवारी सामाजिक सेवा एकाइ प्रमुखलाई लिखित रूपमा प्रदान गर्ने,
- (ख) सबै सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमका लागि संघ, प्रदेश तथा स्थानीय तहबाट प्राप्त अनुदान रकम तथा आन्तरिक श्रोत बाट आवश्यक रकम समेत एउटै डालोमा राखी, वर्षभरिका सेवा व्यवस्थापन गर्ने,
- (ग) ज्येष्ठ नागरिक (जेरियाट्रीक) स्वास्थ्य सेवा संचालन भएको अवस्थामा अस्पताल व्यवस्थापनले सो कार्यक्रम तथा सामाजिक सेवा एकाइ संचालनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय/प्रदेश मन्त्रालय तथा आन्तरिक निकाय बाट प्राप्त अनुदान रकमलाई एउटै डालोमा राखेर लक्षित समूहका विरामीहरूको उपचार खर्च व्यवस्थापन गर्ने,
- (घ) सामाजिक सेवा एकाइका लागि आवश्यक पर्ने कर्मचारी व्यवस्था मौजूदा स्थायी/करार कर्मचारीबाटै गर्नुपर्नेछ । सामाजिक सेवा एकाइका लागि आवश्यक पर्ने सहजकर्ताहरूको व्यवस्थापनका लागि आरुघाट गाउँपालिका भित्र सामाजिक तथा गैरसरकारी संस्थाहरू मध्येबाट साझेदार संस्था छनौट गरी सेवा करार गर्नुपर्ने छ,
- (ङ) अस्पतालबाट प्रदान गरिने सेवाहरूलाई आधार मानी लक्षित समूहका विरामीलाई निःशुल्क स्वास्थ्य सेवामा तोकिएका औषधि बाहेक अन्य थप आवश्यक पर्ने औषधिहरूको सूची स्वास्थ्य वीमा बाट निर्धारण गरेकाहरू लाई अस्पताल व्यवस्थापनबाट स्वीकृत गराई कार्यान्वयन ल्याउने ,
- (च) लक्षित समूहका विरामीहरूलाई छिटोछरितो रूपमा उपचार सुविधा उपलब्ध गराउनका लागि सम्बन्धित अस्पताल अन्तर्गतका विभागहरू बीच समन्वय कायम गर्न आवश्यक प्रक्रिया मिलाउने ,
- (छ) लक्षित समूहका विरामीहरूका लागि निःशुल्क वा आंशिक छुट दिनुपर्ने सेवालाई नियमित र प्रभावकारी बनाउन नेपाल सरकारका अन्य नीति निर्देशनबमोजिम आवश्यक व्यवस्था मिलाउने ,
- (ज) लक्षित समूहका विरामीलाई निशुल्क स्वास्थ्य सेवा वा अन्य आवश्यक सेवा उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यकताका आधारमा स्थानीय तह, प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय, जनप्रतिनिधि/ कर्मचारी र सरोकारवाला संस्था/व्यक्तिसँग समन्वय गरी श्रोत व्यवस्था गर्ने,
- (झ) सामाजिक सेवा एकाइ प्रमुखलाई प्रत्यायोजन गरिएको सीमाभन्दा बढी लक्षित समूहका विरामीलाई उपचारमा छुट दिनुपर्ने भएमा औचित्यका आधारमा अस्पताल प्रमुखले निर्णय गर्ने,
- (ञ) सेवा करारमा रहेका साझेदार संस्थाहरूसँग समन्वय एवं सहकार्य गर्ने,
- (ट) लक्षित समूहले स्वास्थ्य सेवामा पाउने सहूलियत र प्रक्रियाहरूबारे प्रचारप्रसार अनिवार्य गर्नुपर्ने तथा सामाजिक सेवा एकाइबाट उपलब्ध हुने सेवा एवं सोको प्रक्रियाबारे अस्पतालको वडापत्रमा नै उल्लेख गर्नुपर्ने,
- (ठ) सामाजिक सेवा एकाइले गरेका कामको अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्ने ,
- (ड) बेवारिसे, असाहाय, सहाराविहिन, अशक्त एवम् अपाङ्गता भएका विरामीहरूको लागि आवश्यक कुराको व्यवस्था गर्ने,
- (ढ) समितिले लक्षित समूहका विरामीहरूलाई एकाइमार्फत दिईने सेवामा निशुल्क वा छुट दिने सन्दर्भमा आधारभूत अस्पतालको हकमा बहिरङ्ग र इमर्जेन्सीमा बढीमा रु ४०००।—अन्तरङ्गका विरामीहरूलाई बढीमा ७,०००/- सम्मको औषधि र अन्य उपचार सेवामा छुट सुविधा उपलब्ध गराउन एकाइ प्रमुखलाई जिम्मेवारी दिने ।
- (ण) यस कार्यविधि मा उल्लेख गरिएका प्रावधान एवं शर्तहरूले “ सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन निर्देशिका, २०७९” बमोजिम अन्य विषयहरूमा सोहि निर्देशिका बमोजिम परिपालना गर्नुपर्नेछ ।

८. समितिको बैठक र संचालन विधि:

- (१) समितिको अध्यक्षको निर्देशनमा सदस्य सचिवले कम्तिमा चार महिनाको एक पटक समितिको बैठक बोलाउन पर्नेछ । तर, आवश्यकता अनुसार अन्य अवस्थामा पनि बैठक बस्न सक्नेछ ।
- (२) समितिका सदस्यहरूको बहुमतको उपस्थिति भएमा बैठकको गणपुरक संख्या पुगेको मानिनेछ ।
- (३) समितिको निर्णय उपस्थित सदस्यहरूको बहुमतबाट हुनेछ । कुनै विषयमा मत विभाजन भई बराबर भएमा अध्यक्षले निर्णायक मत दिन पाउनेछन । तर, आमन्त्रित सदस्यले मतदानमा भाग लिन पाउने छैन ।
- (४) समितिको अध्यक्षको अध्यक्षतामा बैठक बस्नेछ र निजको अनपुस्थितिमा उपाध्यक्षको अध्यक्षतामा बैठक संचालन हुनेछ ।

- (५) बैठकको निर्णय सदस्य सचिवले प्रमाणित गर्नेछ ।
 (६) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गर्नेछ ।

परिच्छेद-३

लक्षित समूह पहिचान तथा सहूलियत स्वास्थ्य सेवा

९.लक्षित समूह : सामाजिक सेवा एकाइले निःशुल्क वा सहूलियत रुपमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउने लक्षित समूह देहाय बमोजिम रहेका छन् :

- (क) गरिब ,
- (ख) असहाय,
- (ग) अपाङ्गता भएका व्यक्ति (परिचयपत्रबाहक)
- (घ) जेष्ठ नागरिक (परिचयपत्रबाहक)
- (ङ) लैङ्गिक हिंसा पीडित (बालबालिकासमेत)
- (च) गरिब तथा विपन्न आकस्मिक बिरामी,
- (छ) विपद् एवं प्राकृतिक प्रकोप (महामारी ,भूकम्प ,बाढी,पहिरो आगलागी आदि) बाट पिडित,
- (ज) सीमान्तकृत तथा लोपोन्मुख आदिवासी,जनजाति ,
- (झ) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका(परिचयपत्रबाहक)
- (त्र) कुपोषित बालबालिका ,
- (ट) प्रहरीले ल्याएका थुनुवा बिरामी ,
- (ठ) शहीद परिवार (परिचयपत्रबाहक)
- (ड) दुर्घटनामा परेको बिरामी (अभिभावक नभएको)
- (ढ) स्थानीय/वडा बाट सिफारिस भई आएका लक्षित समूह भए उल्लेख गर्ने

दृष्टव्य : लैङ्गिक हिंसा पीडितको हकमा यदी अस्पतालभित्र एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना तथा संचालनमा रहेको खण्डमा सामाजिक सेवा एकाइको लक्षित वर्गमा नसमेटिने । तर एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र उक्त अस्पतालमा संचालन नरहेको खण्डमा सामाजिक सेवा एकाइको लक्षित वर्ग मानिनेछ । उल्लेखित लक्षित समूहका बिरामीहरुलाई आर्थिक अवस्थाको मुल्यांकन एवं परिचयपत्रका आधारमा अस्पतालमा उपलब्ध सेवाहरु छुट प्रदान गर्नुपर्नेछ । तर लैङ्गिक हिंसा पीडित व्यक्तिका हकमा भने सम्बन्धित अस्पतालमा उपलब्ध हुने सबै स्वास्थ्य सेवाहरु निःशुल्क रुपमा पाउने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ । लक्षित समूह पहिचान गर्ने आधार र उनीहरुले पाउने सहूलियतका बारेमा “सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन निर्देशिका,२०७९ मा उल्लेख गरिएको छ ।

१०. कोष तथा खाता संचालन :

- (१) सामाजिक सेवा एकाइ समिति र अस्पतालको आयव्यय दुरुस्त राख्न समितिले निर्णय गरी तोकीएका २ जना पदाधिकारी वा कर्मचारीको संयुक्त दस्तखत बाट खाता सञ्चालन हुनेछ ।
- (२) अस्पतालको आयव्ययको लेखा नेपाल सरकारले अपनाएको ढाँचा बमोजिम हुनेछ ।
- (३) कोषको खाता संचालन समितिले निर्णय गरे बमोजिम सरकारी कारोबार गर्न स्वीकृति प्राप्त बैंक तथा वित्तीय संस्थामा हुनेछ । साथै सो खाता प्रचलित कानून बमोजिम संचालन हुनेछ ।
- (४) सामाजिक सेवा एकाइ को आर्थिक कारोबारको उत्तरदायित्व, जिम्मेवारी र जवाफदहिता आर्थिक कारोबारको निर्णयकर्ता र सम्बन्धित खाता सञ्चालन गर्न अधिकार प्राप्त कर्मचारीको हुनेछ ।
- (५) सामाजिक सेवा एकाइ को आम्दानी र खर्चको अभिलेख,आम्दानी र खर्च सम्बन्धी कार्यविधि,लेखाको अभिलेखको सिद्धान्त, आर्थिक विवरण तयारी, सम्पत्तिको अभिलेख तथा जिन्सी व्यवस्थापन,आयव्यय तथा सम्पत्तिको विवरण तयारी, आन्तरिक लेखापरीक्षणको सिद्धान्त,बेरुजु अभिलेख,बेरुजु फछ्छोट लगायतका विषयहरु प्रचलित आर्थिक कार्यविधि सम्बन्धि कानून बमोजिम हुनेछ ।

(६) सामाजिक सेवा एकाइ लाई आवश्यक पर्ने निर्माण, मालसामान, परामर्श सेवा र अन्य सेवाको खरिद सम्बन्धी व्यवस्था र खरिद प्रक्रिया सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ बमोजिम हुनेछ ।

११. लक्षित समूहका विरामी छनौट प्रक्रिया: लक्षित समूहका विरामी पहिचान एवं छनौट गर्दा निष्पक्ष ढङ्गले गर्नुपर्दछ । सो कार्यका लागि देहायबमोजिमको व्यवस्था गर्नुपर्ने छ । :-

(१) अस्पतालमा सामाजिक सेवा एकाइको सहायता कक्ष स्थापना गरी लक्षित समूहलाई दिइने सहूलियत एवं सेवा बारे जानकारी गराउनुपर्नेछ ।

(२) आकस्मिक, बहिरङ्ग तथा अन्तरङ्ग कक्षमा उपचारमा संलग्न स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई उपचारको सिलसिलामा विरामी लक्षित समूहभित्र परेमा वा लक्षित समूहको परिचयपत्र लिई आएको भएमा वा अन्य अस्पतालबाट लक्षित समूहको विरामीका रूपमा प्रेषण भई आएको भएमा विरामी वा निजका अभिभावकलाई सिफारिस सहित सामाजिक सेवा एकाइमा सम्पर्क गर्न पठाउनुपर्ने छ ।

(३) सेवाग्राही संरक्षकविहिन अशक्त अवस्थाको भएमा उपचारमा संलग्न स्वास्थ्यकर्मीहरूले एकाइका कर्मचारीलाई उपचार कक्षमै बोलाई प्रक्रिया अगाडि बढाउन लगाउनुपर्ने छ ।

(४) लक्षित समूहहरू मध्ये अपाङ्गता भएका व्यक्ति, ज्येष्ठ नागरिक र महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरू अन्तरङ्गमा उपचारमा आउँदा परिचयपत्र नल्याएको अवस्थामा निःशुल्क सहूलियत सेवा माग गरेमा निजहरूले अस्पतालको उपचार अवधिमा परिचयपत्र ल्याएको खण्डमा सो बापतको सुविधा पाउनेछन् । तर, उपचार गर्दा निजहरूले खर्च गरिसकेको भएमा सो रकम सोधभर्ना गर्न मिल्ने छैन ।

(५) लक्षित समूह पहिचान गर्न सामाजिक सेवा एकाइका कर्मचारीहरूले सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) निर्देशिका, २०७९ ले निर्दिष्ट गरेका (अनुसूचीहरू परिपालना गरी) अनुसूची-३ अनुसारको फारम भर्न विरामीलाई सहयोग गर्नुपर्नेछ र सोहि फारममा भरिएका विवरणका आधारमा लक्षित समूह पहिचान गरी निःशुल्क तथा आंशिक छुट सुविधा निर्धारण गर्न सकिने छ ।

(६) लक्षित समूह पहिचान भइसकेपछि निजलाई सहूलियत रूपमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउनका लागि सामाजिक सेवा एकाइका कर्मचारीहरूले सामाजिक सेवा एकाइ (स्थापना तथा संचालन) निर्देशिका, २०७९ ले निर्दिष्ट गरेका अनुसूची ४ अनुसारको फारम भर्नुपर्ने छ ।

१२. प्रमुख त्रियाकलाप:-

१२.१ एकाइक कर्मचारी तथा सहजकर्ता पाउने सुविधा: सामाजिक सेवा एकाइमा सेवा करारमा कार्यरत सहजकर्तालाई दिइने पारश्रमिक सामाजिक सेवा एकाई संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णय अनुसार हुनेछ । सहजकर्तालाई दिइने पारश्रमिक लक्षित वर्गलाई प्रदान गरिने निःशुल्क तथा छुट सेवालाई प्रभाव नपर्ने गरी विनियोजित बजेटबाट न्यूनतम रकम मात्रै सुविधा प्रदान गर्नुपर्नेछ । यदि सहजकर्ताको छनौट साझेदार संस्थामार्फत गरिएको अवस्थामा उक्त संस्थाले तोकेको स्केल बमोजिमको पारश्रमिकबाट कर मात्र कट्टा गरी बाँकि पुरै रकम सहजकर्तालाई उपलब्ध गराउनुपर्नेछ । साझेदार संस्थालाई ओभरहेड सहजकर्ता बापत कुलखर्चको ५% रकम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । परामर्श सेवा खरिद गर्दा प्रचलित कानून बमोजिम गरिनुपर्नेछ ।

१२.२ अतिरिक्त सुविधा : सामाजिक सेवा एकाइका प्रमुख लाई सार्वजनिक विदाका दिन पनि आवश्यकताका आधारमा सेवा प्रवाहका लागि खटिनुपर्ने भएमा एक दिनको रु ५००/- (पाँच सय) मा नबढ्ने गरी अतिरिक्त सुविधा पाउन सक्नेछन् । आवश्यकताका आधारमा भन्नाले सामाजिक सेवा एकाइमा आउने विरामीहरूको चाप र प्रकृतिलाई बुझिन्छ ।

१२.३ स्थापना तथा उपकरण खर्च : सामाजिक सेवा एकाइ स्थापनाका लागि आवश्यक पर्ने कम्प्युटर, प्रिन्टर, फर्निचरलाई बुझिन्छ ।

१२.४ कार्यालय सामान : स्टेसनरी, फारम छपाई, अभिलेख लागि रजिष्टर छपाई, सहजकर्तालाई ड्रेस, आदि

१२.५ प्रचार-प्रसार : सामाजिक सेवा एकाइ संचालन सम्बन्धी जानकारीमूलक सामग्री, उत्पादन र प्रचारप्रसार ।

१२.६ क्षमता विकास : सामाजिक सेवा एकाइ संचालन सम्बन्धी अभिमुखीकरण, एकाइमा कार्यरत कर्मचारीहरूको क्षमता विकास तालिम, अनलाईन रेकर्डीङ तथा रिपोर्टिङ व्यवस्थापन, अवलोकन भ्रमणलाई सम्बोधन हुनेगरी प्रचलित

कानूनको प्रावधानभित्र रही व्यवस्थापन गरिनुपर्नेछ । अवलोकन भ्रमण असल अब्यास तथा समस्या समाधानको प्रयोजनले गरिनेछ ।

१२.७ सामाजिक सेवा एकाइबाट सेवा लिने व्यक्तिहरुको नामावली :- सामाजिक सेवा एकाइले अनुसूची -६ बमोजिम प्रत्येक दिन अर्थात् २४ घन्टामा सेवा दिएका विरामीहरुको नाम र सेवाको प्रकार खुल्ने गरी निःशुल्क वा छुट सुविधा सहितको प्रगति डिजिटल डिस्प्ले वा अस्पतालको दैनिकी विवरण ,सुचना पाटीमा टास्नु पर्नेछ ।

१२.८ कार्यक्रमको समिक्षा तथा बैठक : सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा व्यवस्थापन समिति र सामाजिक सेवा एकाइको नियमित बैठक तथा समिक्षा गरिनुपर्नेछ ।

१२.९ लक्षित वर्गका लागि औषधि,खाना,यातायात,कुरुवा खर्च : लक्षित वर्गका विरामीका लागि औषधि एवं रेफरल यातायात खर्च र अतिगरीब विरामीको खाना तथा बेवारिस ,असाहय ,साहाराविहिन ,असक्त एवंम् अपाङ्गता भएका विरामीहरुको लागि कुरुवा खर्च समेत (आवश्यकता,औचित्यका आधारमा) व्यवस्थापन गरिनुपर्नेछ ।

१३. प्रगति समीक्षा तथा प्रतिवेदन :

सामाजिक सेवा एकाइबाट निःशुल्क वा आंशिक छुटमा सेवा लिएका विरामीहरुको अभिलेख “सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन निर्देशिका,२०७९ “ को अनुसूची ७ दिईएको ढाँचामा अध्यावधिक गरी प्रत्येक दिन अनलाईन प्रणाली मार्फत अभिलेख गर्नुपर्नेछ । सामाजिक सेवा एकाइको जिम्मेवारी प्राप्त व्यक्तिले आफ्नो इमेल आइ.डी र युजर आइ.डी गोप्य रुपमा व्यवस्थित गर्नुपर्नेछ । यदि जिम्मेवारी फेरबदल वा जिम्मेवारीबाट अलग हुनुपरेमा आफूले जिम्मा लिएको र आफूले सिकेको ज्ञान रेकर्डिङ तथा रिपोर्टिङ सीप अन्य जिम्मेवारी प्राप्त व्यक्तिलाई हस्तातरण गर्नुपर्नेछ ।

१४. कार्यक्रम संचालन खर्च :

सामाजिक सेवा एकाइ संचालनका लागि सरकारी तथा सामुदायिक अस्पतालहरुमा विनियोजित बजेटलाई नेपाल सरकारको कार्य संचालन निर्देशिका अनुसार विस्तृत विवरण तयार गरी अस्पताल व्यवस्थापन समितिको बैठकबाट बाडफाड स्वीकृत गराउनु पर्दछ । यदि कुनै शीर्षक अन्तर्गतको रकम खर्च हुनसकेमा दोश्रो चौमासिक भित्र अस्पताल व्यवस्थापनको निर्णयानुसार उखलेखित शीर्षकहरुमध्येबाट लक्षित वर्गका लागि औषधि ,रेफरल खर्च ,क्षमता विकास तथा प्रचारप्रसार शीर्षकमा रकमान्तर गरी खर्च गर्न सकिनेछ । चालु आ.व अन्त्यमा एकाइको आम्दानि र खर्चको विवरण एकाइ व्यवस्थापन समितिबाट अनुमोदन गराई स्थानीय संचारमाध्यमबाट सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ । सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुले स्वास्थ्य सेवाको पहुँच पुग्न नसकेको समूहलाई सामाजिक सेवा एकाइ वा यस्तै प्रकारको कुनै विशेष व्यवस्था गरी लक्षित समूहका विरामीहरुलाई निःशुल्क वा केहि सहूलियतपूर्ण सुविधा मार्फत अस्पतालहरुले सामाजिक दायित्वको रुपमा भूमिका निर्वाह गर्नुपर्नेछ ।

१५. लैंगिक हिसा पीडित /प्रभावित सम्बन्धमा :

सामाजिक सेवा एकाइको लक्षित वर्ग अन्तर्गतको लैङ्गिक हिसाबाट पीडित प्रभावितहरुको स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धमा अस्पतालभित्रै एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र संचालन भए सोहिबाट सम्पूर्ण स्वास्थ्ययोपचार निःशुल्क र सरल रुपमा सेवा प्रवाहका लागि सहयोग र समन्वय गर्ने ,तर अस्पतालमा एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र स्थापना नभएमा सामाजिक सेवा एकाइबाटै स्वास्थ्ययोपचार सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने साथै नजिकको एकद्वार संकट व्यवस्थापन केन्द्र संचालन अस्पतालमा स्वास्थ्य चेकजाँच रिफरल फाईल सहित यातायात खर्च व्यवस्थापन गरी प्रेषण गर्नुपर्नेछ ।

१६. सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन निर्देशिका,२०७९ मा गरिएको व्यवस्था परिपालना गर्ने :

सामाजिक सेवा एकाइ स्थापना तथा संचालन निर्देशिका,२०७९ ले तोकिएको व्यवस्था बाहेक अन्य व्यवस्था गर्नुपरेमा अस्पताल आफै जिम्मेवारी तथा जवाफदेही हुनुपर्नेछ ।

१७. निर्देशन पालना गर्नुपर्ने: कार्यपालिकाले दिएका निर्देशनहरुको पालना गर्नु समितिको कर्तव्य हुनेछ ।

१८.गाउँपालिकालाई आर्थिक दायित्व सृजना गर्न नहुने: गाउँपालिकाको स्वीकृति विना समितिले गाउँपालिकालाई थप आर्थिक भार पर्ने गरी दायित्व सृजना गर्नु हुदैन ।

१९.अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्ने :समितिले आफूलाई प्राप्त अधिकारहरुमध्ये आवश्यकता अनुसार केही अधिकार अध्यक्ष,उपाध्यक्ष र सदस्य सचिवलाई प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।

२०. कार्यविधिको पालना गर्नुपर्ने : यस कार्यविधिको पालना गर्नु गाउँपालिकाभित्रको सरकारी अस्पतालको दायित्व हुनेछ ।

२१. व्याख्या गर्ने अधिकार: यस कार्यविधिमा उल्लिखित कुनै प्रावधानको कार्यान्वयनमा कुनै द्विविधा उत्पन्न भई कार्यान्वयनमा बाधा आई परेमा गाउँ कार्यपालिकाले सोको व्याख्या गर्नेछ ।
२२. प्रचलित कानून बमोजिम हुने: यस कार्यविधिमा उल्लेख भएका विषयहरू यसै बमोजिम र यसमा उल्लेख नभएमा विषयहरू प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
२३. संशोधन गर्नुपरेमा: यस कार्यविधिमा उल्लेख भएका विषयहरूको संशोधन गर्नु परेमा कार्यपालिकाबाट संशोधन हुनेछ ।

अनुसूची-३

लक्षित समूह पहिचान फाराम

१. बिरामीको व्यक्तिगत विवरण

ख) उमेर:

ग) लिङ्गः

घ) वावू : आमाको नाम:

ड) विरामीको ठेगाना:

आ) गाउँपालिका / नगरपालिका:

इ। वार्ड नं:

छ.) HMIS जातिगत समूह:

२. विरामीका बारेमा थप विवरण

क) अन्य स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालबाट प्रेषण भई आएको हो होइन ?

ख) यस आ.व. भित्र निःशुल्क स्वास्थ्य सेवा प्रयोग गरिसकेकोछ/छैन ?

ग) विरामी कुन लक्षित समूहको सुविधा लिन चाहन्छन्, उपयुक्त कोठामा चिन्ह लगाउनुहोस् ।

ii) असहाय ☐

iii) अपाङ्गता भएका व्यक्ति ☐

v) लैङ्गिक हिंसापीडित ☐

vi) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका □

viii) सीमान्तीकृत/लोपोन्मुख आदियासी, जनजाति □

x) शहिद परिवार ☐

xii) અન્ય (ખુલાડને) ☐

घ) लाक्षित समूह प्रमाणित गर्ने आधिकारिक परिचयपत्र वा सिफारिस पत्र छ, छैन?

विरामीले अतिगरीब/गरीबको रूपमा सहूलियत/निःशुल्क सेवा लिन चाहेको हो भने तल दिइएको नं: ३ को (क देखि ग सम्मको) व्यहोरा पूरा गर्नुपर्छ ।

३. विरामीको आर्थिक अवस्था (उपयुक्त कोठामा चिन्ह लगाउनुहोस्)

क) विरामी र उसको परिवारको आम्दानीको स्रोत: ☐

i) नेपाल वा भारतमा कृषि तथा गैरकृषि अदक्ष ज्याला मजदुरी ☐

ii) नेपाल र भारतमा कृषि तथा गैर कृषि सीपमूलक ज्याला मजदुरी ☐

iii) कृषि ☐

iv) नेपाल वा भारतमा सरकारी तथा निजी संस्थामा नियमित नोकरी ☐

v) बन्द व्यापार वा व्यवसाय ☐

vi) मलेशिया वा अरब देशहरूमा वैदेशिक रोजगारी ☐

vii) अन्य (तोकनुपर्ने) ☐

ख) विरामीको आम्दानीका स्रोत, विरामी र उनको परिवारको लुगा, जुत्ता तथा गहना र शारीरिक अवस्था हेर्दा उनले दिएको उत्तर मेल नखाएमा आवश्यकताअनुसार थप प्रश्न गरी समग्रमा तपाईंलाई परेको छापका आधारमा विरामी

अति गरीबमा पर्दछन् ☐

गरीबमा पर्दछन् ☐

गरीब भित्र पर्दैनन् ☐

ग) मैले आफ्नो र सगोल परिवारको आम्दानीबाट उपचार गराउन असमर्थ भएकोले यस अस्पतालबाट उपलब्ध हुने निःशुल्क उपचार वा आंशिक छुटको व्यवस्था गरी पाउँ । उपरोक्त व्यहोरा ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा कानूनबमोजिम सहूला बुझाउँला ।

.....
विरामीको वा अभिभावकको दस्तखत

तयार गर्ने

नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति:

सिफारिस गर्ने

नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति:

स्वीकृत गर्ने

नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति:

सेवाग्राहीलाई सहूलियत रूपमा सेवा दिँदा भर्नुपर्ने फाराम

रोगको किसिम:

क्र.स.	सेवा प्रदान मिति	सेवा विवरण	मूल्य रु.	जम्मा रकम	छुट रकम	सेवा प्रदान गर्नेको सही
जम्मा						

मिर्नि :

..... अस्पताल

निःशुल्क तथा छुटसेवाको विवरण	एकाइ	चालू आ.व.मा सेवाग्राही संख्या	आगामी वर्ष थप हुने अनुमानित सङ्ख्या	जम्मा (३+४)	प्रति एकाइ लागत खर्च	अनुमानित कुल बजेट (५X६)
१	२	३	४	५	६	७
जम्मा						

अस्पताल विकास समितिको आफ्नै स्रोत रु

स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले प्रदान गर्ने रु.....

प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालयले प्रदान गर्ने रु.

स्थानीय तहले प्रदान गर्ने रु.

अन्य (स्रोत खुलाउने) रु.....

जम्मा

पेश गर्ने:

नामः

पदः

दस्तखतः

मिति:

स्वीकृत गर्ने :

नाम:

पद :

दस्तखत :

मिनि :

अनुसूची-६
दैनिक सेवा रजिष्टर

सामाजिक सेवा एकाइमा आएका बिरामीको दैनिक पञ्जीका

..... અસ્પતાલ

आ व

मिती

		क्रम संख्या
		दर्ता नं
		नाम
		उमेर
		लिंग
		नयाँ वा पुरानो
		विरामीको ठेगाना जिल्ला/ न.पा
		लक्षित समूह
		आधिकारिक परिचयपत्र अथवा सिफारिसपत्र छ वा छैन
		HMIS जातीगत समूह
		प्रेषण भइ आएको सिफारिस हो/होइन
		विभाग: आकाशमयक, बर्हिरङ्ग, अन्तरङ्ग
		छुट/
		पुरा खर्च :
		रु मा:
		औषध
		परीक्षण
		अपर्ययन
		अन्य खर्च

अनुसूची-७

सामाजिक सेवा एकाइ प्रतिवेदन ढाँचा

आ.व.....महिना..... को मासिक-चौमासिक-वार्षिक प्रगति
प्रतिवेदन

सेवा पाएका विरामीको संख्या (लक्षित समूह र अन्य विवरण)												
गरिव	असहाय	अपाङ्गता भएका व्यक्ति	लैङ्गिक हिंसा पीडित	ज्येष्ठ नागरिक	गरिव/विपन्न आर्कास्मिक विरामी	विपद्/प्राकृतिक प्रकोपपीडित	अन्य	आधिकारिक परिचयपत्र अथवा सिमफार्मिसपत्रसहितका विरामी	दोहोर्ने र आएका विरामी	पुरुष	महिला	कुल सेवा पुर्‍याएको विरामी संख्या

सेवा पुर्‍याएका विरामीको संख्या (एच एम आइ एस वर्गीकरणअनुसार तथा अन्य विवरण)											
दलित	जनजाति	मधेशी	मुस्लिम	बाहुन क्षेत्री	अन्य	प्रेषण भएर आएका विरामी	अन्य जिस्लावाट आएका विरामी	गाउँबाट आएका विरामी	आर्कास्मिक विरामी	बहिर्गम्य विरामी	गर्भ भएका विरामी

स्वास्थ्य सेवाको खर्च र उपलब्ध गराइएको छुट रकम तथा अन्य विवरण											
औषधि	छुट रकम	परीक्षणको प्रकार	छुट रकम	अपरेसन	छुट रकम	अन्य खर्च (रगत, बेड, यातायात)	छुट रकम	कुल खर्च	कुल छुट रकम	प्रति विरामी औषध खर्च	प्रति विरामी औषध छुट रकम

आज्ञाले,
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत