**अनुसूची-५**

**विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल/उपचार केन्द्र/क्लिनिकको अनुमति, सेवा विस्तार, शाखा विस्तार, स्थानान्तरण, नवीकरण र स्तरोन्‍नति सम्बन्धी मापदण्ड**

(दफा ३ सँग सम्बन्धित)

**क. सामान्य आँखा उपचार केन्द्र**

आँखा उपचार केन्द्रले आँखाको सामान्य समस्या (Common Ocular Disorders) को व्यवस्थापन, दृष्टि परीक्षण, चश्मा जाँच तथा वितरण (Refraction and Optical Dispensing), आँखाको चाप (IOP), आँशु नलीको जाँच (Syringing), आँखामा परेको झार, कसिङ्गरको व्यवस्थापन (Foreign Body Removal) गर्नुको साथै औषधी तथा चश्मा सेवा उपलब्ध हुनुपर्नेछ।

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **सामान्य आँखा उपचार केन्द्र** | | | |
| **क्र.सं.** | **मापदण्ड** | **छ/छैन** | **कैफियत** |
| **क** | **भौतिक पूर्वाधार** |  |  |
| १. रिसेप्सन/रेजिस्ट्रेशन |  |  |
| २. प्रतिक्षा कक्ष |  |  |
| ३. बिरामी जाँच्ने कक्ष |  |  |
| ४. रिफ्र्याक्शन जाँच्ने कक्ष |  |  |
| ५. चश्मा घर |  |  |
| ६. इमर्जेन्सी ‍औषधीहरुको व्यवस्था |  |  |
| ७. सफा खाने पानीको व्यवस्था |  |  |
| ८. फोहोरमैलाको व्यवस्थापन |  |  |
| ९. शौचालय (महिला, पुरुष, अपाङ्गमैत्री) |  |  |
| **ख** | **आवश्यक पर्ने न्यूनतम औजार उपकरणहरु** |  |  |
| १. Slit Lamp |  |  |
| २. Direct Ophthalmoscope |  |  |
| ३. Retinoscope |  |  |
| ४. Schiotz Tonometer |  |  |
| ५. Optivisor |  |  |
| ६. Color Vision Chart |  |  |
| ७. 90 D Lens |  |  |
| ८. Trial Lens set |  |  |
| ९. Trial Frame (Adult and child) |  |  |
| १०. Edging Machine |  |  |
| ११. CR Cutter machine |  |  |
| १२. Vision drum/Chart |  |  |
| १३. Lensometer |  |  |
| १४. Autoclave |  |  |
| १५. FB Removal Set |  |  |
| १६. Minor Table light |  |  |
| १७. Syringing Set |  |  |
| १८. BP Set |  |  |
| १९. Stethoscope |  |  |
| **ग** | **आवश्यक पर्ने न्यूनतम जनशक्ति** |  |  |
| 1. Ophthalmologist (आवश्यकता अनुसार) |  |  |
| 1. Optometrist/ Ophthalmic Assistant |  |  |
| 1. Eye Health Worker/Optical Assistant- (आवश्यकता अनुसार) |  |  |
| 1. Office assistant/cleaner (आवश्यकता अनुसार) |  |  |
| **घ** | **अन्य मापदण्ड** |  |  |
| **१. बिरामीको उपचारको क्रममा आवश्यकता अनुसार उपयुक्त स्थानमा प्रेषण (रिफर) गर्ने व्यवस्था** |  |  |
| २. टेलिमेडिसिन प्रविधिबाट ओप्थाल्मोलोजी कन्सल्टेसन गर्ने व्यवस्था |  |  |
| ३. सङ्क्रमण रोकथामको उपयुक्त व्यवस्थापन गरेको |  |  |

**ख. शल्य चिकित्सा आँखा उपचार केन्द्र**

शल्य चिकित्साआँखा उपचार केन्द्र (Surgical Center) मा निश्‍चित समय तोकी आधार (BASE) अस्पतालबाट नेत्र विशेषज्ञ सहितको प्राविधिक जनशक्तिहरुबाट आँखा उपचार केन्द्रबाट दिईने आँखा सेवाहरूका अतिरिक्त मोतिबिन्दु शल्यक्रिया, अन्य सामान्य शल्यक्रियाको सुविधा उपलब्ध हुनु पर्नेछ। साथै अन्य आँखा उपचार केन्द्रले गरेको बाह्य कार्यक्रमबाट सिफारिस भई आएका बिरामीहरू (Referral Cases) हेर्नका लागि आँखाको स्वास्थ्य उपचार प्रदान गर्नु पर्नेछ।

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **शल्य चिकित्सा आँखा उपचार केन्द्र** | | | |
| **क्र.सं.** | **मापदण्ड** | **छ/छैन** | **कैफियत** |
| **क** | **भौतिक पूर्वाधार** |  |  |
| १. रिसेप्सन/रेजिस्ट्रेशन |  |  |
| २. प्रतिक्षा कक्ष |  |  |
| ३. बिरामी जाँच्ने कक्ष |  |  |
| ४. रिफ्र्याक्शन जाँच्ने कक्ष |  |  |
| ५. चश्मा घर |  |  |
| ६. औषधीको व्यवस्था |  |  |
| **ख** | **आवश्यक पर्ने न्यूनतम औजार उपकरणहरु** |  |  |
| १. Slit Lamp |  |  |
| २. Direct Ophthalmoscope |  |  |
| ३. Retinoscope |  |  |
| ४. Schiotz Tonometer |  |  |
| ५. Optivisor |  |  |
| ६. Color Vision Chart |  |  |
| ७. 90 D Lens |  |  |
| ८. Trial Lens set |  |  |
| ९. Trial Frame (Adult and child) |  |  |
| १०. Edging Machine |  |  |
| ११. CR Cutter machine |  |  |
| १२. Vision drum/Chart |  |  |
| १३. Lensometer |  |  |
| १४. Autoclave |  |  |
| १५. FB Removal Set |  |  |
| १६. Chalazion Set |  |  |
| १७. Minor Table light |  |  |
| १८. Syringing Set |  |  |
| १९. Dehumidifier |  |  |
| २०. BP Set |  |  |
| २१. Stethoscope |  |  |
| २२. Operating Table |  |  |
| २३. Laboratory Microscope |  |  |
| २४. Emergency Medicine tray |  |  |
| २५. Autoclave |  |  |
| २६. Indirect Ophthalmoscope with 20 D |  |  |
| २७. Indirect Ophthalmoscope Bed |  |  |
| २८. Generator |  |  |
| **ग** | **न्यूनतम औजार उपकरण** |  |  |
| १. AB Scan |  |  |
| २. Keratometer |  |  |
| ३. Operating Microscope |  |  |
| ४. Anterior Vitrectomy Machine |  |  |
| ५. Cataract Set |  |  |
| ६. Wet Field Cautery |  |  |
| ७. Suction Machine |  |  |
| ८. Emergency Medicine Tray |  |  |
| ९. Pulse Oximeter |  |  |
| १०. Nebulizer |  |  |
| **घ** | **न्यूनतम जनशक्ति** |  |  |
| १. OA/Optometrist |  |  |
| २. Eye Health Worker |  |  |
| ३. Optical Assistant |  |  |
| ४. House Keeping staff |  |  |
| ५. Pharmacy Assistant (Pharmacy Sale, Registration & Billing of Spectacle) |  |  |
| ६. Surgical team from base hospital (Ophthalmologist, OA or Anesthesia Asst., OT Assistant, Biometry Assistant, Lab Assistant and others as required) |  |  |
| **ङ** | **प्रेषण लगायत अन्य मापदण्ड** |  |  |
| **१. बिरामीको उपचारको क्रममा आवश्यकता अनुसार उपयुक्त स्थानमा प्रेषण (रिफर) गर्ने व्यवस्था** |  |  |
| २. टेलिमेडिसिन प्रविधिबाट अप्थाल्मोलोजी कन्सल्टेसन गर्ने व्यवस्था |  |  |
| ३. सङ्क्रमण रोकथामको उपयुक्त व्यवस्थापन गरेको |  |  |

**ग. द्वितीय तहको** **आँखा अस्पताल (Secondary Level Eye Hospital)**

द्वितीय तहको आँखा अस्पतालमा कम्तिमा एक जना नेत्र रोग विषेशज्ञ सहित नियमति रुपमा आँखा परीक्षण, कम्तिमा मोतिबिन्दुको शल्यक्रिया तथा आकस्मिक उपचार सेवा प्रदानको व्यवस्था हुनुपर्नेछ। औषधी, चश्मा तथा समान्य प्याथोलोजी र माइक्रोबायोलोजी ल्याब सेवा समेत उपलब्ध हुनु पर्नेछ ।

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **द्वितीय तहको** **आँखा अस्पताल (Secondary Level Eye Hospital)** | | | | | | |
| **क्र.सं.** | **मापदण्ड** | **शय्या सङ्ख्या र छ/छैन** | | | | **कैफियत** |
| **१६-२४** | **२५-५०** | **५१- १००** | |
| **क** | **भौतिक पूर्वाधार मापदण्ड** | | | | | |
| 1. रिसेप्सन (वर्ग मि.) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | |  |
| 1. प्रतिक्षा कक्ष (वर्ग मि.) | १(१४) | १(१४) | १(१४) | |  |
| 1. लेखा कक्ष (वर्ग मि.) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | |  |
| 1. स्टोर कक्ष (वर्ग मि.) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | |  |
| 1. मर्मत कक्ष (वर्ग मि.) | १(१४) | १(१४) | १(१४) | |  |
| 1. चिकित्सक बैठक कक्ष (वर्ग मि.) | १(१६) | १(१६) | १(१६) | |  |
| 1. चेन्जिङ कक्ष (वर्ग मि.) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | |  |
| 1. निर्देशक कक्ष (वर्ग मि.) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | |  |
| 1. लाइब्रेरी कक्ष (वर्ग मि.) | १(१४) | १(१४) | १(१४) | |  |
| 1. कार्यकारी कक्ष (वर्ग मि.) | ० | १(१४) | १(१४) | |  |
| 1. सेमिनार हल (वर्ग मि.) | ० | १(१६) | १(१६) | |  |
| 1. क्लिनिकल कक्ष |  |  |  | |  |
| 1. बिरामी जाँच्ने कक्ष |  |  |  | |  |
| 1. रिफ्र्याक्शन जाँच्ने कक्ष |  |  |  | |  |
| 1. चश्मा घरको व्यवस्था |  |  |  | |  |
| 1. औषधी पसलको व्यवस्था |  |  |  | |  |
| 1. शल्यक्रिया कक्ष |  |  |  | |  |
| 1. २४ घण्टा आकस्मिक सेवा | आवश्यकता अनुसार |  |  | |  |
| **ख** | **औजार उपकरणहरू** | | | | | |
| 1. भिजन ड्रम / Chart | २ | ४ | ७ | |  |
| 1. रिफ्र्याक्शन सेट | २ | ४ | ७ | |  |
| 1. डाइरेक्ट अफ्थ्याल्मोस्कोप/इनडाइरेक्ट अफ्थ्याल्मोस्कोप | २ | ४ | ७ | |  |
| 1. स्लिट ल्याम्प | ४ | ४ | ७ | |  |
| 1. एप्ल्लानेशन टोनोमिटर | ४ | ४ | ७ | |  |
| 1. अपरेटिङ्ग माइक्रोस्कोप | २ | ४ | ६ | |  |
| 1. अपरेटिङ्ग टेबुल | ४ | ५ | ७ | |  |
| 1. केराटोमिटर | २ | ४ | ५ | |  |
| 1. अल्ट्रासाउण्ड मेशिन (ए स्क्यान/बि स्क्यान) | २ | ४ | ५ | |  |
| 1. लेन्स मिटर | २ | ४ | ५ | |  |
| 1. याग लेजर | २ | ४ | ५ | |  |
| 1. अटोक्लेभ मेशिन | २ | ४ | ६ | |  |
| 1. सर्जिकल इन्स्टुमेन्ट सेट | ८ | १० | १८ | |  |
| 1. अप्टिकल कोहेरेन्स टोमोग्राफ | १ | २ | ३ | |  |
| 1. Retinoscope |  |  |  | |  |
| 1. Schiotz Tonometer |  |  |  | |  |
| 1. Optivisor |  |  |  | |  |
| 1. Color Vision Chart |  |  |  | |  |
| 1. 90 D Lens |  |  |  | |  |
| 1. Trial Lens Set |  |  |  | |  |
| 1. Trial Frame (Adult and Child) |  |  |  | |  |
| 1. Edging Machine |  |  |  | |  |
| 1. CR Cutter Machine |  |  |  | |  |
| 1. FB Removal Set |  |  |  | |  |
| 1. Chalazion Set |  |  |  | |  |
| 1. Indirect Ophthalmoscope with 20 D |  |  |  | |  |
| 1. Indirect Ophthalmoscope Table |  |  |  | |  |
| 1. AB Scan |  |  |  | |  |
| 1. Anterior Vitrectomy Machine |  |  |  | |  |
| 1. Cataract Set |  |  |  | |  |
| 1. Wet Field Cautery |  |  |  | |  |
| 1. Laboratory Microscope |  |  |  | |  |
| 1. Phaeco Machine |  |  |  | |  |
| 1. Auto Refractometer |  |  |  | |  |
| 1. Non-Contact Tonometer |  |  |  | |  |
| 1. Gonio /3 Mirror Lens |  |  |  | |  |
| 1. PD Meter |  |  |  | |  |
| 1. Minor Table Light |  |  |  | |  |
| 1. Syringing Set |  |  |  | |  |
| 1. Dehumidifier |  |  |  | |  |
| 1. Pulse Oximeter |  |  |  | |  |
| 1. Nebulizer |  |  |  | |  |
| 1. Generator |  |  |  | |  |
| 1. BP Set |  |  |  | |  |
| 1. Stethoscope |  |  |  | |  |
| 1. Operating Table |  |  |  | |  |
| 1. Emergency Medicine tray |  |  |  | |  |
| 1. Suction Machine |  |  |  | |  |
| 1. प्रिज्म, जि डी एक्स, गोल्डम्यान पेरिम्याट्री, हम्फेरी भिजुअल फिल्ड, भिट्रेक्टोमी मेसिन, फन्डस क्यामेरा, साइन्यप्टोफोर, स्टेरोप्सिस सेट, हर्टल सेट, अटो रिफ्र्याक्टर |  |  |  | | अटो रिफ्र्याक्टरको हकमा आवश्यकताअनुसार |
| **ग** | **जनशक्ति** | | | | | |
| 1. Medical Superintendent |  |  |  |  | |
| 1. Ophthalmologist |  |  |  |  | |
| 1. Optometrist |  |  |  |  | |
| 1. Eye Health Worker |  |  |  |  | |
| 1. OT Assistant |  |  |  |  | |
| 1. Pharmacy Assistant |  |  |  |  | |
| 1. Lab Technician |  |  |  |  | |
| 1. Administrative Officer |  |  |  |  | |
| 1. House Keeping Staff |  |  |  |  | |
| 1. Security Guard |  |  |  |  | |
| 1. Maintenance Assistant |  |  |  |  | |
| 1. आई सर्जन (फ्यक्रोसर्जन, भिट्रिवल रेटिनल सर्जन, अकुलोप्लास्टिक सर्जन) | ४ | ४ | ८ |  | |
| 1. एनेस्थेटिक सहायक | १ | १ | २ |  | |
| 1. अप्थाल्मिक सहायक | ८ | १० | १८ |  | |
| 1. नर्सिङ्ग स्टाफ | ८ | १० | १८ |  | |

**घ. मानसिक अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | मापदण्ड | शय्या सङ्ख्या र छ/छैन | | | कैफियत |
| २५-५० शय्यासम्म | ५१-१०० शय्यासम्म | १०१- २०० शय्यासम्म |
| क | पूर्वाधार | | | | |
| १. Half way home तथा पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने केन्द्रहरूको प्रावधान |  |  |  |  |
| २. अन्य पूर्वाधार जनरल अस्पताल सरह हुनुपर्ने |  |  |  |  |
| ख | बहिरङ्ग सेवामा हुनुपर्ने व्यवस्था | | | |  |
| १.   परीक्षण |  |  |  |  |
| २.   उपचार |  |  |  |  |
| ३.   दिवा स्याहार केन्द्र |  |  |  |  |
| ४.   बाल बहिरङ्ग सेवा |  |  |  |  |
| ग | अन्तरङ्ग सेवामा हुनुपर्ने व्यवस्था | | | |  |
| १.   महिला वार्ड |  |  |  |  |
| २.   पुरुष वार्ड |  |  |  |  |
| ३.   बाल वार्ड |  |  |  |  |
| ४.   एक्युट वार्ड |  |  |  |  |
| घ | साइक्याट्रिक इमर्जेन्सी २४ घण्टा उपलब्ध |  |  |  |  |
| ङ | निदानात्मक सेवामा हुनुपर्ने व्यवस्था | | | |  |
| १.   प्रयोगशाला र एक्स रे जनरल अस्पतालका पूर्वाधार सरह |  |  |  |  |
| २.   ई.ई.जी मेशिन | १ | १ | ३ |  |
| ३.   सि.टी. स्क्यान | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | १ |  |
| ४.   एम. आर. आई. | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | १ |  |
| ५.   मोडिफाइड इ.सि.टी. | स्वेच्छिक | १ | १ |  |
|  | जनशक्ति | | | |  |
| च | १.   साइक्याट्रिष्ट | २ | ३ | ५ |  |
|  | २.   फिजिसियन पार्टटाइम | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | २ |  |
|  | ३.   क्लिनिकल साइकोलोजिष्ट | १# | १ | २+२# |  |
|  | ४.   साइक्याट्रिक सोसल वर्कर (प्रति१०० शय्या २ का दरले) |  |  |  |  |
|  | ५.   मेडिकल अफिसर | ४ | ८ | १२ |  |
|  | ६.   अक्युपेशनल थेरापिष्ट | आवश्यकताअनुसार | १# | १+१# |  |
|  | ७.   एनेस्थेसियोलोजिष्ट | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | २# |  |
|  | ८.   न्युरोलोजिष्ट | १# | १# | २# |  |
|  | ९.   मेट्रोन (मानसिकमा तालिम प्राप्त) | १ | १ | १ |  |
|  | १०. नर्सिङ सुपरभाइजर | २ | ४ | ६ |  |
|  | ११. नर्सिङ स्टाफ | २० | ३० | ४० |  |
|  | १२. प्रशासनिक कर्मचारी |  |  | जनरल अस्पतालको पूर्वाधार सरह |  |
| छ | औजार उपकरण |  | | |  |
|  | १. Opthalmoscope |  | | |  |
| २. Breath Analyzer |  | | |  |
| ३. SpO2 Probe |  | | |  |
| ४. Thermometer |  | | |  |
| ५. BP Instrument |  | | |  |
| ६. Stethoscope |  | | |  |
| ७. Nebulizer |  | | |  |
| ८. Clamp forceps |  | | |  |
| ९. Suture set |  | | |  |
| १०. Speculum |  | | |  |
| ११. Cheatle Forcep |  | | |  |
| १२. Proctoscope |  | | |  |
| १३. Fetoscope |  | | |  |
| १४. Glucometer |  | | |  |
| १५. Nailcutter |  | | |  |
| १६. Torch Light |  | | |  |
| १७. Weighing Machine |  | | |  |
| १८. Inchtape |  | | |  |
| १९. ECT Machine |  | | |  |
| २०. Laryngoscope |  | | |  |
| २१. Portable Oxygen |  | | |  |
| २२. Oxygen Concerntrator |  | | |  |
| २३. Suction Machine |
| २४. Anchor Suction |  | | |  |
| २५. ECG Machine |  | | |  |
| २६. EEG Machine |  | | |  |
| २७. Head Ring |  | | |  |
| २८. Tuning fork |  | | |  |
| २९. Mouth gag |  | | |  |
| ३०. Airway |  | | |  |
| ३१. Foley's catheter/Urobag |  | | |  |
| ३२. Ambu bag with mask |  | | |  |
| ३३. ET Tube |  | | |  |
| ३४. Catheter set |  | | |  |
| ३५. Trolley |  | | |  |
| ३६. Curtain |  | | |  |
| ३७. Grinder |  | | |  |
| ३८. Neurological Assessment Tray |  | | |  |
| ज | ‍औषधी |  | | |  |
| १. Alprazolam |  | | |  |
| २. Amitriptyline |  | | |  |
| ३. Carbamazepine |  | | |  |
| ४. Cholorodiapoxide |  | | |  |
| ५. Chlorpromazine |  | | |  |
| ६. Clonazepam |  | | |  |
| ७. Codeine phosphate |  | | |  |
| ८. Diazepam |  | | |  |
| ९. Donepezil |  | | |  |
| १०. Escitalopram |  | | |  |
| ११. Fluoxetine |  | | |  |
| १२. Haloperidol |  | | |  |
|
| १३. Imipramine |  | | |  |
| १४. Lithium Carbonate |  | | |  |
| १५. Livodopa+Carbidopa |  | | |  |
| १६. Lorazepam |  | | |  |
| १७. Mirtazepine |  | | |  |
| १८. Olanzapine |  | | |  |
| १९. Phenobarbitone |  | | |  |
| २०. Phenytoin |  | | |  |
| २१. Prochloroperzine |  | | |  |
| २२. Promethazine |  | | |  |
| २३. Propranolol |  | | |  |
| २४. Risperdone |  | | |  |
| २५. Sertraline Hydrochloride |  | | |  |
| २६. Sodium valproate |  | | |  |
| २७. Thyroxin Sodium |  | | |  |
| २८. Trihexiphenidyl |  | | |  |
| २९. Venlafaxine |  | | |  |
| ३०. Vitamin B1 [thiamine] |  | | |  |
| ३१. Vitamin B1+B6+B12 (Multivitamine) |  | | |  |
| ३२. Zolpidem |  | | |  |

नोट: # भन्नाले पार्ट टाइम लाई जनाउनेछ।

भन्नाले लागू नहुने बुझाउदछ।

**ङ. अर्थोपेडिक अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **अर्थोपेडिक अस्पताल** | | | | | |
| **क्र.स.** | **मापदण्ड** | **शय्या सङ्ख्या र छ/छैन** | | | **कैफियत** |
| **२५-५० शय्यासम्म** | **५१-१००**  **शय्यासम्म** | **१०१-२००**  **शय्यासम्म** |  |
| **क** | **पूर्वाधार** | जनरल अस्पतालको पूर्वाधार सरह | | |  |
| **ख** | **आकस्मिक सेवा** | जनरल अस्पतालको पूर्वाधार सरह | | |  |
| **ग** | डिजास्टर व्यवस्थापन, मास क्याजुअल्टी र पोलिट्रमा व्यवस्थापनको लागि डेडिकेटेट शय्या संख्या | ३ | ५ | १० |  |
| **घ** | **बहिरङ्ग सेवा** | | | |  |
| 1. कार्डियाथोरासिक/CTVS | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. न्यूरोलोजी | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. जनरल सर्जिकल | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | २ |  |
| 1. अर्थोपेडिक सर्जरी | १ | २ | ४ |  |
| 1. फिजियोथेरापी (सम्बन्धित सामग्री सहित) | १ | १ | १ |  |
| **ङ** | **अन्तरङ्ग सेवा** | | | |  |
| 1. अपरेशन थिएटर मेजर | १ | २ | ४ |  |
| 1. अपरेशन थिएटर माइनर | १ | २ | ४ |  |
| 1. आइ.सी. यु. (मनिटरसहित) | आवश्यकताअनुसार | | |  |
| 1. सक्सन युनिट, ब्लड ग्यास एनालाइजर, सोडियम एण्ड पोटासियम एनालाइजर, अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर | आवश्यकताअनुसार | | |  |
| **च** | **निदानात्मक उपकरणहरु** | | | |  |
| 1. एक्स-रे | जनरल अस्पताल सरह | | |  |
| 1. सी.टी. स्क्यान | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. एम.आर.आइ. | आवश्यकताअनुसार | | |  |
| 1. अल्ट्रासाउन्ड मेशिन | १ | १ | २ |  |
| 1. सी. आर्म. | १ | १ | २ |  |
| **छ** | **अन्य उपकरण** | | | | |
| 1. भेन्टिलेटर | २ | ४ | ८ |  |
| 1. कार्डियाक मनिटर | ६ | ८ | १६ |  |
| 1. ब्वाइल अपरेटस | १ | १ | २ |  |
| 1. एनेस्थेटिक मनिटर | १ | १ | २ |  |
| 1. माइक्रो सर्जिकल इन्स्ट्रुमेन्ट | आवश्यकताअनुसार | १ | २ |  |
| 1. रिसस्सिटेशन सेट | २ | २ | ४ |  |
| 1. अपरेटिभ इन्स्ट्रुमेन्ट माइक्रोस्कोप | स्वेच्छिक | १ | २ |  |
| 1. स्पाइनल सेट | १ | २ | ४ |  |
| 1. एयरपावर ड्रिल सेट | १ | २ | ४ |  |
| 1. अपरेटिभ टेवल र वेड रेस्ट | १ | २ | ४ |  |
| 1. अटोक्लेभ मेशिन | १ | १ | २ |  |
| 1. डायथर्मिक मेशिन | १ | २ | ४ |  |
| 1. सक्सन युनिट | १ | २ | ४ |  |
| 1. अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर | १ | १ | २ |  |
| 1. आइसोटपस्क्यान | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक |  |
| **ज** | **अन्य सेवाहरू:** सम्बन्धित सेवा अनुसार आवश्यक उपकरणको व्यवस्था गर्ने | | | | |
| 1. अर्थोपेडिक |  |  |  |  |
| 1. फेसियोम्याग्जिलरी |  |  |  |  |
| 1. फिजियोथेरापी |  |  |  |  |
| 1. रिह्याविलिटेशन |  |  |  |  |
| 1. ल्याबोरेटरीः जनरल अस्पताल सरह |  |  |  |  |
| 1. हिस्टोप्याथोलोजी | आवश्यकताअनुसार |  |  |  |
| **झ** | **जनशक्ति** | | | | |
| 1. अर्थोपेडिक सर्जन | २ | ४ | ८ |  |
| 1. रजिष्ट्रार | १ | २ | ५ |  |
| 1. मेडिकल अफिसर | ६ | ८ | १० |  |
| 1. सम्बन्धित विशेषज्ञहरू पार्टटाइम/फुलटाइम | आवश्यकता अनुसार | | |  |
| 1. प्रशासनिक कर्मचारी | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. नर्सिङ्ग स्टाफ | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. एनेस्थेसियोलोजिष्ट | १ | २ | ४ |  |
| 1. फिजियोथेरापिष्ट | १ | २ | ३ |  |

**च. स्त्रीरोग तथा प्रसूति रोग अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **स्त्रीरोग तथा प्रसूति रोग अस्पताल** | | | | | | | |
| **क्र.सं.** | **मापदण्ड** | **शय्या सङ्ख्या र छ/छैन** | | | | | **कैफियत** |
| **२५-५०** | **५१-१००** | | **१०१ - २००** | |
|  | **भौतिक पूर्वाधार** | जनरल अस्पताल सरह | | | | |  |
|  | **बहिरङ्ग सेवा** |  | | | | |  |
| 1. पूर्व प्रसूति सेवा |  |  | |  | |  |
| 1. सुत्केरी सेवा |  |  | |  | |  |
| 1. खोप सेवा |  |  | |  | |  |
| 1. परिवार नियोजन |  |  | |  | |  |
| 1. गाइनोकोलोजी साधारण उपचार सेवा |  |  | |  | |  |
| 1. अन्य पूर्वाधारहरू जनरल अस्पताल सरह |  |  | |  | |  |
|  | **विशेष क्लिनिक सेवा (कुनै २ अनिवार्य)** | | | | | | |
| अ. क्यान्सर स्क्रिनिङ्ग |  |  | |  | |  |
| आ. सबफर्टिलिटी र इनफर्टिलिटी |  |  | |  | |  |
| इ. किशोरकिशोरी स्वास्थ्य |  |  | |  | |  |
|  | एस. टी. डी./एस. टी. आइ. |  |  | |  | |  |
|  | पोस्ट एबोर्सन केयर र  कम्प्रिहेन्सिभ एबोर्सन केयर |  |  | |  | |  |
|  | परिवार नियोजन |  |  | |  | |  |
|  | इमर्जेन्सी |  |  | |  | |  |
|  | **अन्तरङ्ग सेवा** | | | | | |  |
| 1. अपरेशन थिएटर मेजर | २ | | ४ | | ६ |  |
| 1. अपरेशन थिएटर माइनर | १ | | २ | | ३ |  |
| 1. प्रसूति सेवा कक्ष | (सम्पूर्ण शय्याको ५ %) | | | | |  |
| 1. जनरल वार्ड (सम्पूर्ण शय्याको) | (सम्पूर्ण शय्याको ५ %) | | | | |  |
| 1. शल्यक्रिया सेवा शय्या (Post Operative) | (सम्पूर्ण शय्याको ५ %) | | | | |  |
| 1. एम.आइ.सी.यु. | (सम्पूर्ण शय्याको ३%) | | | | |  |
| 1. एन.आइ.सी.यु. | (सम्पूर्ण शय्याको १०%) | | | | |  |
| 1. सि.टि.जी. रुम | (कुल शय्याको ४%) | | | | |  |
| 1. नियोनेटल युनिट |  |  | |  | |  |
| 1. फिजियोथेरापी युनिट | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | | स्वेच्छिक | |  |
|  | **निदानात्मक सेवा** | | | | | |  |
| 1. प्रयोगशाला |  |  | |  | |  |
| 1. एक्स रे |  |  | |  | |  |
| 1. अल्ट्रासाउण्ड |  |  | |  | |  |
| 1. कल्पोस्कोपी |  |  | |  | |  |
| 1. हिस्टेरोस्कोपी |  |  | |  | |  |
| 1. ल्यापारोस्कोपी |  |  | |  | |  |
|  | **युनिट** | | | | | |  |
| 1. गहन मातृ सेवा (एम. आइ. सि. यू.) |  |  | |  | |  |
| 1. नवजात शिशु स्याहार युनिट (आइ. सि. यू.) |  |  | |  | |  |
| 1. टिचिङ्ग र तालिम युनिट |  |  | |  | |  |
| 1. रिसर्च युनिट |  |  | |  | |  |
| 1. रेडियोलोजी युनिट |  |  | |  | |  | |
| 1. एक्स-रे |  |  | |  | |  |
| 1. यू.एस.जी. |  |  | |  | |  |
| 1. सि.टी./एम. आर. आई. | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | | स्वेच्छिक | |  |
| 1. ल्याबोरेटोरी ब्लड ट्रान्सफ्यूजनसहित |  |  | |  | |  |
| 1. फिजियोथेरापी | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | | स्वेच्छिक | |  |
| 1. नर्सिंङ्ग |  |  | |  | |  |
| 1. हाउस किपिङ्ग |  |  | |  | |  |
| 1. गाइनो युनिट |  |  | |  | |  |
| 1. अब्स अब्स |  |  | |  | |  |
| 1. गाइनो अङ्कोलोजी | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | | स्वेच्छिक | |  |
| 1. सव फर्टिलिटी र इनफर्टिलिटि | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | |  | |  |
| 1. युरोगाइनोकोलोजी | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | |  | |  |
| 1. सोसल सर्भिस |  |  | |  | |  |
|  | **जनशक्ति** | | | | | |  |
| 1. गाइनो अब्स कन्सल्ट्यान्ट (१:२५ शय्या) |  |  | |  | |  |
| 1. रजिष्ट्रार लेभल (१:२५शय्या) |  |  | |  | |  |
| 1. मिड लेभल (मेडिकल अफिसर) ५:२५ शय्या |  |  | |  | |  |
| 1. एनेस्थेसियोलोजिष्ट | २ | ४ | | ८ | |  |
| 1. पिडियाट्रिसियन (नियमित) | १ | २ | | ३ | |  |
| 1. प्याथोलोजिष्ट | १ | १ | | २ | |  |
| 1. फिजिसियन | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. जनरल सर्जन | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. ल्याब टेक्निसियन | ६ | ८ | | १२ | |  |
| 1. ल्याब असिष्टेन्ट | ८ | १० | | १२ | |  |
| 1. मेट्रोन | १ | १ | | १ | |  |
| 1. नर्सिङ्ग प्रशासक | २ | ४ | | ६ | |  |
| 1. नर्सिङ्ग अधिकृत | ३ | ६ | | १२ | |  |
| 1. नर्सिङ स्टाफ | १५ | ३० | | ५० | |  |
|  | **औजार उपकरण** | | | | | |  |
| 1. शल्यक्रिया: जनरल अस्पताल सरह | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. अङ्कोलोजी युनिट (कोल्पोस्कोप, हिस्टेरोस्कोप, क्रायोथेरापी युनिट) | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. हिस्टेरोस्कोप | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. इन्डोस्कोपी | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. लेप्रोस्कोपी | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |
| 1. लेवर रुममा चाहिने सम्पूर्ण सामानहरू | आवश्यकता अनुसार | | | | |  |

**छ. बालरोग अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **बालरोग अस्पताल** | | | | | |
| **सि.नं.** | **मापदण्ड** | **शय्या सङ्ख्या र छ/छैन** | | | **कैफियत** |
| **२५-५०** | **५१-१००** | **१०१ -२००** |
| १ | **पूर्वाधार** | जनरल अस्पतालको पूर्वाधार सरह | | |  |
| २ | **आकस्मिक सेवा** | जनरल अस्पतालको पूर्वाधार सरह | | |  |
| ३ | **बहिरङ्ग सेवा** | | | |  |
| 1. बाल रोग विशेषज्ञ | १ | २ | ३ |  |
| 1. बाल रोग सर्जरी | १ | १ | १ |  |
| 1. अर्थोपेडिक सर्जरी | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. इ.एन.टी. सर्जरी | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. फिजियोथेरापीः सम्बन्धित   सामग्री सहित | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| ५ | **अन्तरङ्ग सेवा** | | | |  |
| 1. अपरेशन थिएटर मेजर | १ | २ | ३ |  |
| 1. अपरेशन थिएटर माइनर | १ | २ | ३ |  |
| 1. एन.आइ.सी.यु. मनिटर सहित |  |  |  |  |
| 1. सक्सन युनिट |  |  |  |  |
| 1. ब्लड ग्यास एनालाइजर |  |  |  |  |
| 1. सोडियम एण्ड पोटासियम एनालाइजर |  |  |  |  |
| 1. अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार |  |
| ६ | **निदानात्मक उपकरणहरु** | | | |  |
| 1. एक्स रे | जनरल अस्पताल सरह | | |  |
| 1. सी.टी. स्क्यान | आवश्यकता अनुसार | | |  |
| 1. एम.आर. आइ | आवश्यकता अनुसार | | |  |
| 1. अल्ट्रासाउन्ड मेशिन | १ | १ | १ |  |
| 1. सि.आर्म. | आवश्यकता अनुसार | | |  |
| ७ | **उपकरणहरु** | | | |  |
| 1. भेन्टिलेटर | २ | ४ | ६ |  |
| 1. कार्डियाक मनिटर | २ | ४ | ६ |  |
| 1. ब्वाइल अपरेटस | १ | २ | ४ |  |
| 1. माइक्रो सर्जिकल इन्स्ट्र्रुमेन्ट | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार |  |
| 1. रिसस्सिटेशन सेट | २ | ४ | ६ |  |
| 1. अपरेटिभ इन्स्ट्रुमेन्ट माइकोस्कोप | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार |  |
| 1. स्पाइनल सेट | १ | २ | ३ |  |
| 1. एयरपावर ड्रिल सेट | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार |  |
| 1. अपरेटिभ टेबल र बेड रेस्ट | १ | २ | ३ |  |
| 1. अटोक्लेभ मेशिन | १ | १ | ३ |  |
| 1. डायथर्मिक मेशिन | १ | २ | ३ |  |
| 1. सक्सन युनिट | १ | २ | ३ |  |
| 1. अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर | आवश्यकता अनुसार | आवश्यकता अनुसार | ३ |  |
| 1. आइसोटप स्क्यान | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक | स्वेच्छिक |  |
| ८ | **अन्य सेवाहरूः** सम्बन्धित सेवा अनुसारका आवश्यक उपकरणहरूको व्यवस्था गर्ने | | | | |
| 1. अफ्थलमोलोजी | स्वेच्छिक | | |  |
| 1. रिह्याविलिटेशन | स्वेच्छिक | | |  |
| 1. ल्याबोरेटरी | जनरल अस्पताल सरह | | |  |
| 1. फार्मेसी | जनरल अस्पताल सरह | | |  |
| ९ | **जनशक्ति** | जनरल अस्पताल सरह | | |  |
|  | 1. बाल रोग कन्सल्टेन्ट (१:२५ शय्या) |  |  |  |  |
| 1. नियोनेटोलोजिष्ट, पेडियाट्रीक इन्टेन्सीभिष्ट | १ | २ | ४ |  |
| 1. पेडियाट्रिक कार्डियोलोजिष्ट | १# | १ | २ |  |
| 1. पेडियाट्रिक न्यूरोलोजिष्ट | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | १ |  |
| 1. पेडियाट्रिक इन्डोक्राइनोलोजिष्ट | १# | १# | १+१# |  |
| 1. पेडियाट्रिक सर्जन | १# | १# | २+२# |  |
| 1. मेडिकल अफिसर | ४ | ८ | १२ |  |
| 1. अन्य सम्बन्धित विशेषज्ञ आवश्यकता अनुसार (पार्टटाइम/फुलटाइमको प्रावधान) | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार | आवश्यकताअनुसार |  |
| 1. प्रशासनिक कर्मचारी | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. नर्सिङ्ग अफिसर | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. नर्सिङ्ग स्टाफ | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. एनेस्थेसिस्ट | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| 1. कार्यालय सहयोगी | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १० | आकस्मिक सेवा र सामग्री उपकरण | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १२ | एम्बुलेन्स सेवा | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १३ | शव वाहन सेवा | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १४ | प्रतिकारात्मक तथा प्रवर्द्धनात्मक सेवा | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १५ | शवगृह | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |
| १६ | क्यान्टिन सेवा | जनरल अस्पताल अनुसार | | |  |

**नोट: # ले पार्टटाइमलाई बुझाउनेछ।**

**ज.** **दन्त सेवा अस्पताल/क्लिनिक**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **दन्त सेवा अस्पताल/क्लिनिक** | | | | | | | |
| **क्र.**  **सं.** | **मापदण्ड** | **दन्त चेयर सङ्ख्या र छ/छैन** | | | | | **कैफियत** |
| **१ देखि ४ सम्म** | **५ देखि ९ सम्म** | **१० देखि १४ सम्म** | **१५ देखि ५० सम्म** | **५० भन्दा माथि** |
| **२** | **पूर्वाधार** | | | | | | |
| 1. रिसेप्सन (व.मि.) | १(१४) | १(१०) | १(१०) | १(१०) | १(१०) |  |
| 1. प्रतिक्षा कक्ष (व.मि.) | १(१४) | १(१४) | १(१४) | १(१४) |  |
| 1. लेखा कक्ष (व.मि.) |  | \* | १(१०) | १(१०) | १(१०) |  |
| 1. स्टोर कक्ष (व.मि.) |  | \* | १(१०) | १(१०) | १(१०) |  |
| 1. मर्मत कक्ष (व.मि.) |  | \* | १(१४) | १(१४) | १(१४) |  |
| 1. चिकित्सक बैठक कक्ष (व.मि.) | १(१०) | १(१६) | १(१६) | १(१६) | १(१६) |  |
| 1. चेन्जिङ कक्ष (व.मि.) | १(१०) | १(१०) |  |
| 1. निर्देशक कक्ष (व.मि.) |  | १(१६) | १(१६) | १(१०) | १(१०) |  |
| 1. लाइब्रेरी कक्ष (व.मि.) |  |  | १(१४) | १(१४) | १(१४) |  |
| 1. कार्यकारी कक्ष (व.मि.) |  |  |  | १(१४) | १(१४) |  |
| 1. सेमिनार हल (व.मि.) |  | \*‍ | \*‍ | १(१६) | १(१६) |  |
| 1. क्लिनिकल कक्ष (१४ व.मि.) |  |  |  |  |  |  |
| ३ | **एक्स रे** | | | | | | |
| 1. Intraoral X-ray कक्ष (२००\*३०० से.मि. र डिजिटल X-ray को हकमा छुट्टै कोठाको आवश्यक नपर्ने) |  |  |  |  |  |  |
| 1. अर्थोपान्टोमोग्राम वा विम सि.टि.(४५०\*४००\*२५० से.मि.) | \* |  |  |  |  |  |
| ४ | **सेवा/विभाग** | | | | | | |
| 1. जेनेरल सेवा (एकीकृत प्रणाली) |  |  |  | DC-१२ समेत | DC-२२ समेत |  |
| 1. ओरल तथा मेक्जिलोफ्यसियल सेवा | माइनर सर्जिकल प्रोसेड्युरको लागि अनकलको व्यवस्था\* | मेजर ओटि र माइनर सर्जिकल प्रोसेड्युरको लागि ओरल सर्जन अन कलको व्यवस्था\* | | माइनर ओटि-२  मेजर ओटि-१  जेनेरल बेड-५  DC-५  आइ.सि.यु.  शय्या-२ | माइनर ओटि-२  मेजर ओटि-१  जेनेरल बेड-१० DC-७  आइ.सि.यु.  शय्या-२ |  |
| 1. अर्थोडोन्टिक विभाग | अर्थोडोन्टिक विशेषज्ञ अन कलको व्यवस्था\* | अर्थोडोन्टिक विशेषज्ञको फुलटाइम उपलब्धता वा अन कलको व्यवस्था\* | | (विशेषज्ञ भेट महिनामा कम्तिमा २ पटक)  DC-२ | (विशेषज्ञ भेट महिनामा कम्तिमा २ पटक)  DC-४ |  |
|  | 1. प्रोस्थोडोन्टिक विभाग | प्रोस्थोडोन्टिक विशेषज्ञ अन कलको व्यवस्था\* | प्रोस्थोडोन्टिक विशेषज्ञको फुलटाइम उपलब्धता वा अन कलको व्यवस्था\* | | (विशेषज्ञ भेट हप्तामा कम्तिमा १ पटक) DC-२ | (विशेषज्ञ भेट प्रत्येक दिन)  DC-५ |  |
| 1. पेरिओडोन्टिक विभाग | पेरिओडोन्टिक विशेषज्ञ अन कलको व्यवस्था\* | पेरिओडोन्टिक विशेषज्ञको फुलटाइम उपलब्धता वा अन कलको व्यवस्था\* | | हप्तामा कम्तिमा १ पटक विशेषज्ञ भिजिट  DC-२ | (विशेषज्ञ भेट प्रत्येक दिन)  DC-५ |  |
| 1. रेस्टोरेटिभ पेडो विभाग | विशेषज्ञ भिजिट\* | रेस्टोरेटिभ पेडो विशेषज्ञको फुलटाइम उपलब्धता वा अन कलको व्यवस्था\* | | हप्तामा कम्तिमा १ पटक विशेषज्ञ भिजिट  DC-२ | (विशेषज्ञ भेट प्रत्येक दिन)  DC-५ |  |
| 1. २४ घण्टे आकस्मिक सेवा |  |  |  |  |  |  |
| ५ | **जनशक्ति** | | | | | | |
| 1. डेन्टल क्लिनिक सञ्चालनका लागि दाँतको विषयमा मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्नातक तह उतीर्ण गरी Nepal Medical Council (NMC) मा दर्ता भएको |  |  |  |  |  |  |
| 1. कार्यरत दन्त चिकित्सकको नाम, योग्यता, विशेषज्ञता, नेपाल मेडिकल काउन्सिल दर्ता नम्बर तथा सम्पर्क समय सहित को सम्पूर्ण विवरण राखिएको |  |  |  |  |  |  |
| 1. विशेषज्ञ सेवा अनुसार विशेषज्ञ चिकित्सकको उपलब्धता |  |  |  |  |  |  |
| 1. ग्रेजुयट चिकित्सक (प्रत्येक 2 दाँत चेयर बराबर १ जना दन्त चिकित्सकको उपलब्धता) | १-२ जना | ३-५ | ५-१० जना | १५ | २५ |  |
| 1. स्टाफ नर्स/ हे.अ. | \*‍ | \*‍ | २ | ५ | ७ |  |
| 1. अनकल एनेस्थेटिक |  |  |  |  |  |  |
| 1. डेन्टल हाइजिनिष्ट | १ | ३ | ३ | ५-९ | १०-१४ |  |
| 1. डेन्टल सहायक | १ | ४ | ८ | १० | २० |  |
| 1. रेडियोग्राफर |  | १ | १ | २ | २ |  |
| 1. ल्याब टेक्निसियन |  | १ | १ | २ | २ |  |
| 1. व्यवस्थापक |  |  | १ | १ | १ |  |
| 1. मर्मत टेक्निसियन | \*‍ | \*‍ | १ | १ | १ |  |
| 1. मेडिकल रेकर्डर | ० | ० | १ | १ | १ |  |
| 1. रिसेप्सन | 2 दन्त चेयर भन्दा माथिको लागि अनिवार्य | १ | १ | २ | २ |  |
| 1. स्टोर किपर |  |  | १ | १ | १ |  |
| 1. सुरक्षा गार्ड | \*‍ | \*‍ | १ | १ | २ |  |
| 1. स्वीपर | १(पार्ट टाईम) | १ | २ | ४ | ४ |  |
| 1. लेखापाल |  | १ | १ | २ | २ |  |
| ६ | **अन्य सुविधा** | | | | | | |
| 1. स्टेरिलाइजेशन कक्ष (व.मि.) | १ कक्ष (2 दन्त चेयर भन्दा माथिको लागि कम्तिमा १0 व.मि.) | १(१४) | १(१४) | १(१४) | १(१४) |  |
| 1. डेन्टल प्रयोगशाला (व.मि.) | आधिकारिक/दर्ता भएको डेन्टल ल्याबसँग सम्झौता गरी काम गर्नु पर्ने | १(१४) | १(१४) | १(१४) | १(१६) |  |
| 1. फार्मेसी-२४ घण्टे |  | \*‍ | \*‍ |  |  |  |
| 1. ओरल प्याथोलोजी | \*‍ | \*‍ | \*‍ |  |  |  |
| 1. जेनरल प्याथोलोजी | \*‍ | \*‍ | \*‍ |  |  |  |
| 1. फोहोर व्यवस्थापन प्रणाली |  |  |  |  |  |  |
| १. क्लिनिक सफा, स्वच्छ र दुर्गन्ध रहित भएको |  |  |  |  |  |  |
| २. "फोहोरमैला व्यवस्थापन सम्बन्धी प्रचलित निर्देशिका" अनुसार फोहोर विभाजन र डिस्पोजलको लागि रङ्गीन डिब्बाहरू राखिएको |  |  |  |  |  |  |
| ३. सङ्कलित फोहोरहरुको विसर्जनको उपयुक्त व्यवस्था |  |  |  |  |  |  |
| 1. पानी स्टोरेज |  |  |  |  |  |  |
| 1. पिउने पानीको व्यवस्था भएको |  |  |  |  |  |  |
| 1. पिउने पानीको हकमा वर्षमा कम्तिमा दुई पटक पानीको परीक्षण प्रतिवेदनको व्यवस्था भएको |  |  |  |  |  |  |
| 1. सरसफाईको लागि पानीको व्यवस्था भएको |  |  |  |  |  |  |
| 1. शौचालय (महिला/पुरुष) | १ | २ | २ | २ | ४ |  |
| 1. क्यान्टिन | \* | \* | \* | √ | √ |  |
| 1. २४ घण्टे एम्बुलेन्स सेवा | ऐच्छिक | ऐच्छिक | ऐच्छिक | ऐच्छिक | √ |  |
| 1. १/३ खुल्ला क्षेत्र गाडी पार्किड सुविधा भएको |  |  |  |  |  |  |
| व.मि.= वर्ग मिटर  DC= Dental Chair  \*‍= आवश्यक्ता अनुसार | | | | | | | |
| ७ | **आकस्मिक औषधी** | | | | | | |
| 1. Oxygen |  |  |  |  |  |  |
| 1. Intubation set/Ambu Bag |  |  |  |  |  |  |
| 1. Atropine |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dopamine |  |  |  |  |  |  |
| 1. Adrenaline |  |  |  |  |  |  |
| 1. Hydrocortisone |  |  |  |  |  |  |
| 1. Morphine |  |  |  |  |  |  |
| 1. Prednisolone |  |  |  |  |  |  |
| 1. Salbutamol |  |  |  |  |  |  |
| 1. Nitroglycerine |  |  |  |  |  |  |
| 1. Esmolol (Related consumables) |  |  |  |  |  |  |
| ८ | **माइनर ओ. टि. को औजार उपकरणहरु** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Minor OT Equipment |  |  |  |  |  |  |
| 1. Operating table |  |  |  |  |  |  |
| 1. Operating lights |  |  |  |  |  |  |
| 1. Suction Units |  |  |  |  |  |  |
| 1. Electro-cautery Unit |  |  |  |  |  |  |
| 1. Instrument holding tables |  |  |  |  |  |  |
| 1. Infusion Stands |  |  |  |  |  |  |
| ९ | **मेजर ओ.टि. र आइ. सी. यु. को औजार उपकरणहरु** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Pulse Oxymeter |  |  |  |  |  |  |
| 1. Ventilator |  |  |  |  |  |  |
| 1. ECG Monitor |  |  |  |  |  |  |
| 1. Defibrillator |  |  |  |  |  |  |
| 1. Laryngoscope |  |  |  |  |  |  |
| 1. Endo-tracheal Tube for nasal and oral intubation |  |  |  |  |  |  |
| 1. IV fluid warmer |  |  |  |  |  |  |
| 1. operating table |  |  |  |  |  |  |
| 1. operating Light Suction unit |  |  |  |  |  |  |
| 1. Electri-cautry Unit |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***नोट*-** |  | ***छायाँ पारिएको भाग लागू नहुने*** |

\*= आवश्यकता अनुसार।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **१०. दन्त विशेषज्ञ सेवा अनुसार औजार उपकरणहरु** | | | | | | | | |
| **क्र. स.** | **औजार उपकरणहरु** | **विशेषज्ञ सेवा र छ/छैन** | | | | | | |
| Orthodontics | Prosthodontics | Periodontic | Pedodontic | Restorative and Endodontic services | Implant Service Center- Implant and General | Dental Clinic |
|  | Dental Chair with Halogen light spittoon and water supply |  |  |  |  |  |  |  |
|  | High Vacuum Suction |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Micromotor or Air motor |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Implant Surgical and Prosthetic kit |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Physio Dispenser (Implant Micromotor) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Airotor Handpiece |  |  |  |  |  | Fibro-optic |  |
|  | Light cure unit |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ultrasonic Scaler Unit/ Peizo scaler |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Endodontic Microscope |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Oil free Medical Grade Compressor |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Electrocuatry |  |  |  |  |  |  |  |
|  | IOPA-X-Ray | OPG and CEPH |  |  |  |  |  |  |
|  | Separate Lab Micromotor |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Orthodontic Pliers/Materials |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Spot welder |  |  |  |  |  |  |  |
|  | X-Ray viewer |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autoclave/Hot air oven |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Needle destroyer with cutter |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Generator |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dental Lab |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ultrasonic cleaner |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Intra Oral Camera+ Computer Generator |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Patient Record keeping system |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***नोट*-** |  | ***छायाँ पारिएको भाग लागू नहुने*** |

1. **नाक, कान, घाँटी अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **नाक, कान, घाँटी अस्पताल** | | | | | | | | | | | | |
| **क्र.स.** | **मापदण्ड** | **विशेषज्ञ अस्पताल छ/छैन** | | | | | | | | | | **कैफियत** |
| **२५-५०** | | | | | **५१-१००** | | | **10१ -200** | |
| **१** | **भौतिक पूर्वाधार** | जनरल अस्पताल सरह | | | | | | | | | |  |
| **२** | **आकस्मिक सेवा** | जनरल अस्पताल सरह | | | | | | | | | |  |
| **३** | **बहिरङ्ग सेवा** | | | | | | | | | | |  |
| क.    नाक, कान, घाँटी रोग विशेषज्ञ सेवा | १ | | २ | | | | | ४ | | |  |
| ख.     अडियोलोजी सेवा | १ | | २ | | | | | ३ | | |  |
| ग.     स्पिच थेरापी सेवा | १ | | २ | | | | | ३ | | |  |
| घ.     रेडियोलोजी सेवा\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| ङ.     जनरल फिजिसियन\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| च.     एनेस्थेसियोलोजी सेवा\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| छ.     डेन्टल सेवा\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| ज.     न्युरो सेवा\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| झ.     पल्मोनोलोजी\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| ञ.      फिजियोथेरापी सेवा\* |  | |  | | | | |  | | |  |
| **४** | **अन्तरङ्ग सेवा** | | | | | | | | | | |  |
| क.    अपरेशन थिएटर मेजर | १ | | | २ | | | | | ३ | |  |
| ख.     अपरेशन थिएटर माइनर | १ | | | २ | | | | | ३ | |  |
| ग.     आइ.सी.यु. मनिटर सहित \* |  | | |  | | | | |  | |  |
| घ.     इन पेसेन्ट सेवा (Inpatient service) \* |  | | |  | | | | |  | |  |
| **५** | **निदानात्मक उपकरणहरु** | | | | | | | | | | |  |
|  | क.    एक्स रे |  | | |  | | | | | १ | |  |
|  | ख.     सी.टी. स्क्यान |  | | |  | | | | | १ | |  |
|  | ग.     एम. आर, आइ.\* |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | घ.     अल्ट्रा साउण्ड मेसिन |  | | |  | | | | | १ | |  |
|  | ङ.     ल्याबोरेटोरी सेवा |  | | |  | | | | | जनरल अस्पताल सरह | |  |
| **६** | **उपकरणहरु** | | | | | | | | | | | |
| क.    भेन्टिलेटर | २ | | | | ४ | | | | | ६ |  |
| ख.     कार्डियाक मनिटर | २ | | | | ४ | | | | | ६ |  |
| ग.     व्वाइल अपरेटस | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| ङ.     माइक्रो सर्जिकल इन्स्ट्रुमेन्ट | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| च.     रिसस्सिटेशन सेट | २ | | | | ४ | | | | | ६ |  |
| छ.     माइकोस्कोपिक अपरेटिभ इन्स्ट्रुमेन्ट | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| ज.     स्पाइनल सेट\* |  | | | |  | | | | |  |  |
| झ.     एयरपायप ड्रिल सेट | आवश्यकताअनुसार | | | | आवश्यकताअनुसार | | | | | आवश्यकताअनुसार |  |
| ञ.     अपरेटिभ टेवल र बेड रेस्ट | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| ट.      अटोक्लेभ मेशिन |  | | | |  | | | | |  |  |
| ठ.     डायथर्मिक मेशिन | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| ड.      सक्सन युनिट | १ | | | | २ | | | | | ३ |  |
| ढ.      अक्सिजन कन्सन्ट्रेटर | आवश्यकताअनुसार | | | | आवश्यकताअनुसार | | | | | आवश्यकताअनुसार |  |
| ण.     ब्लड ग्यास एनालाइजर\* |  | | | |  | | | | |  |  |
| त.     सोडियम एण्ड पोटासियम एनालाइजर\* |  | | | |  | | | | |  |  |
| थ.     आइसोटप स्क्यान | स्वेच्छिक | | | | | | | | | |  |
| **७** | **नाक, कान, घाँटी जाँचका लागि उपकरणहरु** | | | | | | | | | | | |
| क.    Bull's eye lamp | २ | | | | ३ | | | | | ५ |  |
| ख.     Head mirror | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ग.     Tongue depressors | ४ | | | | ६ | | | | | ८ |  |
| घ.     Nasal specula | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ङ.     Laryngeal mirrors | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| च.     Postnasal mirror | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| छ.     Ear specula | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ज.     Siegle's speculum | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| झ.     Tuning fork set | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ञ.     Jobson-Horne's probe | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ट.      Blunt probe | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ठ.     Tilley's or Hartman's forceps | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ड.      Otoscope | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ढ.      Spirit lamp | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| ण.     Gloves \* |  | | | |  | | | | |  |  |
| त.      Spray | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| थ.     Suction apparatus | २ | | | | ४ | | | | | ५ |  |
| **८** | **अन्य सेवाहरूः** सम्बन्धित सेवा अनुसारका आवश्यक उपकरणहरूको व्यवस्था गर्ने | | | | | | | | | | | |
| क.    अर्थोपेडिक | स्वेच्छिक | | | | स्वेच्छिक | | | | | स्वेच्छिक |  |
| ख.     फेसियो म्याग्जिलरी | स्वेच्छिक | | | | स्वेच्छिक | | | | | स्वेच्छिक |  |
| ग.     अफ्थलमोलोजी | स्वेच्छिक | | | | स्वेच्छिक | | | | | स्वेच्छिक |  |
| घ.     फिजियोथेरापी | स्वेच्छिक | | | | स्वेच्छिक | | | | | स्वेच्छिक |  |
| ङ.     रिह्याविलिटेशन | स्वेच्छिक | | | | स्वेच्छिक | | | | | स्वेच्छिक |  |
| **९** | **जनशक्ति** | | | | | | | | | | | |
| क.    नाक, कान, घाँटी रोग विशेषज्ञ/सर्जन (१:२५ शय्या) |  | | | | | | | | | |  |
| ख. अडियोलोजिष्ट | १ | २ | | | | | ३ | | | |  |
| 1. स्पिच थेरापी प्याथोलोजिष्ट | १ | २ | | | | | ३ | | | |  |
| 1. रेडियोलोजिष्ट\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. जनरल फिजिसियन\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. एनेस्थेसियोलोजिष्ट\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. डेन्टल र फेसियो म्याक्सिलरी सर्जन\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. न्युरोसर्जन\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. पल्मोनोलोजिष्ट\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. नर्सिङ अफिसर | १ | २ | | | | | ३ | | | |  |
| 1. प्रशासनिक कर्मचारी\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| 1. नर्सिङ्ग स्टाफ\* |  | | | | | | | | | |  |
| 1. एनेस्थेसिया असिस्टेन्ट | १ | २ | | | | | ३ | | | |  |
| 1. कार्यालय सहयोगी\* |  |  | | | | |  | | | |  |
| १० | **आकस्मिक सेवा र सामग्री** | चौबीसै घण्टा सेवा | | | | | | | | | |  |
|  |
| ११ | फार्मेसी सेवा | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |
|
| १२ | एम्बुलेन्स सेवा | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |
|
|  | शव वाहन | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |
| १३ |
| १४ | प्रतिकारात्मक तथा प्रवर्धनात्मक सेवा | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |
|  |
| १५ | शवगृह | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |
| १६ | क्यान्टिन सेवा | जनरल अस्पतालसरह | | | | | | | | | |  |

\* =आवश्यकता अनुसार

**ञ. चर्म तथा यौन रोग क्लिनिक/अस्पताल**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **चर्म तथा यौन रोग क्लिनिक/अस्पताल** | | | | | |
| **क्र.सं.** | **विवरण** | **चर्म तथा यौन रोग क्लिनिक/अस्पताल र छ/छैन** | | | **कैफियत** |
| **डर्माटोसर्जिकल प्रोसेड्युर नभएको क्लिनिक** | **डर्माटोसर्जिकल प्रोसेड्युर भएको क्लिनिक** | **चर्म तथा यौन रोग अस्पताल/**  **चर्म तथा यौन रोग सेवा सहितको जनरल अस्पताल** |
| **१** | **पूर्वाधार सम्बन्धी मापदण्ड** | **अस्पतालको हकमा जनरल अस्पताल सरह** | | | |
|  | 1. OPD कक्ष (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. रिसेप्सन (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. फार्मेसी (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. प्रतिक्षालय कक्ष (१४ व.मि.) | \* | \* |  |  |
| 1. स्टोर कक्ष (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. मर्मत कक्ष (१४ व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. चिकित्सक बैठक कक्ष (१६ व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. चेन्जिङ कक्ष (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. निर्देशक कक्ष (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. प्रोसेड्युर कक्ष | \* |  |  |  |
| 1. कार्यकारी कक्ष (१४ व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. सेमिनार हल (१६ व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. ल्याब |  | MOU with Cat C Lab | Lab Category E |  |
| 1. काउन्सिलिङ कक्ष | \* | \* |  |  |
| 1. लेखा कक्ष (१० व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. लाइब्रेरी कक्ष (१४ व.मि.) |  |  |  |  |
| 1. शल्यक्रिया कक्ष |  |  |  |  |
| 1. २४ घण्टे आकस्मिक सेवा |  |  |  |  |
| 1. वार्ड (५% बेड ) |  |  |  |  |
| 1. फोहोर व्यवस्थापन प्रणाली |  |  | जनरल अस्पतालअनुसार |  |
| १. क्लिनिक सफा, स्वच्छ र दुर्गन्ध रहित भएको |  |  |  |
| २. फोहोर विभाजन र डिस्पोजलको लागि रङ्गीन डिब्बाहरू राखिएको |  |  |  |
| ३. सङ्कलित फोहोरहरुको विसर्जनको उपयुक्त व्यवस्था |  |  |  |
| 1. पिउने पानीको व्यवस्था भएको |  |  |  |
| 1. पिउने पानीको हकमा वर्षमा कम्तिमा दुई पटक पानीको परीक्षण प्रतिवेदनको व्यवस्था भएको |  |  |  |
| 1. सरसफाईको लागि पानीको व्यवस्था भएको |  |  |  |
| 1. शौचालय (महिला/पुरुष) |  |  |  |
| 1. क्यान्टिन |  |  |  |
| **२** | **उपकरण सम्बन्धी मापदण्ड** |  | | | |
|  | 1. पिन |  |  |  |  |
| 1. ग्लास स्लाइड |  |  |  |  |
| 1. म्याग्निफाइङ ग्लास |  |  |  |  |
| 1. मेजरिंङ्ग स्केल |  |  |  |  |
| 1. कटन |  |  |  |  |
| 1. स्वाब स्टिक |  |  |  |  |
| 1. उड ल्याम्प |  |  |  |  |
| 1. टर्च |  |  |  |  |
| 1. माइक्रोफिलामेन्ट |  |  |  |  |
| 1. भाइटल साइन ट्रे (थर्मोमिटर, बीपी कफ, स्टेथियोस्कोप) |  |  |  |  |
| 1. डर्माटोस्कोप |  |  |  |  |
| 1. इलेक्ट्रोकट्री |  |  |  |  |
| 1. क्रायोथेरापी |  |  |  |  |
| 1. फोटोथेरापी |  |  |  |  |
| 1. कमेडोन एक्सप्रेसर |  |  |  |  |
| 1. मोलुस्कम एक्स्ट्रयाक्टर |  |  |  |  |
| 1. स्कूप |  |  |  |  |
| 1. स्किन बायोप्सी पन्च |  |  |  |  |
| 1. फोर्सेप्स |  |  |  |  |
| 1. सिजर्स |  |  |  |  |
| 1. स्केलपेल |  |  |  |  |
| 1. सुचर |  |  |  |  |
| 1. नेल स्प्लिटर |  |  |  |  |
| 1. नेल स्प्याचुला |  |  |  |  |
| 1. डर्माब्रेडर |  |  |  |  |
| 1. क्यालेजीयन क्ल्याम्प |  |  |  |  |
| 1. क्युरेट र स्किन हुक |  |  |  |  |
| 1. इनर्जी बेस्ड डिभाइसेस: IPL, लेजर, PRP, माइक्रोनिडेलिंङ इकुइप्मेन्ट |  | \* |  |  |
| **३** | **जनशक्ति सम्बन्धी मापदण्ड** |  | | | |
|  | 1. डर्माटोलोजिस्ट | १ | १ | २ |  |
|  | 1. प्यारामेडिक्स | \* | \* | \* |  |
|  | 1. ल्याब असिस्टेन्ट/टेक्निसियन | \* | \* | \* |  |
|  | 1. फार्मासिष्ट | \* | \* | \* |  |
|  | 1. कार्यालय सहयोगी | १ | १ | ३ |  |
|  | 1. डर्माटो प्याथोलोजिस्ट/ प्याथोलोजिस्ट | \* | \* | १ |  |
|  | 1. नर्सिङ अफिसर | आवश्यकताअनुसार | | |  |
|  | 1. नर्सिङ स्टाफ | आवश्यकताअनुसार | | |  |
|  | 1. फरक सेवा अनुसार कर्मचारीको उपलब्धता |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***नोट*-** |  | ***छायाँ पारिएको भाग लागू नहुने*** |

\*= आवश्यकता अनुसार

व.मि.= वर्ग मिटर