

## एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८

**प्रस्तावना:** विद्यालय तहबाट विद्यार्थीलाई सन्तुलित र पोषिलो खानेकुरा खाने तथा स्वस्थ जीवनशैली अपनाउन उत्प्रेरित गरी समग्र स्वास्थ्य, सरसफाई र पोषण प्रवर्द्धन गर्नुका साथै विद्यार्थीको जीवन शैलीमा सकारात्मक परिवर्तन ल्याउन कर्णाली प्रदेश भित्रका प्रत्येक स्थानीय तहमा कम्तीमा एक-एक विद्यालय पर्ने गरी माध्यमिक तहसम्म सञ्चालित विद्यालयमा विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालन गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

कर्णाली प्रदेश विनियोजन ऐन, २०७८ को दफा ९ को उपदफा (१) बमोजिम कर्णाली प्रदेश सरकारले यो कार्यविधि बनाएको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम "एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. **परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

(क) "कार्यक्रम" भन्नाले यस कार्यविधि बमोजिम सञ्चालन हुने एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सम्झनु पर्छ।

(ख) "कार्यालय" भन्नाले सामाजिक विकास कार्यालय सम्झनु पर्छ र सो शब्दले शिक्षा विकास निर्देशनालयलाई समेत जनाउँछ।

(ग) "विद्यालय" भन्नाले सार्वजनिक तथा सामुदायिक माध्यमिक विद्यालय सम्झनु पर्छ।

(घ) "विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी" भन्नाले प्रदेश सरकार मातहातमा रहने गरी नियुक्त विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी सम्झनु पर्छ।

(ङ) "मन्त्रालय" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।

(च) "समिति" भन्नाले दफा ४ बमोजिमको निर्देशक समिति सम्झनु पर्छ।

३. **कार्यक्रम सञ्चालनको क्षेत्र:** (१) कार्यक्रम सञ्चालनको क्षेत्र देहाय बमोजिम हुनेछ:

(क) स्वस्थ जीवन शैली अपनाउन उत्प्रेरित गर्ने,

(ख) सरसफाई र पोषण प्रवर्द्धन गर्ने,

(ग) प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारत्मक र प्राथमिक उपचारात्मक सेवा उपलब्ध गराउने।

(२) कार्यालय, सम्बन्धित विद्यालय र विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी बीच अनुसूची-१ बमोजिम त्रिपक्षीय सम्झौता गरी कार्यक्रम सञ्चालन गरिनेछ।

४. **निर्देशक समिति:** (१) कार्यक्रमको कार्यान्वयनका लागि नीतिगत मार्गदर्शन र समन्वय गर्न देहाय बमोजिमको निर्देशक समिति रहनेछ:-

(क) सचिव, मन्त्रालय -संयोजक

(ख) निर्देशक, शिक्षा विकास निर्देशनालय -सदस्य

(ग) निर्देशक, स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय -सदस्य

(घ) उपसचिव प्रतिनिधि, मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय -सदस्य

(ङ) उपसचिव प्रतिनिधि, आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालय -सदस्य

- (च) उपसचिव प्रतिनिधि, आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय -सदस्य
- (छ) प्रमुख, स्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य
- (ज) प्रमुख, शैक्षिक विकास महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य
- (झ) संयोजकले तोकेको मन्त्रालयको अधिकृत -सदस्य सचिव
- (२) समितिले आवश्यकता अनुसार विषय विज्ञलाई सो समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।
- (३) समितिको बैठक संयोजकले तोकेको मिति, समय र स्थानमा बस्नेछ।
- (४) समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।
५. **समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार:** समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:-
- (क) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनका लागि प्राथमिकता निर्धारण, नीतिगत मार्गनिर्देशन, योजना तथा मापदण्ड तर्जुमा गर्ने,
- (ख) कार्यक्रमको प्रभावकारीताका लागि अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने, गराउने।
६. **छनोट समिति:** (१) कार्यक्रम सञ्चालन हुने विद्यालय र विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी छनोटका लागि देहाय बमोजिमको छनोट समिति रहनेछ:
- (क) निर्देशक, शिक्षा विकास निर्देशनालय -संयोजक
- (ख) अधिकृत प्रतिनिधि, मुख्य मन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय -सदस्य
- (ग) अधिकृत प्रतिनिधि, मन्त्रालय -सदस्य
- (घ) निर्देशक समितिको संयोजकले तोकेको नर्सिङ अधिकृत -सदस्य
- (ङ) संयोजकले तोकेको कार्यालयको अधिकृत -सदस्य सचिव
- (२) छनोट समितिले आवश्यकता अनुसार विषय विज्ञलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।
- (३) छनोट समितिको बैठक संयोजकले तोकेको मिति, समय र स्थानमा बस्नेछ।
- (४) छनोट समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि सो छनोट समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।
७. **छनोट समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार:** छनोट समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:
- (क) कार्यक्रम सञ्चालन हुने विद्यालय र स्थान छनोट गर्न मन्त्रालयलाई सिफारिस गर्ने,
- (ख) सूचना प्रकाशन गर्ने,
- (ग) आवेदन सङ्कलन गर्ने,
- (घ) अन्तर्वार्ता समिति गठन गर्ने,
- (ङ) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी छनोट गर्ने,
- (च) छनोट भएका विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई करारका लागि कार्यालयमा सिफारिस गर्ने।
८. **विद्यालय छनोटका आधार:** (१) कर्णाली प्रदेश भित्रका प्रत्येक स्थानीय तहबाट कम्तीमा एक विद्यालय पर्ने गरी छनोट गरिनेछ।
- (२) विद्यालय छनोटका आधार देहाय बमोजिम हुनेछ:-

- (क) विद्यार्थी सङ्ख्या धेरै भएका,
- (ख) स्वास्थ्य संस्थाको पहुँचबाट टाढा रहेका,
- (ग) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक भएका।

(३) उपदफा (१) र (२) बमोजिम विद्यालय छनोट गर्दा समान प्रकृतिका कार्यक्रम सञ्चालन भैरहेका विद्यालयमा दोहोरो पर्ने गरी विद्यालय छनोट गरिने छैन।

९. योग्यता: विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको योग्यता देहाय बमोजिम हुनेछ:-

- (क) मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ्ग विषयमा प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण भएको वा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सामान्य चिकित्सामा प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण भएको,
- (ख) नेपाल नर्सिङ्ग काउन्सिलमा नाम दर्ता वा नेपाल स्वास्थ्य व्यवसाय परिषद्मा नाम दर्ता र नवीकरण भएको,
- (ग) नेपाली नागरिक,
- (घ) अठार वर्ष पूरा भई पचास वर्ष ननाघेको र
- (ङ) नैतिक पतन देखिने फौजदारी अभियोगमा अदालतबाट कसुरदार नठहरिएको।

१०. सूचना प्रकाशन: विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको पदपूर्तिको लागि कम्तिमा पन्ध्र दिनको म्याद दिई मन्त्रालय र कार्यालयको सूचनापाटी, वेबसाईट तथा कुनै एक पत्रिकामा सूचना प्रकाशन गर्नुपर्नेछ।

११. आवेदन दिनु पर्ने: सूचनामा तोकिएको स्थान र समयमा अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन दिनु पर्नेछ। आवेदन दिँदा कुनै दस्तुर लाग्ने छैन।

१२. संलग्न कागजात: दरखास्त साथ देहाय बमोजिमको कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ:-

- (क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (ख) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (ग) अनुभव वा तालिम भए सो प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (घ) सम्बन्धित संस्थामा दर्ता हुनुपर्नेको हकमा उक्त संस्थामा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (ङ) विदेशी शैक्षिक संस्थाबाट प्राप्त शैक्षिक उपाधिको हकमा समकक्षता निर्धारणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

१३. संक्षिप्त सूची प्रकाशन: (१) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीका लागि प्राप्त दरखास्त मध्येबाट छनोट समितिले देहायका आधारमा संक्षिप्त सूची तयार तयार गरी प्रकाशन गर्नुपर्नेछ:-

- (क) शैक्षिक योग्यता बापत पैतिस अङ्क: प्रथम श्रेणी वा सो भन्दा माथि बापत पैतिस अङ्क, द्वितीय श्रेणी बापत तेत्तीस, तृतीय श्रेणी बापत एकतिस,
- (ख) अनुभव बापत प्रति वर्ष एक अङ्कका दरले बढीमा पाँच अङ्क,
- (ग) समावेशिता बापत पाँच अङ्क,  
स्पष्टिकरण: "समावेशीता" भन्नाले महिला, आदिवासी/जनजाती, मधेशी, दलित र पिछडिएको क्षेत्र सम्झनु पर्छ।
- (घ) अपाङ्गता बापत पाँच अङ्क।

(२) उपदफा (१) बमोजिम संक्षिप्त सूची प्रकाशन गर्दा माग गरीएको सङ्ख्याको दोब्बर सङ्ख्या प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

(३) संक्षिप्त सूचीमा परेका उम्मेद्वारलाई अन्तर्वार्ताको लागि सात दिनको समय दिई सूचना प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

(४) संक्षिप्त सूचीमा परेका उमेद्वारले आवेदनमा छनोट गरेको स्थानीय तहको आधारमा कर्णाली प्रदेशको स्थायी बासिन्दा भएमा पाँच अङ्क, सम्बन्धित जिल्लाको स्थायी बासिन्दा भए थप पाँच अङ्क र सम्बन्धित स्थानीय तहको स्थायी बासिन्दा भएमा थप दश अङ्क प्रदान गरिनेछ।

**१४. अन्तर्वार्ता:** (१) दफा १३ बमोजिम संक्षिप्त सूचीमा परेका उम्मेद्वारलाई मात्र अन्तर्वार्तामा समावेश गरिनेछ।

(२) अन्तर्वार्ताको अधिकतम अङ्क तीस हुनेछ। अन्तर्वार्ताको अङ्क प्रदान गर्दा सत्तरी प्रतिशत भन्दा बढी र चालिस प्रतिशत भन्दा घटी अङ्क प्रदान गर्नु परेमा स्पष्ट आधार र कारण उल्लेख गर्नुपर्नेछ।

(३) अन्तर्वार्ताको मूल्याङ्कन गर्ने प्रत्येक सदस्यले प्रत्येक उम्मेद्वारको अलग अलग फाराममा मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ। अन्तर्वार्ता समाप्त हुनासाथ मूल्याङ्कनकर्ताको रोहवरमा सिलबन्दी गरी सो खामको बाहिर विज्ञ लगायत अन्तर्वार्तामा सामेल सबै सदस्यले सहीछाप गर्नु पर्नेछ।

(४) छनोट समितिले अन्तर्वार्ताकारले प्रदान गरेको अङ्कको औषत निकाली अन्तर्वार्ताको प्राप्ताङ्क कायम गर्नेछ।

(५) अन्तर्वार्ताको लागि तोकेको मितिमा अन्तर्वार्तामा उम्मेद्वार सहभागी नभएमा पुनः अन्तर्वार्तामा समावेश गरिने छैन।

**१५. अन्तिम नामावली प्रकाशन:** (१) छनोट समितिले दफा १३ को उपदफा (१) र उपदफा (४) बमोजिम उम्मेद्वारले प्राप्त गरेको अङ्क र दफा १४ बमोजिम अन्तर्वार्ताबाट प्राप्त गरेको अङ्क समेत जोडी कुल प्राप्ताङ्कको आधारमा सफल उम्मेद्वारको योग्यताक्रम अनुसार अन्तिम नामावली प्रकाशन गर्नेछ।

(२) अन्तिम नामावली प्रकाशन गर्दा शत प्रतिशत बैकल्पिक उम्मेद्वारको नामावली समेत समावेश गर्नु पर्नेछ।

(३) सफल उमेद्वारलाई करार सम्झौता गर्न आउन सात दिनको समय दिई सूचना प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

**१६. सिफारिस र नियुक्ति:** (१) छनोट समितिले सफल उम्मेद्वारलाई करार सेवामा लिनका लागि कार्यालयमा सिफारिस गर्नु पर्नेछ।

(२) कार्यालयले अनुसूची-३ बमोजिम करार सम्झौता गर्नुपर्नेछ।

(३) करार सम्झौता गरेका सफल उम्मेद्वारलाई अनुसूची-४ बमोजिम करार नियुक्ति दिनुपर्नेछ।

(४) करार सेवाका कर्मचारीको पदावधि एक पटकमा छ महिना नबढ्ने गरी करार सम्झौतामा तोकिए बमोजिम हुनेछ। करार सेवामा रहेका विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीद्वारा सम्पादित कार्य सन्तोषजनक रहेमा करारको अवधि आवश्यकता अनुसार थप गर्न सकिनेछ।

(५) करारमा लिइएका विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको पद छ महिना भित्र रिक्त भएमा बैकल्पिक सूचीमा रहेका उम्मेद्वार मध्येबाट योग्यताक्रमको आधारमा करारमा लिइनेछ।

१७. **पारिश्रमिक:** (१) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको पारिश्रमिक स्वास्थ्य सेवाको पाँचौ तहको शुरु तलब स्केल बराबर हुनेछ।

(२) कम्तिमा छ महिनासम्म निरन्तर करार सेवामा कार्यरत विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई नियमानुसार वार्षिक एक महिना शुरु तलब स्केल बराबरको चाडपर्व खर्च उपलब्ध गराइनेछ। यसका अतिरिक्त स्थानीय तह तथा विद्यालयले नियमानुसार थप सुविधा दिन बाधा पर्ने छैन।

१८. **पारिश्रमिक भुक्तानी:** कार्यालयले विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको पारिश्रमिक सम्बन्धित विद्यालय मार्फत भुक्तानी गर्नु पर्नेछ। विद्यालयले पारिश्रमिक भुक्तानी माग गर्दा निजको हाजिर प्रमाणित गरी विद्यालयको सिफारिस सहित पेश गर्नु पर्नेछ।

१९. **विदा:** (१) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीले मासिक एक दिनका दरले घर बिदा र भैपरी आउने बिदा पाउनेछ। यो बिदा प्रत्येक वर्षको चैत्र मसान्तभित्र खर्च नभएमा सञ्चित हुने छैन।

(२) किरिया वस्नु पर्ने भएमा एक पटकमा बढीमा पन्ध्र दिन किरिया बिदा पाउनेछ।

(३) महिला कर्मचारीको हकमा निज प्रसूति हुने अवस्था भएमा प्रसूति हुनु अघि र पछि गरी बढीमा अन्ठानबन्ने दिनसम्म प्रसूति बिदा पाउनेछ।

(४) करार सेवाका कर्मचारी बिदा बसेकै अवस्थामा करारको म्याद समाप्त भएमा म्याद समाप्त भए पछिको कुनै सेवा सुविधा उपलब्ध हुने छैन।

२०. **क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम:** (१) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको क्षमता अभिवृद्धि तालिमको व्यवस्था आवश्यकता अनुसार मन्त्रालय र कार्यालयले गर्न सक्नेछ।

(२) स्थानीय तह तथा विद्यालयले विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई आवश्यकता अनुसार क्षमता विकासका लागि सम्बन्धित तालिममा पठाउनु पर्नेछ।

२१. **विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको काम, कर्तव्य र अधिकार:** विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ: -

(क) कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा सञ्चालनका लागि व्यवस्थापकीय भूमिका निर्वाह गर्ने,

(ख) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीले स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारात्मक, प्राथमिक उपचारात्मक र प्रेषण सेवा उपलब्ध गराउनु पर्ने,

(ग) छनोट भएको विद्यालयको अतिरिक्त आवश्यकता अनुसार स्थानीय तहले खटाएको अन्य विद्यालयमा समेत विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको रूपमा कामकाज गर्नु पर्ने,

(घ) विद्यालयमा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नका लागि विद्यार्थीको अभिभावकसँग अनुसूची-५ बमोजिम पूर्व सुसूचित मञ्जुरीनामा लिनु पर्ने,

(ङ) विद्यार्थी/शिक्षक/कर्मचारीलाई थप उपचार आवश्यक भएमा अनिवार्य रूपमा अनुसूची-६ बमोजिमको प्रेषण पुर्जा भरेर सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा पठाउनु पर्ने।

२२. **कार्यालयको भूमिका:-** कार्यालयको भूमिका देहाय बमोजिम हुनेछ:-

(क) छनोट भई आएका विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई करार सम्झौता गरी तोकिएको विद्यालयमा कामकाज गर्न खटाउने,

- (ख) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालनको लागि सरोकारवाला निकायहसँग सहजीकरण र समन्वय गर्ने,
- (ग) विद्यालयमा नियमित रूपमा प्रभावकारी ढङ्गले कार्यक्रम सञ्चालन भए नभएको अनुगमन गर्ने,
- (घ) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी सम्बन्धी काम गर्नका लागि कार्यालयले एक जना कर्मचारीलाई सम्पर्क ब्यक्ति तोक्ने।

२३. स्थानीय तहको भूमिका: स्थानीय तहको भूमिका देहाय बमोजिम हुनेछ:-

- (क) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि सहजिकरण र समन्वय गर्ने,
- (ख) आवश्यक औषधि, उपकरण उपलब्ध गराउन सहयोग गर्ने,
- (ग) विद्यालयमा सुर्तिजन्य पदार्थ, मदिराजन्य पदार्थ, पत्रु खाना लगायतका अखाद्य पदार्थ नियन्त्रण गर्ने,
- (घ) कार्यक्रम नियमित रूपमा प्रभावकारी ढङ्गले सञ्चालन भए नभएको हेर्ने र प्रभावकारी बनाउन आवश्यक कार्य गर्ने,
- (ङ) विद्यालय र स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा बिच समन्वय गर्ने,
- (च) कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न आवश्यकता अनुसार आर्थिक सहयोग गर्ने,
- (छ) विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई आवश्यकता अनुसार स्थानीय तहभित्रका अन्य विद्यालयमा कामकाजमा खटाउने।

२४. विद्यालयको भूमिका: विद्यालयको भूमिका देहाय बमोजिम हुनेछ:-

- (क) कार्यालयबाट सिफारिस भई आएका विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीलाई विद्यालयमा हाजिर गराई कामकाजमा लगाउने,
- (ख) त्रैमासिक रूपमा कार्यक्रमको प्रगति विवरण निर्देशनालय, स्थानीय तह र कार्यालयमा पठाउने।

२५. करार अन्त्य: विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीको कार्यसम्पादन सन्तोषजनक नभएको भनी सम्बन्धित विद्यालय वा कार्यालयले सिफारिस गरेमा शिक्षा विकास निर्देशनालयले आवश्यक छानविन गर्दा कार्यसम्पादन सन्तोषजनक भएको नपाएमा त्यस्तो करार सम्झौता जुनसुकै समयमा भङ्ग गरी निजलाई करार सेवाबाट हटाउन सक्नेछ। त्यसरी करार सम्झौता भङ्ग गर्न अघि निजलाई आफ्नो सफाइ पेश गर्ने मौकाबाट बञ्चित गरिने छैन।

२६. दाबी गर्न नपाउने: यस कार्यविधि बमोजिम विद्यालय स्वास्थ्यकर्मीले करार सेवामा काम गरेकै आधारमा पछि कुनै पनि पदमा अस्थायी वा स्थायी नियुक्ति हुनका लागि दाबी गर्न पाउने छैन।

२७. अनुगमन र मूल्याङ्कन: कार्यक्रमको प्रभावकारिताको लागि मन्त्रालय, निर्देशनालय र कार्यालयले अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्न सक्नेछ।

२८. बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार: यस कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा कुनै बाधा अड्काउ उत्पन्न भएमा मन्त्रालयले त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ।

२९. अनुसूचीमा हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्ने: मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अनुसूचीमा हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्नेछ।



## अनुसूची -१

(दफा ३ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

### समझदारी पत्रको ढाँचा

एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्यालय (प्रथम पक्ष), सम्बन्धित विद्यालय (दोश्रो पक्ष) तथा सम्बन्धित विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी (तृतीय पक्ष) बीच भएको आज मिति ..... का दिन ..... नगरपालिका/गाँउपालिका (सम्झौता भएको स्थान) मा निम्न साक्षीहरुको रोहवरमा "एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम" सञ्चालन गर्नका लागि प्रथम पक्ष....., दोश्रो पक्ष..... तथा तेस्रो पक्ष ..... बीच देहायमा उल्लेखित शर्तहरुको अधीनमा रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सहकार्य गर्न सहमति भई यो त्रिपक्षीय समझदारी गरीएको छ।

### समझदारीको शर्तहरु

१. कार्यक्रम सञ्चालनको क्रममा तीनै पक्षले एक विद्यालय एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८ मा भएका व्यवस्थाहरुको पूर्ण पालना गर्नु गराउनु पर्नेछ।
२. प्रथम पक्षद्वारा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रस्तावित एवं स्वीकृत गरीएको योजना तथा क्रियाकलाप कार्यान्वयनमा आवश्यक सहयोग गर्ने दोश्रो तथा तेस्रो पक्षको कर्तव्य हुनेछ।
३. कार्यविधि स्वीकृत भएको पहिलो वर्ष कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन पहिलो पक्षले गर्नु पर्नेछ साथै दोश्रो पक्षले कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि आवश्यक कोठाहरुको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ र तेस्रो पक्षले आफ्नो काम, कर्तव्य र अधिकार बमोजिम कार्य सम्पादन गर्नुपर्नेछ।
४. कार्यक्रम विस्तार एवं विकासका लागि दोश्रो तथा तेस्रो पक्षले आवश्यक श्रोतको व्यवस्था गरी आंशिक वा पूर्णरूपमा योगदान गर्न सक्नेछ।
५. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सन्दर्भमा प्रथम तथा दोश्रो पक्षले तेस्रो पक्षलाई आफ्नो विषयगत विज्ञताका क्षेत्रमा राष्ट्रिय/प्रादेशिक नीति, नियम, कार्यक्रम निर्देशिका पालना गर्न गराउनका लागि समय समयमा निरीक्षण, अवलोकन, सरसल्लाह, सुझाव तथा निर्देशन दिन सक्नेछ। प्रथम तथा दोश्रो पक्षले दिएको निर्देशनको पालना गर्नु गराउनु तेस्रो पक्षको कर्तव्य हुनेछ।
६. पहिलो पक्षले आवश्यकतानुसार कार्यक्रम सञ्चालनको जिम्मेवारी दोश्रो पक्षलाई दिनसक्नेछ। यसका लागि प्रथम पक्षले जनशक्ति व्यवस्थापन लगायतका क्षेत्रका लागि आवश्यक बजेट दोश्रो पक्षलाई विनियोजन गर्नुपर्नेछ।
७. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सन्दर्भमा प्रथम पक्षले दोश्रो तथा तेस्रो पक्षसँग अनुगमन, मूल्याङ्कन गरी राय तथा सुझाव माग गर्न सक्नेछ। यसरी माग भएको सुझाव उपयुक्त समयभित्र दुवै पक्षले पहिलो पक्षलाई उपलब्ध गराउनुपर्नेछ। प्राप्त सुझावको आधारमा प्रथम पक्षले कार्यक्रमको मोडालिटीमा समायोजन गर्न सक्नेछ।
८. कार्यक्रमका लागि प्राप्त हुने सहयोग रकम तथा जिन्सी सरसमानको दुरुपयोग हुन नदिनको लागि तेस्रो पक्षले आवश्यक व्यवस्था मिलाउनेछ। त्यस कार्यमा प्रथम र दोश्रो पक्षले आवश्यक सहयोग गर्नेछ।



९. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सन्दर्भमा कुनै विषयमा समस्या देखा परेमा तीनै पक्ष बिच सहमति कायम गरी यस त्रिपक्षीय समझदारीपत्रमा संशोधन तथा परिमार्जन गर्न सकिनेछ।
१०. यस समझदारीपत्र बमोजिम कार्यान्वयनको क्रममा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा तीनै पक्षबीच आपसी समझदारीबाट विवादको समाधान गरिनेछ। तर यसरी आपसी समझदारी कायम हुन नसकेमा कार्यक्रम निर्देशक समितिबाट गरीने निर्णय अन्तिम हुनेछ।
११. यस समझदारीपत्रमा उल्लेख नभएका विषयमा "एक विद्यालय एकस्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८" बमोजिम हुनेछ।

(तृतीय पक्ष)को तर्फबाट

(द्वितीय पक्ष)को तर्फबाट

(प्रथम पक्ष) को तर्फबाट

पद:

पद:

पद:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

कार्यालयको छाप:

कार्यालयको छाप:

साक्षी

साक्षी

साक्षी

पूरा नाम, थर:

पूरा नाम, थर:

पूरा नाम, थर:

पद:

पद:

पद:

ईति सम्बत् ..... साल ..... महिना..... गते ..... रोज शुभम् ।

अनुसूची -२

(दफा ११ सँग सम्बन्धित)

**दरखास्त फारामको ढाँचा**

कार्यालय प्रयोजनको लागि:  
परीक्षार्थीको संकेत नम्बर:  
रोल नं./विज्ञापन नं./सूचना नं.  
...../...../.....

कर्णाली प्रदेश सरकार

९

हालसालै खिचेको  
पासपोर्ट साईजको  
पुरै मुखाकृति देखिने  
फोटो यहाँ टास्ने

सामाजिक विकास मन्त्रालय  
सुर्खेत, नेपाल

(क) उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेका पद सम्बन्धी विवरण:

१. विज्ञापन नं. :	२. पद:
३. आवेदन दिन चाहेको स्थानीय तह:	

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

उम्मेदवारको	नाम थर	(देवनागरीमा) (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)		लिङ्गः
	जन्म मिति : (वि.सं.मा)	(ईस्वि संवत्मा)	हालको उमेरः .....वर्ष .....महिना	
	नागरीकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला :	मिति :	
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला	ख) न.पा./गा.वि.स.	ग) वडा नं	
	घ) टोल :	ङ) मार्ग/घर नं. :	च) फो नं.	
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			ईमेल:	
बाबुको नाम, थर :		आमाको नाम, थर:		
बाजेको नाम, थर :				

(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म


मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन्। दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु। उम्मेद्वारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु। साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई आफू कार्यरत विद्यालयमा निवेदन दिनेछु।

उम्मेद्वारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेद्वारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचर नं. :		रोल नं. :
दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण :		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत: मिति :	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत मिति :	

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेद्वार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

- (१) नेपाली नागरीकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (समकक्षता र सम्बद्धता आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि), (३) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाईसेन्स) को प्रतिलिपि, (४) अनुभवको प्रमाणपत्र, (५) सम्बन्धित स्थानीय तहमा बसोबास गरेको प्रमाण देखिने कागजातहरू (जस्तै विवाह दर्ता आदी), (६) लोपोन्मुख, अतिसीमान्तकृत, सीमान्तकृत, दलित समूहमा पर्ने जाती/समूह भए सो खुलाउने प्रमाणित कागजात तथा अन्य आवश्यक कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ।

## अनुसूची-३

(दफा १६ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

### करार सम्झौतापत्रको ढाँचा

सामाजिक विकास मन्त्रालय (यसपछि पहिलो पक्ष भनिएको) र .....जिल्ला, .....  
महा/उप/नगरपालिका/गाउँपालिका, वडा नं. .... बस्ने श्री  
..... (यसपछि दोश्रो पक्ष भनिएको) का बीच एक विद्यालय  
एक स्वास्थ्यकर्मी कार्यक्रम अन्तर्गत विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी पदमा कामकाज गर्न गराउन मिति  
..../..../... को निर्णय अनुसार देहायका कार्य/शर्तको अधिनमा रहि दोश्रो पक्षले पहिलो पक्षलाई सेवा  
उपलब्ध गराउन मन्जुर भएकाले यो करारको सम्झौता गरी एक/एक प्रति आपसमा बुझि लियोँ दियोँ ।

१. **कामकाज सम्बन्धमा :** दोस्रो पक्षले आफुलाई तोकिएको संलग्न कार्य विवरण अनुसारको कार्य पहिलो पक्षले तोकेको समय र स्थानमा उपस्थित भई गर्नु पर्नेछ र आवश्यकतानुसार थप काम गर्नु पर्नेछ ।
२. **काम गर्नु पर्ने स्थान:** ..... ।
३. **पारिश्रमिक :** प्रत्येक महिना व्यतित भएपछि, सम्बन्धित स्थानीय तहले दोश्रो पक्षलाई मासिक रूपमा स्वास्थ्य सेवाको पाचौँ तहले पाउने शुरु तलब स्केल बराबरको पारिश्रमिक उपलब्ध गराउनेछ । साथै न्यूनतम ६ महिना सेवा प्रदान गरेको अवस्थामा चाडबाड खर्च समेत उपलब्ध गराउनेछ ।
४. **आचरणको पालना:** दोस्रो पक्षले स्वास्थ्य सेवा ऐन, नियमको पूर्ण पालना गर्नुपर्नेछ । पूर्ण पालना नगरेको पाइएमा सफाईको मौका दिई पहिलो पक्षले जुनसुकै बेला करार भङ्ग गर्न सक्नेछ ।
५. **विदा:** दोस्रो पक्षलाई सार्वजनिक विदा बाहेक अन्य कुनै पनि किसिमको विदा उपलब्ध हुने छैन । तर विद्यालयको वार्षिक क्यालेन्डर अनुसार हुने विदा दोस्रो पक्षले पाउनेछ ।
६. **मन्त्रालय सम्पत्तिको सुरक्षा:** दोस्रो पक्षले कार्यालयको चल अचल सम्पत्तिको नोक्सानी वा हिनामिना गरेमा सो को क्षतिपूर्ति वा हानी नोक्सानीको बिगो दोश्रो पक्षले पहिलो पक्षलाई दिनु पर्नेछ ।
७. **गोप्यता:** दोस्रो पक्षले कार्यालयको कागजपत्र, जिन्सी सामान एवं गोप्य कुरा वा कागजात कुनै अनधिकृत व्यक्ति वा देशलाई उपलब्ध गराएको प्रमाणित भएमा दोस्रो पक्षलाई करारबाट हटाई सोबाट भएको हानी नोक्सानीको क्षतिपूर्ति दोश्रो पक्षबाट भराईनेछ र कालो सूचीमा समेत राखिनेछ ।
८. **करार अवधि:** यो करार ..... । ..... । ..... देखि लागु भई ...../...../..... सम्मको लागि हुनेछ ।
९. **कार्यसम्पादन मूल्यांकन:** पहिलो पक्षले दोस्रो पक्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन गर्ने र सो मूल्याङ्कन गर्दा सालवसाली निरन्तरता दिन उपयुक्त देखिएमा करार निश्चित अवधिको लागि थप हुन सक्नेछ ।
१०. **पारिश्रमिक कट्टी र करार सेवाको शर्त:** यस कार्यविधि बमोजिम पाउने विदा बाहेक दोश्रो पक्षले सम्बन्धित विद्यालयलाई ७ (सात) दिनसम्म तोकिएको सेवा उपलब्ध नगराएमा, अनुपस्थित रहेको अवधिको पारिश्रमिक दामासाहिले कट्टा गरिनेछ र सो भन्दा बढी सेवा नगरेमा स्वतः यो सम्झौता

पहिलो पक्षले रद्द गरी अर्को व्यवस्था गर्न बाधा पर्ने छैन। दोश्रो पक्षले शारिरीक रूपमा अस्वस्थ्य भई वा अन्य कुनै कारणले सेवा दिन असमर्थ भएमा वा काम सन्तोषजनक नभएमा वा आचरण सम्बन्धी कुराहरु बराबर उल्लंघन गरेमा दोश्रो पक्षसँगको सम्झौता रद्द गर्न सकिनेछ र निजको सट्टा अर्को व्यक्ति करारमा राखि काम लगाउन बाधा पर्ने छैन।

११. दावी नपुग्ने: दोश्रो पक्षले यस करार बमोजिम काम गरेकै आधारमा पछि कुनै पनि पदमा अस्थायी वा स्थायी नियुक्ति हुनाका लागि दावी गर्न पाउने छैन/गर्ने छैन।

१२. प्रचलित कानून लागू हुने: यस सम्झौतामा उल्लेख नभएको कुरा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

निर्देशनालय/कार्यालयको तर्फबाट : दोस्रो पक्ष (करार गर्ने व्यक्ति):

हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर :

नाम,थर :

नाम,थर :

पद :

मिति:

मिति:

ठेगाना :

कार्यालय:

सम्पर्क नं.

कार्यालयको छाप:

रोहवर

**अनुसूची -४**  
(दफा १६ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)  
**करार नियुक्ति पत्रको ढाँचा**

कर्णाली प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
शिक्षा विकास निर्देशनालय/सामाजिक विकास कार्यालय  
सुर्खेत, नेपाल

च.नं.  
प.सं.

मिति:

श्री .....,  
ठेगाना .....

**विषय: करार नियुक्ति सम्बन्धमा।**

तपाईंलाई मिति ...../...../... को छनोट समितिको निर्णयानुसार सिफारिश गरीए बमोजिम विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी पदमा यसैसाथ संलग्न करार (सम्झौता) बमोजिम कामकाज गर्ने गरी मिति ...../...../... देखि ...../...../... सम्म करारमा नियुक्ति गरीएको छ। उक्त पदमा संलग्न कार्य शर्त अनुरूप आफ्नो काम इमान्दारीपूर्वक र व्यवसायिक मूल्य मान्यता अनुरूप गर्नु हुन जानकारी गराइन्छ।

साथै आफ्नो काम कर्तव्य पालना गर्दा यस मन्त्रालय र विद्यालयमा कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता र आचरणको समेत परिपालना हुन जानकारी गराइन्छ।

.....  
निर्देशक/कार्यालय प्रमुख

**बोधार्थ:**

श्री ..... महा/उपमहा/नगरपालिका/गाँउपालिका, ..... आवश्यक अनुगमन तथा सहयोगका लागि।

श्री ..... विद्यालय, ..... सम्झौता अनुसारको कामकाज गराउनु हुन ।

श्री आर्थिक प्रशासन शाखा: प्रमाणित हाजिर सहितको प्रतिवेदनका आधारमा सम्झौता बमोजिमको रकम मासिक रूपमा उपलब्ध गराउनु हुन।

श्री प्रशासन शाखा: हाजिरीको व्यवस्था हुन।

**अनुसूची-५**  
(दफा २१ को खण्ड (ग) सँग सम्बन्धित)  
**सुसूचित मन्जुरीनामा**

श्री .....विद्यालय

.....

यस विद्यालयको कक्षा .....मा अध्ययनरत मेरो छोरा/छोरी/.....लाई विद्यालयमा रहदा/बस्दा वा पठनपाठनको क्रममा घाउ, चोटपटक वा अन्य भवितव्य दुर्घटना भएमा आवश्यक प्राथमिक उपचार र प्रेषण गर्न अनुमति दिएको छु। सो क्रममा कुनै किसिमको भवितव्य परेमा विद्यालय स्वास्थ्यकर्मी /विद्यालय परिवार उपर कुनै उजुर वाजुर गर्ने छैन भनि मेरो यो मन्जुरीनामा लेखि सहिछाप गरीदिएको छु ।

**अभिभावकको सहि:**

नाम,थर:

ठेगाना:

मिति :

सम्पर्क नं.:

औठाको छाप

दायाँ	बायाँ

**मन्जुरीनामा गराउने कर्मचारीको**

सहि:

नाम,थर:

पद:

मिति :

**अनुसूची-६**  
(दफा २१ को खण्ड (घ) सँग सम्बन्धित)  
**प्रेषण पुर्जा**

१. मिति:..... समय:.....  
विद्यालयको नाम:.....  
विरामी विद्यार्थी /शिक्षक /शिक्षिका /कर्मचारीको नाम: .....  
उमेर .....वर्ष लिङ्ग: म/पु/अ कक्षा .....सेक्सन:.....सम्पर्क नं.:  
.....

२. विरामीको स्वास्थ्य अवस्था:

तापक्रम (Temperature)	नाडीको गति (Pulse rate)	श्वासदर (Respiratory rate)	रक्तचाप (Blood pressure)	वजन (Weight)	उचाई (Height)

३. स्वास्थ्य समस्या/लक्षणहरु:

४. प्रेषण पूर्व प्राप्त गरेको उपचार/सेवाहरु(औषधि सहित):

५. प्रेषण गरीनुका कारणहरु:

६. अन्य केहि जानकारी भए:

श्री .....

.....

उपरोक्त विवरण भएको विद्यार्थीलाई आवश्यक स्वास्थ्य सेवाका लागि तहाँ पठाईएको छ । आवश्यक उपचार पश्चात फिर्ती जानकारी पठाईदिनु हुन अनुरोध छ ।

प्रेषणकर्ता

सहि.....नाम,थर:.....पद:.....सम्पर्क नं.:.....

सेवा दिएको विवरण तथा फिर्ती जानकारी

१. मिति र समय :.....फिर्ती जानकारी पठाईएको विद्यालय: .....

२. सेवाग्राही विद्यार्थी/शिक्षक/शिक्षिका/कर्मचारीको नाम:

३. ठेगाना : .....उमेर ....वर्ष लिङ्ग: म/पु/अ सम्पर्क नं.:

४. स्वास्थ्य सेवा लिन आएको मिति:

५. प्रदान गरीएको उपचार/सेवा/औषधि:

६. फल्लोअप गर्नुपर्ने भए (मिति तथा समय उल्लेख गर्ने):

७. फिर्ती जानकारी दिनेको नाम,  
थर:.....पद:.....सहि:.....

८. फिर्ती जानकारी दिने स्वास्थ्य संस्था/अस्पतालको नाम :.....



---

९. ठेगाना :