

गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०८०/६/०५



## दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०



दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको गाउँ  
कार्यपालिकाबाट मिति २०८०/६/०५ गते स्वीकृत  
दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको हेल्लो डाक्टर  
कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी  
कार्यविधि, २०८० पाना ५ ( पाँच ) प्रमाणित गर्दछु ।

लोकेन्द्र राई  
अध्यक्ष  
२०८०/६/०७

दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिका

खोटाङ

~~क्रमांक~~  
दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालन तथा  
व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०

**प्रस्तावना:**

दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाका नागरिकहरुको स्वास्थ्यको हकलाई सुनिश्चित गर्दै स्वास्थ्य सेवालाई सुलभ, सहज तथा प्रभावकारी बनाउन सञ्चालन गरिएको हेल्लो डाक्टर कार्यक्रमलाई व्यवस्थित बनाउन बाझ्छनीय भएकोले,

स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) ले दिएको अधिकारको प्रयोग गरी दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँ कार्यपालिकाको निर्णयबाट पारित भई यो कार्यविधि स्वीकृत गरी लागू गरिएको छ ।

परिच्छेद - १

प्रारम्भिक

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम “दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०” रहनेछ ।  
(२) यो कार्यविधि तुरुन्त लागू हुनेछ ।
२. **परिभाषा:** विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,
  - (१) “गाउँपालिका” भन्नाले दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।
  - (२) “कार्यपालिका” भन्नाले दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।
  - (३) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्दछ ।
  - (४) “शाखा प्रमुख” भन्नाले दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई सम्झनु पर्दछ ।
  - (५) “बिरामी पुर्जा शुल्क” भन्नाले हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालनका लागि गाउँपालिकाद्वारा तोकिएको निश्चित शुल्कलाई सम्झनु पर्दछ ।
  - (६) “मन्जुरीनामा” भन्नाले हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालनका क्रममा सेवाग्राही वा सेवाग्राहीको संरक्षकले उपचार गर्न र जोखिम बहन गर्ने कार्यविधिको अनुसूची बमोजिम दिने मन्जुरानामा सम्झनु पर्दछ ।

कार्यक्रमको सञ्चालन विधि

३. कार्यक्रम सञ्चालन विधि: (१) स्वास्थ्य संस्थाको पहुँचबाट टाढा रहेका, आकस्मिक रूपमा बिमार वा दुर्घटनामा परेका दिप्रुड चुइयुम्मा गाउँपालिकाको क्षेत्रभित्रका नागरिकहरु, ज्येष्ठ नागरिक, दीर्घ रोगी, बालबालिका तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई फोन सम्पर्कका माध्यमद्वारा स्वास्थ्यकर्मीहरुद्वारा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने वा घर वा घटनास्थलमा आपतकालिन स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालन गरिने छ ।

परिच्छेद - ३

जनशक्ति व्यवस्थापन

४. जनशक्ति व्यवस्थापन: (१) हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालन गर्न देहाय बमोजिम आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन गरिने छ ।

क. डाक्टर (आठौं तह) १ जना

ख. हेल्थ असिस्टेन्ट (पाँचौ तह) १ जना

ग. रेडियोग्राफर (पाँचौ तह) १ जना

घ. स्टाफ नर्स (पाँचौ तह) १ जना

ड. अ. हे. व. (चौथो तह) ५ जना

च. अ. न. मि. (चौथो तह) ३ जना

छ. फार्मासिस्ट (चौथो तह) १ जना

ज. ल्याब असिस्टेन्ट (चौथो तह) १ जना

(२) हेल्लो डाक्टर कार्यक्रमका सम्पूर्ण कर्मचारी प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत मातहत हुनेछन तर सामान्य प्रशासनिक निर्देशन तथा व्यवस्थापन भने स्वास्थ्य शाखा र शाखा प्रमुखबाट हुनेछ ।

(३) कर्मचारी व्यवस्थापन खुला प्रतिष्पर्धा मार्फत करार सेवाबाट गरिनेछ । कर्मचारीहरुको सेवा सुविधा गाउँ कार्यपालिकाले तोके बमोजिम हुनेछ ।

*(4)* हेल्लो डाक्टर कार्यक्रममा कार्यरत हरेक कर्मचारीले सञ्चित नहुने गरी एक महिना वापत जम्मा ४ (चार) दिन पारिवारिक विदा पठनेछन् ।

(४) करार सेवामा कर्मचारीको परीक्षा एवं छनौट गर्ने प्रयोजनका लागि देहाय बमोजिम छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन हुनेछ ।

क. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - संयोजक

ख. विषय विज - सदस्य (१ जना)

ग. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव (१ जना)

### परिच्छेद - ४

#### विविध

४. बिरामी पुर्जा शुल्कः आपतकालिन सेवा उपलब्ध गराए वापत हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम सञ्चालनका लागि एक बिरामी बराबर रु ५० (पचास रुपैयाँ) पुर्जा शुल्क लिइनेछ । एक बिरामी पुर्जा एक हप्ता समयसम्मका लागि मान्य हुनेछ ।

५. मञ्जुरीनामा : हेल्लो डाक्टर कार्यक्रमबाट लाभ लिने सेवागाही वा निजको संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिम मञ्जुरीनामा गरी बुझाए पश्चात सेवा लिनु पर्नेछ ।

६. यो कार्यविधि तुरन्त लागू हुनेछ ।

*[Signature]*  
अनुसूची १

दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
याडसोलटार, खोटाड  
(हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम)  
उपचार कन्सेन्ट/मन्जुरीनामा

म मेरो ..... को बिरामीलाई हेल्लो डाक्टर कार्यक्रम अन्तर्गत उपचार गराउन मन्जुर छु । उपचार अवधीमा बेहोस गराई वा नगराई उपचार गराउन समेत मन्जुर छु । संसारभरीका जुनसुकै अस्पताल वा उपचार विधिमा समेत विरामीको ज्यान जोखिममा रहन सकदछ भन्ने मलाई/हामीलाई जानकारी गराईयो । त्यसैले उपचार गराउने क्रममा केहि तलमाथी भए यस कार्यक्रम अन्तर्गतका कुनै कर्मचारीको लापरवाही भनेर दोष दिने छैन भनि यो मन्जुरीनामामा सहिष्णप गरिदिएको छु ।

बिरामीसंगको संरक्षकको नाम:- .....

बिरामीको नाम.....

नाम:- .....

ठेगाना:- .....

फोन नम्बर:-.....

दस्तखतः-.....

संरक्षकको औँठाछाप		बिरामीको औँठाछाप	
दायाँ	बाँया	दाया	बाँया

दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको गाउँ  
कार्यपालिकाबाट मिति २०८०/६/०५ गते स्वीकृत  
दिप्रुड चुइचुम्मा गाउँपालिकाको हेल्लो डाक्टर  
कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी  
कार्यविधि, २०८० पाना ५ (पाँच) प्रमाणित गर्दछु ।

*[Signature]*  
लोकेन्द्र राई  
अध्यक्ष  
२०८०/६/०७