



बुलिङटार गाउँपालिका

स्थानिय राजपत्र

खण्ड: ३

संख्या: २

मिति: २०८०/०२/२३

भाग-२

बुलिङटार गाउँपालिका

बुलिङटार गाउँपालिकाको स्वामित्वमा रहेका प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी र सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ संचालन तथा व्यवस्थापन कार्य विधि, २०७९

बुलिङटार गाउँपालिकाको स्वामित्वमा रहेका प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ लगायतका स्वास्थ्य संस्थाहरूको व्यवस्थापन र संचालन चुस्त, दुरुस्त, व्यवसायिक र सेवाग्राही मैत्रीबनाउन आवश्यक भएकोले बुलिङटार गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्य विधि (नियमित गर्ने) ऐन २०७४ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी बुलिङटार गाउँपालिकाले यो कार्य विधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्तनाम र प्रारम्भः

(क) यो कार्यविधिको नाम“बुलिडटार गाउँपालिकाको स्वामित्वमा रहेका प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र,स्वास्थ्य चौकी, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ संचालन तथा व्यवस्थापन कार्य विधि, २०७९” रहेको छ ।

(ख) यो कार्य विधि पालिका राजपत्रमा प्रकाशित भएको मिति देखि लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा: बिषयवा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्य विधिमा

(क) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र“भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिका भित्र रहेका प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ख) “स्वास्थ्य चौकी“भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य चौकीलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ग) “सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ “भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिकाले संचालन गरेका सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ सम्झनु पर्दछ ।

(घ) “अध्यक्ष“भन्नाले प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) “संरक्षक“भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिका पालिका प्रमुखलाई सम्झनु पर्दछ ।

(च) “उपाध्यक्ष“भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिका उपाध्यक्षलाई सम्झनु पर्दछ ।

(छ) “ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख“भन्नाले प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रमा कार्यरत चिकित्सक मध्ये सबै भन्दा जेष्ठ कर्मचारी वा समितिले तोके वमोजिमको कर्मचारीलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ज) “कार्यपालिका“भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिकाको गाउँकार्यपालिका सम्झनु पर्दछ

(झ) “कार्यविधि“भन्नाले प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र,स्वास्थ्य चौकी, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ संचालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९ सम्झनु पर्दछ ।

- (ज) “संयोजक”भन्नाले स्थाइकर्मचारीहरु मध्येवाट समितिले गाउँपालिका र अन्य निकाय संग समन्वय पत्रचार आदी कार्य गर्न तोकेको ब्यक्ति संम्झनु पर्दछ ।
- (ट) “चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा सेवाप्रदान गर्न प्रचलित कानुन बमोजिम सम्बन्धित परिषद वाट अनुमती प्राप्त ब्याक्ति संम्झनस पर्दछ ।
- (ठ) “गाउँपालिका”भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिका संम्झनु पर्दछ ।
- (ड) “गाउँपालिका क्षेत्र”भन्नाले बुलिडटार गाउँपालिकाको भूभाग संम्झनु पर्दछ ।
- (ढ) “पदाधिकारी”भन्नाले व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष,उपाध्यक्ष र सदस्य लगायतका पदाधिकारीलाई संम्झनु पर्दछ ।
- (ण) “समिति”भन्नाले दफा ३ र ४ बमोजिम गठित प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र,स्वास्थ्य चौकी, सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ संचालन तथा व्यवस्थापन समिति संम्झनु पर्दछ ।
- (त) “शाखा”भन्नाले कार्यपालिकाको स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास शाखा संम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद २

स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन

३. स्वास्थ्य संस्था संचालन: (१) सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ तथा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नको लागि गाउँपालिकाले देहाय बमोजिमका स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्न सक्नेछ ।

(क) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र

(ख) स्वास्थ्य चौकी

(ग) फार्मसी

(घ) स्वास्थ्य क्लिनिक

(ङ) आयुर्वेद क्लिनिक

(च) रक्त संचार केन्द्र

(छ) सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ

(ज) प्रयोग शाला

(झ) जनस्वास्थ्य परामर्श केन्द्र

(ञ) गाउँपालिकाले तोके बमोजिमका अन्य स्वास्थ्य संस्था

(२) उपदफा (१) बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थाको तहगत संरचना र सेवा तथा पूर्वाधारको न्यूनतम मापदण्ड नेपाल सरकारले तोके बमोजिम हुनेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम स्वास्थ्य संस्था स्थापना गर्दा गाउँपालिकाले जनसंख्या, भुगोल र लाभान्वित वर्गको अनुपातमा आवश्यकता अनुसार प्रत्येक वडामा कम्तिमा एक स्वास्थ्य संस्था र गाउँपालिकामा कम्तिमा एक अस्पताल रहने गरी स्थापना तथा संचालन गर्न सक्नेछ ।

(४) उपदफा (३) मा जुन सुकै कुरा लेखिएको भएता पनि गाउँपालिकाले स्वास्थ्य सेवा सुलभ र सहज रूपमा संचालन गर्न स्वास्थ्य सेवालाई एकीकृत रूपमा संचालन गर्न सक्नेछ ।

(५) गाउँपालिकाले हाल सञ्चालनमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाको प्रचलित मापदण्ड बमोजिम स्तरोन्नति गरी सञ्चालन गर्न सक्नेछ ।

(६) स्वास्थ्य संस्था स्थापना गर्दा नगरपालिकाले नेपाल सरकार र प्रदेश सरकार संग समन्वय गर्न सक्ने छ ।

(७) प्रचलित मापदण्डको अधिनमा रही गाउँपालिकाले आफ्नो स्वामित्वमा संचालित स्वास्थ्य संस्था मार्फत विशेषज्ञ सेवा प्रदान गर्न सक्नेछ ।

(८) उपदफा (७) बमोजिम विशेषज्ञ सेवा संचालन गर्दा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार संग समन्वय र सहकार्य गर्न सक्नेछ ।

(९) गाउँपालिका भित्र संचालित सरकारी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रले अनिवार्य रूपमा आफ्नै फार्मसी सञ्चालन गरी अत्यावश्यक निःशुल्क औषधी तथा सुपथ मूल्यमा अन्य आवश्यक औषधिहरु उपलब्ध गराउनु पर्ने छ ।

४. स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन: (१) गाउँपालिकाको स्वामित्वमा संचालन भएका प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रको संचालन तथा व्यवस्थापनको लागि देहाय बमोजिमको प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र व्यवस्थापन समिति रहनेछ ।

(क) पालिका प्रमुख — संरक्षक

(ख) गाउँपालिका भित्र पर्ने प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रमा अवस्थित वडाको प्रमुख —अध्यक्ष

(ग) समितिले मनोनित गरेको निर्वाचित वडा महिला सदस्यहरु बाट एक जना महिला — उपाध्यक्ष

(घ) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र रहेको क्षेत्रको विद्यालयका प्रमुखःप्राचार्यःमध्ये बाट एक जना महिला — सदस्य

(ङ) स्थानीय ब्यापार संघको प्रतिनिधि एक जना — सदस्य

(च) समिति बाट मनोनित स्वास्थ्य क्षेत्रको जानकार महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरु मध्ये बाट एक जना — सदस्य

(छ) वडा कार्यालयका अधिकृत — सदस्य

(ज) सम्बन्धित प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख सचिव — सदस्य

(२) उपदफा (१) बाहेकका गाउँपालिकाको स्वामित्व रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाको (स्वास्थ्य चौकी ÷ सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाइ) संचालन तथा व्यवस्थापनको लागि देहाय बमोजिमको एक व्यवस्थापन समिति हुने छः—

(क) पालिका प्रमुख — संरक्षक

(ख) स्वास्थ्य संस्था रहेको सम्बन्धित वडाको अध्यक्ष — अध्यक्ष

(ग) समितिले मनोनित गरेको सम्बन्धित वडा समितिको महिला सदस्यवा

सामाजिक क्षेत्रमा क्रियाशील एक जना महिला — उपाध्यक्ष

(घ) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था रहेको वडा कार्यालयका सचिव — सदस्य

(ङ) स्वास्थ्य संस्था रहेको क्षेत्रको वडाका विद्यालयका प्रमुख वा प्राचार्य वा महिला शिक्षिका

मध्ये बाट समितिले मनोनित गरेका एक — सदस्य

(च) सामाजिक वा स्वास्थ्य वा शिक्षा वा उद्योग व्यापार क्षेत्रमा कृयाशील स्थानीय व्यक्तिहरू

समितिले तोकेका एक जना — सदस्य

(छ) संस्था रहेको वडामा कार्यरत महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मध्ये बाट समितिले मनोनित

गरेका एक जना — सदस्य

(ज) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था प्रमुख — सदस्य सचिव

तर, एउटै वडामा एक भन्दा धेरै स्वास्थ्य संस्था भएको अवस्थामा ति स्वास्थ्य संस्थाको अध्यक्ष कार्यपालिकाले सिफरिस गर्ने छ ।

(३) समितिले दलित, जनजाति, अपांगता भएका, जेष्ठ नागरिक, किशोर किशोरी मध्ये बाट एक—एक जना व्यक्ति लाई बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्ने छ ।

(४) समितिले आवश्यक देखेमा स्थानीय समाजसेवी, विज्ञ वा कर्मचारीलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्ने छ ।

(५) समिति सम्बन्धी अन्य व्यवस्था कार्यपालिकाले तोके बमोजिम हुने छ ।

५. व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुने छः—

(क) आफ्नो स्वास्थ्य संस्थामा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र गाउँपालिका बाट जारी गरिएको आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह र न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यान्वयनको सुनिश्चितता गराउने ।

(ख) स्वास्थ्य संस्था बाट गुणस्तरीय प्रभावकारी एवं दीगो सेवा प्रवाहको लागि स्वास्थ्य संस्थाको उन्नति र विकासको सन्दर्भमा आवश्यक नीति, योजना कार्यक्रम तर्जुमा र निर्णय गरी कार्यान्वयन गर्ने, गराउने ।

(ग) स्वास्थ्य सेवाको पहुँच बाट वञ्चित स्थानीय समुदायलाई स्वास्थ्य सेवाको पहुँचको सुनिश्चितता गर्न आवश्यक कार्यहरू गर्ने ।

(घ) भौगोलिक अवस्था, अल्पसंख्यक आदिवासी जनजाति, ज्येष्ठ नागरिक, विपन्न वर्ग, अपांगता, बालबालिका, किशोर किशोरी, महिला समूह समेतलाई मध्ये नजर राखी स्वास्थ्य संस्थाको प्राथमिकता र योजनातर्जुमा गरी कार्यान्वयन गर्ने ।

(ङ) स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापन र सञ्चालनको लागि आवश्यक स्रोत साधन जुटाउन पहल गर्ने, वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम तयार गर्ने ।

(च) स्वास्थ्य संस्था बाट प्रवाह भएका सेवाहरूको नियमित अनुगमन र समीक्षा गरी सेवाको निरन्तर रूपमा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्न आवश्यक निर्णय लिने ।

(छ) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम, खोप कार्यक्रम, मातृशिशु सुरक्षा कार्यक्रम जस्ता राष्ट्रिय अभियान तथा कार्यक्रमहरूको कार्यान्वयनको आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने ।

(ज) गाउँपालिकाले तोके बमोजिम अतिविपन्न, असहाय तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई निःशुल्क वा सहूलियतपूर्ण स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने ।

(झ) स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत जनशक्तिको क्षमता विकास र एवं वृत्ति विकासको लागि आवश्यक कार्य गर्ने ।

(ञ) सर्वसुलभ र गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपलब्धता सुनिश्चित गराउनका लागि आवश्यक मानव स्रोतको क्षमता विकास व्यवस्थापन सम्बन्धीकार्य गर्ने तथा सेवा प्रदायक र स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई सहज रूपमा कार्य गर्न अनुकूल तथा सुरक्षित बातावरण सृजना गर्ने र उच्च कार्य सम्पादनका लागि प्रोत्साहित गर्ने ।

(ट) स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक सम्पत्तिको एकिन तथ्यांक अध्यावधिक गर्ने एवं सम्पत्तिको संरक्षण गर्ने, गराउने ।

(ठ) स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक संरचना तथा मर्मत संभारको व्यवस्थापन गर्ने ।

(ड) स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक पूर्वाधार तथा सेवा प्रवाह औषधि, औजार उपकरण) को लागि स्वास्थ्य संस्थाको नियमित स्व मूल्यांकनका आधारमा आवश्यक स्थानीय वित्तीय स्रोत साधनहरूको पहिचान तथा परिचालनमा सहयोग गर्ने र सो व्यवस्थापनका लागि सम्बन्धित निकायमा आवश्यक सिफारिस गर्ने ।

(ढ) स्वास्थ्य संस्था बाट दिईने सेवाको लक्ष्य अनुसार प्रगति भए नभएको अनुगमन गर्ने ।

(ण) स्वास्थ्य सूचनाको उचित व्यवस्थापन गर्न स्वास्थ्य सम्बन्धी तथ्यांक सूचना संकलन, विश्लेषण गरी सोको उपयोगमा वृद्धि ल्याउने । रेकर्डिङ तथा रिपोर्टिङलाई सुनिश्चित गरी यसको मासिक तथा आवधिक समीक्षा गर्ने ।

(त) स्वास्थ्य संस्थाको भौगोलिक कार्य क्षेत्र भित्रको स्वास्थ्य समस्या र आवश्यकताको विश्लेषण गरी तथ्यमा आधारित योजना तर्जुमा, कार्यान्वयन र अनुगमन गर्ने ।

(थ) स्वास्थ्य सेवामा सुशासन लाई मध्यनजर गरी सामाजिक जवाफ देहिता सुनिश्चित गर्दै सेवा ग्राही मैत्री स्वास्थ्य सेवालार्ई सुदृढीकरण गर्न सहयोग तथा सहजीकरण गर्ने ।

(द) विद्युतीय स्वास्थ्यको अवधारणा अन्तर्गतका गाउँपालिका र स्वास्थ्य शाखा संग आवश्यक समन्वय गर्ने ।

(ध) अघिल्लो बैठकले गरेका निर्णयहरूको कार्यान्वयनको स्थिति बारे पुनरावलोकन गरी जनस्वास्थ्यका कार्यक्रम तथा स्वास्थ्य सेवा संचलन आदीमा आएका समाधान हुननसकेमा समस्याहरू सामधानका लागि गाउँपालिका तथा सम्बन्धित निकायमा पठाउने ।

(न) गाउँपालिकाले बनाएको आवधिक कार्यक्रम कार्यान्वयन, अनुगमन, समीक्षा र स्वास्थ्य संस्थाको आवधिक तथा वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन गाउँपालिका समक्ष पेश गर्ने ।

(प) नेपालको संविधान र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन बमोजिम स्वास्थ्य सम्बन्धी स्थानीयतहको एकल तथा साझा अधिकारहरू कार्यान्वयनका लागि व्यवस्थापन, समन्वय र सहयोग गर्ने ।

(फ) नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र गाउँपालिकाले चलाएका स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम तथा अभियानहरू र गाउँपालिकाले तोके बमोजिमका अन्य कार्यहरू गर्ने ।

६. पदाधिकारीहरूको पदावधि: (१) व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरूको पदावधि नियुक्ति भएको मितिले पाँच वर्षको हुनेछ तर, पदाधिकारीको पदावधि बाँकी रहँदै सम्बन्धित स्थानीयतहको निर्वाचन सम्पन्न भएमा समिति स्वतः समाप्त हुने छ ।

(२) कुनै पनि व्यक्ति दुई कार्यकाल भन्दा बढी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिमा रहन सक्ने छैन । तर, पदेनको हकमा यो प्रावधान लागु हुने छैन ।

स्पष्टिकरण: यस दफामा अन्यत्र जुन सुकै कुरा लेखिएको भएता पनि आफ्नो जिम्मेवारी पुरा नगर्ने समितिपदाधिकारी तथा सदस्यलाई कार्यपालिकाले निश्चित समय दिई बोर्डको सिफारिसमा समिति बाट हटाउन सक्नेछ ।

७. पदावधि रिक्त हुने: निम्न अवस्थामा पदाधिकारी तथा सदस्यहरूको पद रिक्त हुनेछ;

(क) मृत्यु भएमा,

(ख) राजिनामा दिएमा,

(ग) बिना सूचना लगातार तीन पटक समितिको बैठकमा अनुपस्थित भएमा ।

(घ) फौजदारी अभियोग लागेमा ।

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

८. व्यवस्थापन समितिको कोष: (१) व्यवस्थापन समितिको नाममा एउटा छुट्टै कोष रहनेछ ।

(२) उपदफा(१)बमोजिमको कोषमा देहायका रकमहरू रहने छन् र स्वास्थ्य संस्थाको खर्च सो कोषबाट व्यहोरिनेछ ।

(क) गाउँपालिका बाट प्राप्त रकम ।

(ख) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको आम्दानी रकम

(ग) स्वदेशी व्यक्ति, दाता, गुठी वासंस्था बाट प्राप्त रकम ।

(घ) नेपाल सरकार तथा प्रदेश सरकार बाट प्राप्त रकम ।

(ङ) व्यवस्थापन समितिको पहल बाट प्राप्त रकम ।

(च) अस्पतालले संचालन गरेको सेवा वापत प्राप्त रकम ।

(छ) वैदेशिक अनुदान, संघ संस्था वा व्यक्ति बाट प्राप्त अनुदान वा सहयोग रकम ।

(ज) अन्य स्रोतबाट प्राप्त रकम ।

(३) उपदफा (२) को खण्ड (छ) बमोजिमको रकम प्राप्त गर्नु अगाडि प्रचलित कानून बमोजिम स्वीकृति लिनु पर्नेछ

(४) स्वास्थ्य संस्थालाई प्राप्त हुने सबै प्रकारका आम्दानी उपदफा (१) बमोजिमको कोष खातामा आम्दानी बाधनु पर्नेछ

(५) व्यवस्थापन समितिको तर्फबाट गरिने सम्पूर्ण खर्च उपदफा (१) बमोजिमको कोषबाट व्यहोरिनेछ

९. कोष तथा लेखा संचालन: (१) स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापन समितिको आयव्यय दुरुस्त राख्ने जिम्मा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था प्रमुख र लेखा प्रमुखको हुनेछ ।

(२) स्वास्थ्य संस्थाको 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 ।

(४) खाता संचालन समितिका अध्यक्षले सिफारीस गरेको समितिका सदस्यहरू मध्ये वाट एक जना र सदस्य सचिवको संयुक्त दस्तखतमा हुनेछ ।

(५) कोषखाता र खर्च खाता बाट भएको आर्थिक कारोबारको उत्तरदायित्व, जिम्मेवारी र जवाफ देहिता आर्थिक कारोबारको निर्णय कर्ता र सम्बन्धित खाता सञ्चालन गर्न अधिकार प्राप्त कर्मचारीको हुनेछ ।

(६) स्वास्थ्य संस्थाको 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 फछ्योट लागयतका विषयहरू प्रचलित आर्थिक कार्यविधि सम्बन्धी कानून बमोजिम हुनेछ ।

(७) स्वास्थ्य संस्थालाई आवश्यक पर्ने निर्माण, मालसामान, परामर्श सेवा र अन्य सेवाको खरिद सम्बन्धी व्यवस्था र खरिद प्रक्रिया नेपाल सरकार बाट जारी सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३ र सार्वजनिक खरिद नियमावली बमोजिम हुनेछ ।

१०. लेखा परीक्षण: (१) व्यवस्थापन समितिले तोकिए बमोजिम आयव्ययको आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली कायम गर्नेछ ।

(२) स्वास्थ्य संस्थाको लेखा परीक्षण कार्यपालिका बाट तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

११. बाधा अड्काउ फुकाउने: (१) यस कार्य विधिको कार्यान्वयनमा कुनै बाधा आईपरेमा गाउँ कार्यपालिका बाट आवश्यक निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ ।

आज्ञाले,
बिशाल मिश्रा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत