



जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिका

जीतपुरसिमरा राजपत्र

खण्ड:८

संख्या: ११

प्रमाणिकरण मिति: २०८२/१२/१९

भाग २

जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिका

अस्पताल व्यवस्थापन तथा आर्थिक कार्यविधि, २०८२

प्रस्तावना:

जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिका अन्तर्गतका अस्पतालहरूको सेवा प्रवाहलाई प्रभावकारी बनाउने, मानव स्रोत व्यवस्थापनलाई सुदृढ गर्ने, स्रोत साधनको उचित परिचालन गर्ने तथा आर्थिक कारोबारलाई पारदर्शी, मितव्ययी, प्रभावकारी, उत्तरदायी र औचित्यपूर्ण बनाई नगर अस्पतालहरूको स्तरोन्नति, सुदृढीकरण एवं आर्थिक अनुशासन कायम गर्न वाञ्छनीय भएकोले जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन, २०७८ को दफा ४ र केही कानून तर्जुमा र व्यवस्था गर्न बनेको ऐन, २०७५ को दफा ५ को उपदफा १(ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिकाको कार्यपालिकाले यो निर्देशिका बनाई जारी गरेको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:-

- (१) यस कार्यविधिको नाम "अस्पताल व्यवस्थापन तथा आर्थिक कार्यविधि, २०८२" रहेको छ।
- (२) यो कार्यविधि स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा:-

विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

- (क) "अस्पताल" भन्नाले जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिका अन्तर्गतका नगर अस्पतालहरू सम्झनुपर्छ।
- (ख) "तोकिएको" वा "तोकिए बमोजिम" भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम तोकिएको सम्झनुपर्छ।

- (ग) "विशेषज्ञ चिकित्सक" भन्नाले चिकित्सा विषयमा स्नातकोत्तर उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको चिकित्सकलाई सम्झनुपर्छ।
- (घ) "सदस्य सचिव भन्नाले सचिवलाई सम्झनुपर्छ।
- (ङ) "समिति" भन्नाले जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिका अन्तर्गतका अस्पतालमा गठित अस्पताल व्यवस्थापन समितिलाई सम्झनुपर्छ।
- (च) "स्थानीय तह" भन्नाले जीतपुरसिमरा उपमहानगरपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

परिच्छेद-२

बजेट तथा कार्यक्रम तर्जुमा र सो को कार्यान्वयन

३. बजेट तथा कार्यक्रम तर्जुमा समिति:-

- (१) अस्पतालहरूको वार्षिक नीति तथा योजना र बजेट तथा कार्यक्रम प्रस्ताव गर्न अस्पतालमा देहाय बमोजिमका पदाधिकारी रहेको समिति गठन गरिनेछः
- | | |
|--|----------------|
| (क) प्रमुख मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट/मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट | - संयोजक |
| (ख) अस्पताल व्यवस्थापन समितिले तोकेको समितिको | - सदस्य एक जना |
| (ग) संयोजकले तोकेको अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सक | - सदस्य एक जना |
| (घ) अस्पतालको नर्सिङ प्रमुख | - सदस्य |
| (ङ) अस्पतालको प्रशासन शाखा प्रमुख | - सदस्य |
| (च) अस्पतालको आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख | - सदस्य |
| (छ) अस्पतालको योजना तथा तथ्याङ्क शाखा प्रमुख | |
| (रिक्त रहेको अवस्थामा संयोजकले तोकेको कर्मचारी) | - सदस्य सचिव |
- तर जीतपुरसिमरा नगर अस्पतालमा सम्बन्धित अस्पताल व्यवस्थापन समिति गठन आदेश बमोजिमको समिति गठन हुनेछ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको समितिले आर्थिक वर्षको जेठ महिनाको पन्ध्र गते भित्र अस्पतालको वार्षिक नीति तथा योजना र बजेट तथा कार्यक्रमको प्रस्ताव तयार गरी समिति समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ।
- (३) अस्पतालको वार्षिक कुल अनुमानित नगद आम्दानी (स्वास्थ्य बीमा बाहेक) को २०% (बीस प्रतिशत) रकम छुट्याई जगेडा खातामा राख्नुपर्नेछ। उक्त रकम अस्पतालका आकस्मिक खर्च तथा गरिब, असहाय बिरामीहरूको उपचारमा खर्च गर्न सकिनेछ।
- (४) उपदफा (३) बमोजिमको बाँडफाँटमा अस्पतालले आवश्यकतानुसार अनुसूची-१ बमोजिम तोकिएको शीर्षकमा दश प्रतिशतसम्म घटबढ गर्न सक्नेछ।

४. बजेट तथा कार्यक्रम स्वीकृति:-

- (१) दफा ३ बमोजिमको समितिबाट पेश भएको नीति तथा योजना र बजेट तथा कार्यक्रम समितिमा पेश गरी छलफल र आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गरी जेठ २५ भित्र अस्पताल व्यवस्थापन समितिले स्वीकृत गर्नुपर्नेछ।
- (२) समितिबाट स्वीकृत भएको बजेट तथा कार्यक्रम तीन (३) दिन भित्र उपमहानगरपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ।

५. बजेट तथा कार्यक्रमको कार्यान्वयन:-

- (१) स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयनको जिम्मेवारी समितिको सदस्य सचिवको हुनेछ।

- (२) स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रमको कार्यान्वयनको लागि कार्यमूलक वातावरणको सिर्जना गर्नु समितिका पदाधिकारीहरूको जिम्मेवारी हुनेछ।
- (३) समितिको बैठकमा सदस्य सचिवले बजेट तथा कार्यक्रमको कार्यान्वयनको प्रगति विवरण पेश गर्नुपर्नेछ।
- (४) बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्दा नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारबाट जारी प्रचलित नियम कानून बमोजिम हुने गरी गर्नुपर्नेछ।
- (५) अस्पतालले आन्तरिक आम्दानी र खर्चको त्रैमासिक एवं वार्षिक उपमहानगरपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ।

परिच्छेद-३

समिति तर्फको जनशक्ति व्यवस्थापन

६. संगठन संरचना, दरबन्दी र पदपूर्ति:-

उपमहानगरपालिकाबाट स्वीकृत संलग्न संरचना दरबन्दीबाट सेवा प्रवाहमा कर्मचारी अपुग भएको खण्डमा अस्पताल व्यवस्थापन समितिले आन्तरिक स्रोतबाट व्यवस्थापन गर्ने गरी कर्मचारी थप गर्न सक्नेछन्।

७. कामकाजमा खटाउने र सरुवा:-

- (१) अस्पताल प्रमुखले वा निजले तोकेको व्यक्तिले अस्पतालमा कार्यरत समिति तर्फका कर्मचारीहरूलाई आवश्यकताको आधारमा विभिन्न विभाग, शाखा र इकाईमा खटाउन सक्नेछ।
- (२) अस्पतालको सेवा प्रवाहमा आवश्यक पर्ने विषयको ज्ञान र सीप विकासका लागि अस्पतालमा कार्यरत समिति तर्फको कर्मचारीलाई अस्पताल प्रमुखले बढीमा तीन महिनासम्मको तालिममा खटाउन सक्नेछ।
- (३) उपदफा (२) बमोजिम एक महिनाभन्दा बढी अवधिको तालिममा सहभागी भएको कर्मचारीले तालिम अवधिको चौब्वर अवधिसम्म सम्बन्धित अस्पतालमा सेवा गर्नुपर्नेछ। सो बमोजिम सेवा अवधि पूरा नगरेमा सम्बन्धित कर्मचारीबाट तालिम अवधिको तलब भत्ता तथा तालिम खर्च सरकारी बाँकी सरह असुल उपर गरिनेछ।
- (४) अस्पतालमा कार्यरत समिति तर्फका कर्मचारीहरूको अस्पताल व्यवस्थापन समितिको निर्णय बिना अन्यत्र सरुवा हुनेछैन।
- (५) अस्पताल तर्फको कुनै पनि कर्मचारी बिदा स्वीकृत नगराई वा कुनै जानकारी नदिई लगातार सात दिन भन्दा बढी अनुपस्थित भएको पाइएमा अस्पताल प्रमुखले त्यस्तो कर्मचारीलाई आवश्यक कार्यवाही गर्न सक्नेछ।

८. कर्मचारीको पारिश्रमिक भत्ता, बिदा लगायत अन्य सुविधा:-

- (१) अस्पतालमा नियुक्त समिति तर्फको कर्मचारीले पदमा बहाल गरेको दिनदेखि करार सम्झौतामा उल्लेख भएबमोजिमको पारिश्रमिक पाउनेछ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको पारिश्रमिक, चाडपर्व खर्च, पोशाक भत्ता र अतिरिक्त सुविधा सम्झौतामा उल्लेख भएबमोजिम हुनेछ। प्रचलित श्रम सम्बन्धी कानूनले तोकेबमोजिम कर्मचारीको पारिश्रमिक तय हुनेछ।
- (३) समिति तर्फको कर्मचारीले नियमित छ महिना हाजिर भई करार अवधि पूरा गरेमा वर्षमा एक पटक चाडपर्व खर्च पाउनेछ।

- (४) उपदफा (१) बमोजिमको कर्मचारीले करार अवधिभर सार्वजनिक बिदा बाहेक मासिक एक दिन बिदा पाउनेछ। उक्त बिदा अधिकतमा छ महिना सञ्चित रहनेछ तर सञ्चित बिदाबापतको रकम भुक्तानी हुनेछैन।
- (५) प्रचलित कानून बमोजिम मृत्यु संस्कार बिदा र तथा प्रसूति बिदा पाउनेछन्। तर अध्ययन, असाधारण, बेतलबी वा अन्य कुनै प्रकारको बिदा पाउने छैन।
- (६) अतिरिक्त समय काम गरेकोमा (भत्ता नलिएमा मात्र) वा सार्वजनिक बिदामा कामकाज गरेकोमा त्यस्तो सट्टा बिदा तीन महिना भित्र लिई सक्नुपर्नेछ। सञ्चित रहेको सट्टा बिदा तीन महिना भित्र नलिएमा सो सट्टा बिदा सञ्चित रहने छैन।
- (७) सार्वजनिक बिदा र अतिरिक्त समयमा काम गर्दा थप आर्थिक सुविधा लिई वा सिफ्ट ड्युटीमा कामकाज गरेमा सट्टा बिदा दिइने छैन।
- (८) उपदफा (१) बमोजिमको कर्मचारीको तहवृद्धि वा स्तरवृद्धि हुने छैन। त्यस्तो कर्मचारीले निवृत्तिभरण, उपदान, थप सञ्चय कोष जस्ता सुविधा पाउने छैन।
- अस्पतालले प्रिमियम एवं नवीकरण शुल्क तिरी नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध गरिदिन सक्नेछ।

परिच्छेद-४

प्रोत्साहन सम्बन्धी व्यवस्था

९. चिकित्सक, स्वास्थ्यकर्मी एवं अन्य कर्मचारीहरूको प्रोत्साहन सम्बन्धमा:-

- (१) अनुसूची-२ बमोजिम कार्यसम्पादनका आधारमा अस्पतालमा कार्यरत विशेषज्ञ चिकित्सकलाई अधिकतम १०० प्रतिशत र मेडिकल अधिकृतलाई अधिकतम २५ प्रतिशत प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउन सक्नेछ। एमडी एमएस उत्तीर्ण गरी आठौँ तहमा कार्यरत चिकित्सकहरूलाई प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउँदा नवौँ तह सो सरह मानी उपलब्ध गराइनेछ।
- (२) कार्यसम्पादनको आधारमा विशेषज्ञ चिकित्सक, मेडिकल अधिकृत, नर्सिङ कर्मचारी लगायतलाई अनुसूची-३ बमोजिम प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउन उपदफा (१) ले बाधा पार्ने छैन।
- (३) रेडियोलोजी र प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई उपदफा (२) बमोजिम प्रोत्साहन उपलब्ध गराउँदा प्राप्त हुने रकमबाट जोखिम भत्ताबापतको रकम कट्टा गरी थप मात्र प्रदान गर्न सकिनेछ।
- (४) शिफ्ट ड्युटी (Shift Duty) मा सेवा गर्ने स्वास्थ्यकर्मी तथा सहयोगी कर्मचारीले अतिरिक्त सेवा गरेबापत अतिरिक्त सेवाको समय अवधि गणना गरी निजले लिएको सट्टा बिदा कटाई प्रत्येक तीन महिनामा दैनिक तलब स्केलको शत प्रतिशत हुने गरी उपलब्ध गराउन सकिनेछ।
- (५) एमडी/एमसीएच उत्तीर्ण विशेषज्ञ चिकित्सकहरूलाई थप प्रोत्साहन उपलब्ध गराउन उपदफा (१) र (२) ले बाधा पार्ने छैन।
- (६) नर्सिङ लगायतका स्वास्थ्यकर्मीलाई अनुसूची-४ बमोजिम सूचकको आधारमा प्रचलित तलब स्केलको अधिकतम २५ प्रतिशतसम्म प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउन सकिनेछ।
- (७) समितिले निर्णय गरी प्रचलित तलब स्केलको आधारमा अस्पताल प्रमुखलाई अधिकतम ५० प्रतिशत र विभागीय प्रमुख, नर्सिङ प्रमुख, प्रशासन लगायतका शाखा प्रमुख एवं कर्मचारीलाई अधिकतम २५ प्रतिशतसम्म प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउन सक्नेछ।
- (८) समितिले अस्पतालमा कार्यरत विशेषज्ञ चिकित्सक, चिकित्सक र नर्सिङ लगायत अन्य कर्मचारीहरूलाई औचित्य, आवश्यकता, उपलब्धता र प्राथमिकताको आधारमा सम्भव भएसम्म आवास सुविधा उपलब्ध गराउन सक्नेछ।

(९) माथि जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि समितिमा आर्थिक स्रोतको अभाव भएमा प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराउन अस्पताल बाध्य हुने छैन।

परिच्छेद-५

जोखिम भत्ता सम्बन्धी व्यवस्था

१०. जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउनुपर्ने सेवामा कार्यरत कर्मचारीलाई नेपाल सरकारको नियमानुसार जोखिम भत्ता उपलब्ध गराउन सक्नेछ।

परिच्छेद-६

विविध

११. सहायता स्वीकार गर्न सक्ने:-

- (१) प्रचलित कानूनको अधीनमा रही अस्पतालले कुनै व्यक्ति वा संघ संस्थाबाट सेवामा उपयोगी हुने वस्तुगत सामग्री स्वीकार गर्न सक्नेछ।
- (२) उपनियम (१) बमोजिम स्वीकार गरिएको वस्तुगत सामग्रीलाई आम्दानीमा जनाई लागत मूल्यसहित अभिलेख राख्नुपर्नेछ।

१२. निर्देशन दिन सक्ने:-

- (१) उपमहानगरपालिकाले समितिको काम कारवाहीका सम्बन्धमा कुनै अध्ययन, अनुसन्धान गर्न सक्नेछ।
- (२) उपमहानगरपालिकाले समितिको काम कारवाहीका सम्बन्धमा जुनसुकै बखत आवश्यक अनुगमन गरी आवश्यक निर्देशन दिन सक्नेछ र त्यसरी दिएको निर्देशनको पालना गर्नु समितिको कर्तव्य हुनेछ।

१३. अभिलेख तथा प्रतिवेदन:- समितिको लेखा र आर्थिक कारोवारको अभिलेख र प्रतिवेदन प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

१४. बाधा अड्काउ फुकाउने:- यस कार्यविधि कार्यान्वयनको क्रममा कुनै बाधा अड्कन आई परेमा उपमहानगरपालिकाले त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ।

१५. संशोधन गर्न सक्ने:-

- (१) उपमहानगरपालिकाले यस कार्यविधिमा आवश्यक संशोधन गर्न सक्नेछ।
- (२) आवश्यकता अनुसार उपमहानगरपालिकाले यस कार्यविधिको अनुसूचीहरू संशोधन गर्न सक्नेछ।

अनुसूची-१
(दफा ३ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)
बजेट बाँडफाँट

क्र.सं.	बाँडफाँटको शीर्षक	छुटाउनुपर्ने प्रतिशत (%)
१.	जनशक्ति व्यवस्थापन र प्रोत्साहन भत्ता	२०
२.	औषधि, रिएजेंट एवं औजार, उपकरण खरिद	४५
३.	औजार, उपकरण र सार्वजनिक मर्मत, सुधार एवं निर्माण	१०
४.	सेवा सञ्चालन एवं विस्तार खर्च	१०
५.	विविध खर्च	३
६.	प्रशासनिक र कार्यक्रम खर्च	२

अनुसूची-२
(दफा ९ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
चिकित्सक एवं स्वास्थ्यकर्मीहरूको प्रोत्साहन भत्ता

क. आधारभूत तलबको अधिकतम शत प्रतिशत हुने गरी			
क्र.सं	सूचक	अङ्कभार	कैफियत
१.	नियमित विधुतीय हाजिरी	२५%	२३ दिन बढी भएमा २५% २०-२३ दिन भएमा २०% १५-१९ दिन भएमा १५% १५ दिन भन्दा कम भएमा ०%
२.	वार्ड र इमरजेन्सी राउण्ड (दैनिक २ पटक)	१०% बिहानी राउण्ड ५% साँझको राउण्ड	मासिक बिहानी-साँझ/राउण्ड छुट्टाछुट्टै २३ दिन बढी भएमा २५% २०-२३ दिन भएमा २०% १५-१९ दिन भएमा १५% १५ दिन भन्दा कम भएमा ०%
३.	EMR को प्रयोग	५%	प्रयोग गरेमा ५% प्रयोग नगरेको भएमा ०%
४.	CME/CPD कक्षामा सहभागी	५%	प्रति महिना २ शोसन भएमा ५% २ शोसन भन्दा कम भएमा ०%
५.	Conference मा उपस्थित हुने गरेको (२३ दिन)	५%	२३ दिन बढी भएमा २५% २०-२३ दिन भएमा २०% १५-१९ दिन भएमा १५% १५ दिन भन्दा कम भएमा ०%
६.	अस्पताल प्रशासन प्रति जवाफदेही र उत्तरदायी बिरामी प्रतिको जवाफदेहितामा एवं समयको परिपालना र औषधिको Generic Prescription	१०%	मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट वा निजले तोकेको कर्मचारीले मूल्याङ्कन गर्ने

ख. आधारभूत तलबको अधिकतम शत प्रतिशत हुने गरी			
क्र.सं	सूचक	अङ्कभार	कैफियत
७.	MSS प्राप्ताङ्क	१०%	९०% र माथि भएमा १० प्रतिशत ८०-८९% भएमा ७ प्रतिशत ७०-७९% भएमा ५ प्रतिशत ६०-६९% भएमा ३ प्रतिशत ६०% भन्दा कम भएमा १ प्रतिशत
८.	विस्तृत OPD/EHS मा सेवा	१०%	१२ दिन बढी भएमा १०% १०-१२ दिन भएमा ७% ७-१० दिन भएमा ५% ७ दिन भन्दा कम भएमा ०%
९.	सार्वजनिक बिदाको दिन सेवा प्रवाह	१०%	५ दिन बढी भएमा १०% ३-४ दिन भएमा ७% ३ दिन भन्दा कम भएमा ५%, नगरेमा ०%
१०.	निजी अभ्यास	१०%	निजी अभ्यास नगरेमा १०% स्वीकृति लिई निजी अभ्यास गरेमा ०%

अनुसूची-३
(दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
प्रोत्साहन भत्ता

क्र.सं	अस्पतालको सेवा कार्यक्रमको विवरण	अतिरिक्त सुविधा पाउने संख्या	खर्च मापदण्ड	कै.
अस्पतालले तोकेको सेवा शुल्कलाई आधार मानी कार्यन्वयन गर्नुपर्ने			नगर अस्पताल	
1.	CT/MRI	-	50%	
2.	USG	>30/Day/Dr.	50%	
	USG Emergency	-	50%	
	USG Special (doppler, anomaly scan)	-	50%	
3.	OPD procedure		50%	
Surgical service				
4.	Minor		50%	
	Intermediate		50%	
	Major		50%	
	Emergency		50%	
5.	Dental Procedure	Prostodontics	50%	
		Other	50%	
6.	Pathology	Histo/Cyto/Pap smear/FNAC>30/month	50%	
7.	Special services	ECHO	50%	
		CTG	50%	
		Endoscopy	50%	
		Colonoscopy	50%	
		NPL	50%	
		Bronchoscopy	50%	
8.	Dialysis per cycle	Maintenance dialysis	10%	
		Emergency/Infective	15%	
9.	Medicine Procedure	CVP/HD/Catheter/LP/Pleural trapping/Epidural etc.	20%	

Public Holiday/Night/On-Call

Staff Category	1 st on call	2 nd on call	Remarks
Consultant Doctor	75% per day salary	25% per day salary	1 st on-call will be marked as "call attend" if he/she attends the case.
Nursing Supervisor/ Admin Head	25% per day salary	-	
All Staff	Holidays/Night Duty - 100% per day salary		

नोट:

- बिदाको दिन शिफ्ट ड्युटी (Shift Duty) गरेबापत सम्पूर्ण कर्मचारीहरूले एक दिनको तलब वा तीन महिनाभित्र सट्टा बिदा लिन पाउनेछन्।
- All accrued leave must be taken within three months.

अनुसूची-४

(दफा ९ को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)

प्रोत्साहन भत्ता (आधारभूत तलबको अधिकतम २५ प्रतिशत हुने गरी)

क. आधारभूत तलबको अधिकतम शत प्रतिशत हुने गरी			
क्र.सं	सूचक	अङ्कभार	कैफियत
१.	नियमित विद्युतीय हाजिरी	३०%	२३ दिन बढी भएमा ३०% २०-२३ दिन भएमा २५% १५-१९ दिन भएमा २०% १५ दिन भन्दा कम भएमा ०%
२.	रात्रिकालीन सेवा	२०%	७ दिन बढी भएमा २०% ५-७ दिन भएमा १५% ३-५ दिन भएमा १०% ३ दिन भन्दा कम वा ५% भएमा ०%
३.	EMR को प्रयोग	५%	प्रयोग गरेमा ५% प्रयोग नगरेको भएमा ०%
४.	CME/CPD कक्षमा सहभागी	५%	प्रति महिना २ शोसन भएमा ५% २ शोसन भन्दा कम भएमा ०%
५.	Conference मा उपस्थित हुने गरेको (२३ दिन)	५%	२३ दिन बढी भएमा ५% २०-२३ दिन भएमा ३% १५-१९ दिन भएमा २% १५ दिन भन्दा कम भएमा ०%
६.	अस्पताल प्रशासन प्रति जवाफदेही र उत्तरदायी एवं समयको परिपालना	१०%	मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट वा निजले तोकेको कर्मचारीले मूल्याङ्कन गर्ने
७.	बिरामी प्रतिको जवाफदेहिता	५%	

ख. आधारभूत तलबको अधिकतम शत प्रतिशत हुने गरी			
क्र.सं	सूचक	अङ्कभार	कैफियत
८.	सार्वजनिक बिदाको दिन सेवा प्रवाह	१०%	५ दिन बढी भएमा १०% ३-४ दिन भएमा ७% ३ दिन भन्दा कम भएमा ५% नगरेमा ० प्रतिशत
९.	MSS प्राप्ति	१०%	९०% र माथि भएमा १० प्रतिशत ८०-८९% भएमा ७ प्रतिशत ७०-७९% भएमा ५ प्रतिशत ६०-६९% भएमा ३ प्रतिशत ६०% भन्दा कम भएमा १ प्रतिशत

आज्ञाले,
डमरु प्रसाद निरौला
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत