



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय

# भरतपुर अस्पताल

भरतपुर, चितवन

## प्रकाशकीय

उदाउँद्दो मैडिकल स्किटी भरतपुरमा बढ्दो प्रतिस्पर्धाको बिचमा भरतपुर अस्पतालले आफूलाई अब्बल स्वाचित गर्नका लागि दैनिक लागिपरेको छ। गरिब, असहाय, सीमान्तकृत र निमुखा जनतालाई न्यून शुल्कमा वानिःशुल्करूपमा विशिष्ट सेवा दिने आशाको केन्द्र नै भरतपुर अस्पताल हो। यस्तै क्रममा यस्त अस्पतालले हालसालै विशिष्टीकृत औपिडी सुरु गरेको छ। पुरानो र जीर्ण आकस्मिक भवनबाट नयाँ आधुनिक ५० बेडको भवनमा हाल सेवा स्थानान्तरण गरिएको छ। सामाजिक सेवा स्काइ, लैंडिंग हिंसा पीडित महिलाको पुनर्स्थापना, नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम तथा वर्षीनी नयाँ नयाँ रोगको पहिचान र उपचारका क्रममा भरतपुर अस्पतालले कुनै कस्तर बाँकी राखेको छैन। अस्पतालको त्रैमासिक क्रियाकलापका साथै स्वास्थ्यसम्बन्धी केही लेखहरू समावेश गरी यो सामग्री पाठकमाझ पस्केका छैन। यस ब्लूलिटिनलाई प्रकाशन गर्न सम्पूर्ण स्वच्छीयी मनहरूलाई हार्दिक धन्यवाद दिन चाहन्दैन्।

## ultljlwx ;

- क) अस्पतालमा सेवाग्राहीहरूको भिड व्यवस्थापनको लागि एक नयाँ बिलिङ काउन्टर थपिएको छ।
- ख) डिस्चार्ज काउन्टर छुटै बनाइएको छ।
- ग) बिमा काउन्टर दिउँसो मात्र सञ्चालन हुने गरेकोमा हाल चौकिस्तै घटा सञ्चालनमा ल्याइएको छ।

# बुलेटिन

वर्ष : ५

अंक : २

कार्तिक २०७९

## शुभागमना

सम्पूर्ण दाजुभाइ दिदीबहिनीहरूमा २०७९ सालका चाडहरू दीपावली, छठ तथा नेपाल संवत्सरो उपलक्ष्यमा सु-स्वास्थ्य, शान्ति र दीर्घायुको हार्दिक मङ्गलमय शुभकामना छ। स्वस्थ व्यक्ति र परिवारबाट नै स्वस्थ, समुन्नत र सिर्जनशील राष्ट्र बन्दछ। त्यसैले व्यक्तिगत र सामुदायिक स्वास्थ्य नै राज्यको सबैभन्दा ठूलो धन हो। व्यक्तिको स्वास्थ्यको जस आफू बस्ने समाज र समुदायमा रहेको हुन्छ। अस्पताल भनेको त बिसन्चो भएपछि आउने थलो हो। सकेसम्म अस्पताल आउन नपरोस् भनेर राज्यका स्वास्थ्य योजना र कार्यक्रमहरू समुदाय लक्षित हुनु पर्दछ। रोकथाम नै उपचारभन्दा महत्वपूर्ण कुरा हो। स्वच्छ खानेपानी, वातावरण र खाने कुरामा शुद्धता र सन्तुलित जीवनशैली एउटा स्वस्थ शरीर र जीवनको ढोतक हो। यी सबै कुराहरू समुदायमा नै सुनिश्चित गरिनुपर्दछ। समुदाय भन्नाले केवल टोल, छरछिमेक मात्र नभएर धर्म, विचार र विश्वासको आधारमा बन्ने समूह र सम्प्रदायलाई बुझिन्छ।

प्रा. डा. कृष्णप्रसाद पौडेल  
प्रमुख मैडिकल सुपरिनेन्टेन्ट

नियन्त्रण गर्दै बस्ती बसाले उद्देश्यअन्तर्गत यो भरतपुर अस्पताल २०१३ सालमा स्थापना भएको हो। त्यसपछिका

६६ वर्ष यता पनि लाम्खेट्रे सार्ने रोग डेङ्कुको प्रकोपबाट हामी अहिले पनि आकान्त छौं।

डेङ्कु र स्कब टाइफस जस्ता रोग नियन्त्रण गर्न गाउँ-घर, टोल छिमेक सबैतिरको वातावरण सफा-सुग्रार हुनुपन्यो। जबसम्म प्रत्येक मानिसको बानी व्यहोरा परिवर्तन हुन्न र

हामी सबै आफ्नो समुदायमा स्वास्थ्य प्रबल राख्न उद्धत हुँदैनौं तबसम्म अस्पतालमा जति बेड बढाए पनि पुग्दैन। भरतपुर अस्पताल अहिले अधिकांश वार्डमा बेड पुऱ्याउन नसक्ने अवस्थामा छ। ६०० बेड क्षमतामा चलाउँदा पनि यो अवस्थामा आएको छ। अब हामी बेड सङ्ख्या बढाउन सक्ने अवस्थामा पनि छैनौं। अहिले सरसरी हेर्दा "Prevention is better than cure" भन्ने अवधारणा पछि परेको हो कि जस्तो लाग्दछ। राज्यले जनस्वास्थ्य कार्यक्रमहरू बढी ल्याएर स्वास्थ्य प्रवर्द्धनात्मक (Promotive) र रोकथाम (Preventive) क्षेत्रमा बढी काम गर्नुपर्दछ जसले गर्दा समुदायबाट रोग उत्पादन हुन कम होस्।



माननीय स्वास्थ्यमन्त्री श्री भवानीप्रसाद खापुड्डारा अस्पताल निरीक्षण गर्दै

## स्क्रब टाइफस (Scrub-Typhus)

चितवन जिल्लाका विभिन्न अस्पतालहरूमा विगत चार हप्तामा एकासी स्क्रब टाइफसका विरामीहरूको सदृख्या बढेको छ । रोगको सुरुवाती अवस्थामै पत्ता लगाउन सकिएमा ठूलो खर्चविना नै निको हुने रोग भएको हुँदा स्वास्थ्यकर्मीहरू र आम जनतामा यसको बारेमा ज्ञान हुन जरुरी छ ।

- ◆ यो रोग रिकेट्सिया सुत्सुगामुसि भन्ने जिवाणु शरीरमा प्रवेश गर्नाले हुन्छ । खेतबारीमा पाइने मुसामा लाग्ने एक किसिमको किर्ना (Mites) को टोकाइबाट जीवाणु मानिसको शरीरमा प्रवेश गर्दछ ।
- ◆ सराइ अवधि : ९ दिन
- ◆ नेपाल, भारत, पाकिस्तान, बड्गालादेश, म्यानमार आदि देशमा यो रोग देखिएको छ ।
- ◆ खेतबारी, खरबारी, साना भाडी, बुट्यान भएको ठाउँमा काम गर्ने किसान, जड्गालमा गस्ती गर्ने वनपाले, सेना, प्रहरी, आदिमा यो रोग धेरै देखिन्छ ।

**लक्षणहरू:** अकस्मात ज्वरो आउने, टाउको दुखने, आँखाको गेडी दुखने, खोकी लाग्ने, लिम्फ ग्रन्थीहरू सुन्निने, छालामा किर्नाले टोकेको एक वा बढी दाग देखा पर्ने इत्यादि ।



डा. गोविन्द कंडेल  
प्रवक्ता

ठिला गरी अस्पताल आउने विरामीहरूमा रगतको प्रेसर घटेर बहुअङ्ग फेल हुने, फोक्सोमा पानी जम्मा हुने, शरीर सुन्निने, पित्त थैली सुन्निने, बान्ता हुने र विरामीलाई सघन उपचार कक्षमा राखेर उपचार गर्नुपर्ने अवस्था आउँछ ।

**बच्ने उपाय:** मुसालाई आकर्षण गर्ने, फोहर चिज र खानेकुरा घरवरपर नफाल्ने, खेतबारी जड्गालमा जाँदा सकेसम्म पूरा शरीर ढाक्ने लुगा, जुता, पञ्जा लगाएर जाने, खाली खुट्टा नहिँद्दने, खुला चौरमा गुन्दी या कार्पेट ओच्छ्याएर मात्र बस्ने, घरबाहिरबाट आउँदा राम्री हातगोडा धुने, वर्षायाममा सकेसम्म भाडी र बुट्यान भएको ठाउँमा नजाने ।

## नवनिर्मित आकस्मिक भवनबाट सेवा सुरु



भरतपुर अस्पतालले हाल सेवा दिइरहेको पुरानो र जीर्ण आकस्मिक भवनबाट आफ्नो सेवालाई मिति २०७९ असोज २४ गते नयाँ अत्याधुनिक भवनबाट दिन सुरु गरेको छ । उक्त कक्षको पूर्ण क्षमता ५० शैया रहे पनि हाल ३५ शैयाबाट सेवा सुचारू गरिएको छ । उक्त भवन नेपाल सरकारको ससर्त अनुदानबाट निर्माण भएको हो ।

## सेवाग्राहीको नजरमा भरतपुर अस्पताल

कपिलप्रसाद न्यौपाने

जैडाकोट-१

मैले यस भरतपुर अस्पतालको सर्जिकल वार्डको बेड नं. २५ मा उपचार गराइरहेको छु । मेरो मृगौलामा सिस्टको अप्रेसन गरिएको छ । महिना दिन आगाडि आउँदा अप्रेसन गर्ने पालो तुरन्तै पाइन । तसर्थ बाहिर प्राइभेटमा जाने विचार गरेँ तर मलाई डर लाग्यो र नियमित पालो कुरेर सरकारी अस्पतालमै अप्रेसन गराएँ । मेरो स्वास्थ्य बिमा गरेको हुनाले केही औषधीबाहेक सम्पूर्ण खर्च बिमामा कभर भयो । डाक्टर सम्पन्न चुडालको टिमले मेरो अप्रेसन गयो । हाल म निको हुने क्रममा छु र १-२ दिनमा डिस्चार्ज हुने कुरा थाहा पाएको छु । म यहाँको सेवा, सुविधा र स्वास्थ्यकर्मीको व्यवहारबाट खुसी छु ।

जयबहादुर घिसिड्ध

काप्ती-१२

म यस अस्पतालको मेल मेडिकल वार्डमा भर्ना भएको ६ दिन भयो । मलाई जन्डिस भएको हो । पहिलेभन्दा मेरो अवस्था राम्रो छ । स्वास्थ्यकर्मी र नर्सले रक्सी खानु हुँदैन भन्नुभएको छ । म अब केही दिनमा निको भएर जाँदै छु । स्वास्थ्य बिमा नगरेको हुँदा मेरो उपचारका लागि पैसा खर्च भयो । अब गाउँमा फर्केर स्वास्थ्य बिमा गर्नेछु र छरिष्यमेकलाई पनि रक्सी नखान र स्वास्थ्य बिमा गर्न आग्रह गर्नेछु । वरिपरिका बेडमा भएका विरामीलाई बिमा गरेको हुँदा उपचारमा खर्च भएन । तर मैले गाउँबाट पैसा खोजेर ल्याउनुपन्यो । मेरो उपचार गरिदिनुभएकोमा यस अस्पतालका नर्स दिदीहरूलाई धेरै धन्यवाद दिन्छु ।

## स्वास्थ्य संस्थामा सङ्क्रमणका कारणहरू

सङ्क्रमण रोकथाम तथा नियन्त्रण गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको एक अभिन्न अङ्ग हो । सङ्क्रमण रोकथामको मुख्य उद्देश्य स्वास्थ्य सेवा दिने क्रममा विरामी, कुरुवा वा आगान्तुक र स्वास्थ्य सेवा दिने स्वास्थ्यकर्मीहरू (चिकित्सक, नर्स, स्वास्थ्य सहायकहरू), स्वास्थ्य संस्थाका व्यवस्थापनमा काम गर्ने र सहयोगी कर्मचारीहरू, तथा स्वास्थ्य संस्थामा आउने अन्य व्यक्तिहरू र समुदायका व्यक्तिहरूलाई समेत सम्भावित सङ्क्रमणबाट बचाउनु हो ।

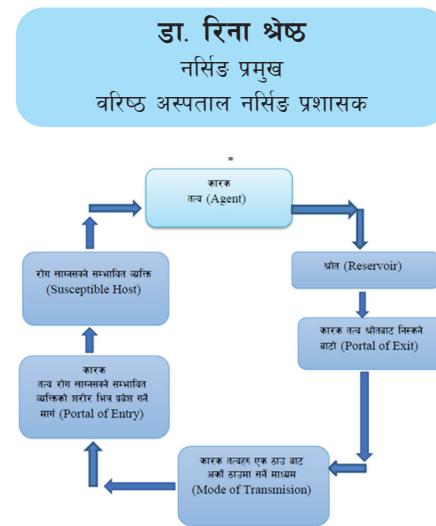
**सङ्क्रमण रोकथाम तथा नियन्त्रण उद्देश्य**

सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रण (IPC) को उद्देश्य स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने संस्था र समुदायमा सङ्क्रमण फैलिनबाट रोक्न वा नियन्त्रण गर्नु तथा विरामी, कुरुवा र स्वास्थ्यकर्मीहरू बिचको हुनसक्ने स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धित सङ्क्रमणको जोखिमलाई न्यूनीकरण गर्नु हो ।

### रोगको सङ्क्रमण चक्र (Disease Transmission Cycle)

रोगको सङ्क्रमण चक्र, सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रणका लागि आधारभूत हो । सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रणका लागि वलियो अवधारणाहरू विकास गर्नको लागि रोगको सङ्क्रमण चक्र बुझ्नु धेरै महत्त्वपूर्ण हुन्छ । सङ्क्रमणका कारक तत्व एक स्रोतबाट अर्कोमा सर्व विभिन्न Parameters हरू पूरा गर्नुपर्छ । सङ्क्रमणका लागि कारक तत्वहरू स्रोतबाट विभिन्न माध्यमबाट बाहिर निस्कनु (Portal of Exit) पर्दछ । जस्तै: दिसा, पिसाब, खोकी, हाच्छुडूँ गर्दा, रगत, शरीरको अन्य शावहरू रोग लाग्न सक्ने सम्भावित व्यक्तिको शरीर भित्र उपयुक्त मार्गमार्फत प्रवेश गर्दछ (Portal of Entry) यस क्रमलाई सङ्क्रमणको चक्रको रूपमा उल्लेख गरिएको छ । यो चक्र कुनै पनि विन्दुमा अवरुद्ध गराइयो भयो भने सङ्क्रमण फैलिन सक्दैन र नियन्त्रण हुन्छ ।

सङ्क्रमण चक्रको आवश्यक चरणहरू तल चित्रमा देखाइएको छ :



### सङ्क्रमण सर्वसक्ने मार्गहरू (Modes of Transmission)

कारक तत्वहरू, विभिन्न माध्यमबाट सर्व सकन्दून् र तिनीहरूमध्ये केहीमा एकभन्दा बढी मार्गहरू प्रयोग गरी सर्व क्षमता हुन्छ । यी सर्व माध्यमहरूलाई विभिन्न तरिकाले वर्गीकरण गर्न सकिन्छ Center for Disease Control and Prevention (CDC) का अनुसार सङ्क्रमण हुनसक्ने मार्गहरूलाई निम्नानुसार वर्गीकरण गरिएको छ ।

#### प्रत्यक्ष तरिका (Direct)

**प्रत्यक्ष सम्पर्कबाट (Direct Contact):** एकजना व्यक्तिको छाला अर्को व्यक्तिको छालासँग सम्पर्कमा आएमा, म्वाई खाएमा र यौन सम्पर्क गरेमा यो वर्गीकरणमा पर्दछ । जस्तै: Gonorrhea, Syphilis, Hookworm आदि ।

खोक्दा वा हाच्छुडूँ गर्दा र कहिलेकाहीं नजिकै बसेर कुरा गर्दा निस्केका च्याल, थुक्का कणहरू वा छिटाहरू (Droplet Spread) मुख र नाक वा आँखा माध्यमबाट एक व्यक्तिबाट अर्को व्यक्तिमा सर्व सङ्क्रमण यो वर्गीकरण भित्र पर्दछ । जस्तै: COVID-19, Mumps, Meningococcal infection, आदि ।

#### अप्रत्यक्ष तरिका (Indirect)

कारक तत्वहरू, स्रोतबाट रोग लाग्नसक्ने सम्भावित व्यक्तिमा हावाबाट, निर्जीव वस्तु वा जीवित प्राणी (जस्तै: कीटपतङ्ग) को माध्यमहरूबाट सर्व सङ्क्रमण

यो वर्गीकरणमा पर्दछ ।

#### हावाबाट (Airborne):

विरामी वा स्रोत, व्यक्तिले खोक्दा वा हाच्छुडूँ गर्दा र कहिलेकाहीं कुरा गर्दा निस्केका च्याल, थुक्का कण वा छिटाहरू, हावामा भएका धुलाका कणहरू (हावामा नै भुन्डिएर बसेका वा भुइँमा रहेका) र यी सबै कारक तत्व हावाको माध्यमबाट रोग लाग्न सक्ने सम्भावित व्यक्तिमा सरेर हुने सङ्क्रमण यस वर्गीकरणमा पर्दछ । जस्तै: Measles, TB, Chickenpox



#### सामान वा अन्य माध्यम (Vehicle Borne):

खाना, पानी, रगत, रुमाल, तन्ना, ब्लेड आदिका माध्यमबाट कारक तत्वहरू स्रोतबाट रोग लाग्नसक्ने सम्भावित व्यक्तिमा सर्व गर्दछन् । जस्तै : खाना, पानीबाट हैजा, Hepatitis A, रगतबाट Hepatitis B, C, HIV आदि ।

#### कीटपतङ्गहरू (Vector Borne) :

कीटपतङ्गहरू (mosquitoes, fleas, and ticks) ले कारक तत्वहरू बोकेर अर्को सम्भावित व्यक्तिलाई सङ्क्रमण सर्वन् जस्तै, लामखुटेको टोकाइबाट औलो, डेङ्गु, कालाजार, स्कव टाइफस, आदि ।

## वैज्ञानिक खोजका लागि प्रस्ताव आह्वान

भरतपुर अस्पतालको एकेडेमिक कमिटिको असोज २८ को बैठकले अस्पतालका स्वास्थ्यकर्मीहरूले सन् २०२३ का लागि वैज्ञानिक खोज-अनुसन्धानको प्रस्ताव अस्पतालको Institutional Review Committee (IRB) समक्ष कार्तिक २९ गतेभित्रमा पेस गर्नका लागि आह्वान गरेको छ । पेस भएका प्रस्तावहरूमध्ये सबैभन्दा उत्कृष्ट ५ शोधलाई रु. ५०,००० का दरले अनुदान उपलब्ध गराइनेछ ।

गत वर्ष यस्तै अनुदान १० उत्कृष्ट शोधकार्यलाई प्रदान गरिएको थियो ।

## डेड्गु

डेड्गु एक भाइरल सङ्क्रमण हो। यो रोग डेड्गु नामक आरएनए भाइरसको कारणले हुने गर्दछ। यसका डेन-१, डेन-२, डेन-३ र डेन-४ गरी चार सेरोटाइपहरू हुन्छन्। नेपालमा चारै सेरोटाइपहरू रहेको पुष्टि भैसकेको छ। एकपटक लागिसकेका विरामीलाई अर्को पटक फरक सेरोटाइपले पुनः सङ्क्रमण गरे विरामीमा लक्षण थप कडा हुन सक्छ। यो रोग मुख्यतया विहान / बेलुकीको समयमा टोक्ने एडिज एजिप्टी नामक पोथी लामखुट्टेको टोकाइबाट एक व्यक्तिबाट अर्को व्यक्तिमा सर्ने गर्दछ। यस प्रजातिको लामखुट्टेले आफ्नो आहारा पूरा गर्नका लागि एकभन्दा बढी व्यक्तिको रगत चुस्ने भएकाले डेड्गु रोग फैलाउनमा यस प्रजातिको लामखुट्टेको धेरै भूमिका रहेको हुन्छ।

सामान्यतया सङ्क्रमण भएको ४ देखि १० दिनमा लक्षणहरू देखिने गर्दछन्। अचानक ज्वरो आउनु, जाडो लाग्नु, टाउको अत्यधिक दुख्नु, आँखाको गेडी दुख्नु, ढाडको अत्यधिक दुखाइ हुनु, जोर्नी तथा मांशपेशी दुख्नु, वाकवाक/बान्ता हुनु, खानामा तिब्र अरुचि बढनु, बेचैनी हुनु, शरीरमा बिविरा देखिनु मुख्य तथा प्रारम्भिक लक्षणहरू हुन्। कतिपयमा भने नाक वा गिजाबाट पनि रगत आउने पनि गर्दछ।

डेड्गुको कारण विशेषत: रक्तश्राप हुने, पेट तथा छातीमा पानी जम्ने, तथा कलेजो, मृगौला, मस्तिष्कलगायतका शरीरका महत्त्वपूर्ण अङ्गहरूसमेत प्रभावित हुने गर्दछ।

नेपालमा विशेष गरेर द्रुत परीक्षण कीटबाट (आरडीटी) निदान गर्ने गरिन्छ।

डेड्गुको विशेषत: 'एन्टी डेड्गु औषधि' नहुने भएकोले लक्षणमा आधारित भएर उपचार गरिन्छ।

धेरैलाई उच्च ज्वरो आउने देखिएको छ। सिटामोल लिएपश्चात् पनि ज्वरो कम नभए पानी-पट्टि लगाएर भए पनि कम गर्नुपर्दछ। निरन्तर ज्वरो नभए आवश्यकताअनुसार सिटामोल लिन सकिन्छ।

सिटामोलबाहेकअरुपेनकिलर (एनएसएआइडिएस समूह) को औषधि खाँदा रक्तस्राव र पेटमा समस्या (ग्यासट्राइटिस)

को जोखिम हुन्छ। डावर आएमा वा चिलाएमा एन्टी एलर्जिक औषधीको प्रयोग गर्न सकिन्छ। एन्टीबायोटिकको भूमिका डेड्गुमा नभएकोले प्रयोग गर्नुको औचित्य रहेदैन। खानामा अरुचि तीव्र हुने भएकोले विरामीको खानामा रुचि भने हुन्दैन। खान नमिल्ने भन्ने हुदैन तर यस्तो अवस्थामा विशेषत: भोलिलो अथवा जीवनजल लाभदायक मानिन्छ। शरीरलाई पचाउन पनि सहज हुनेछ।

चेतावनिक लक्षण अर्थात् 'वार्निङ साइन' देखिए भने तुरुन्त अस्पताल जाने वा चिकित्सकको सल्लाह लिनुपर्दछ। तारन्तार बान्ता हुनु, रगत बग्नु (जस्तै : नाक, गिजा, दिसा, पिसाब वा बान्तामा), अत्यधिक आलश्य हुनु, श्वासप्रश्वासमा कठिनाइ हुनु, पेटमा अत्यधिक दुखाइ हुनु, प्लेटेलेट्सको सङ्ख्यामा तीव्र गिरावट हुनु र हेमाटोक्रिट बढनु चेतावनीका लक्षणहरू हुन्। सामान्यतया: आन्तरिक वा बाह्य कुनै पनि रक्तस्राव भएको देखिए तुरुन्त अस्पताल जाने वा चिकित्सकको सम्पर्कमा जानु पर्दछ। प्लेटेलेट्सको सङ्ख्या २० हजारभन्दा कम भए चिकित्सकको निगरानी रहनुपर्दछ। यद्यपि २० हजारभन्दा माथि भएपनि कुनै समस्या देखिए चिकित्सकसँग सम्पर्क भने रहनुपर्दछ।

डेड्गुबाट बच्ने उपाय भनेको लामखुट्टेको टोकाइबाट बच्ने हो। लामखुट्टेको वृद्धि विकास रोक्न घर वरिपरि सफा राख्ने, घर वरपर खाली बट्टा वा भाँडामा पानी जम्न नदिने र पानी जम्ने खाल्डाखुल्डी छ भने पुर्नुपर्छ। पानी जमेको छ भने फाल्नुपर्छ। त्यसैले लामखुट्टे नियन्त्रणका लागि घर, अफिस तथा बाहिर पनि लामखुट्टे नियन्त्रणका उपायहरू अपनाउनुपर्छ।



डा. प्रमोद पौडेल  
वर्षाष्ठ कन्सल्टेन्ट फिजिसियन

## भरतपुर अस्पतालको इन्टरकम नम्बरहरू

NTC 056-597003

S.N	Department / Ward / Section	Ext. Number
1	Information Desk	100
2	Information Desk 2	101
3	Oxygen Plant	133
<b>Admin Block</b>		
1	Medical Superintendent	145
2	IT Support	117
3	Procurement (Kharid)	119
4	Store	123
5	Account Office	144
6	Metron Office	146
7	Administration	147
8	Information Officer / Spokesperson	149
9	Medical Record Section	150
10	Admin Section Officer	151
<b>Emergency Block</b>		
1	Emergency Counter	102
2	Ultrasonography	109
3	Histopathology	113
4	OCMC	114
5	Emergency Doctor Room	115
6	Old Cabin	121
8	Emergency Ward	128
9	Observation Ward	129
10	X-Ray	130
11	Ct-Scan	131
12	Police Bit	132
13	Laboratory	134
14	Insurance Office (Bima)	135
<b>A Block</b>		
1	Operation Theatre	103
2	Male Medical Ward	104
3	Female Medical Ward	105
4	Hemodialysis	106
5	Surgical Ward	110
6	Medical Cabin	112
7	Surgical - ICU	124
8	Medical - ICU	125
9	Post-Operative Ward	126
10	CSSD	127
<b>B Block</b>		
1	Pediatrics Ward	120
2	Nutrition Department	137
4	Maternity - Admission	139
5	Gyane Paying Ward	140
6	NICU	141
8	Gyane Ward	143
9	Gyane Post-Operative Ward	148
<b>C Block</b>		
1	Orthopedics Ward	116
<b>Pharmacy</b>		
1	Dispensary Pharmacy	107
2	OT Pharmacy	111
<b>Others</b>		
1	Nursing College	136
2	OPD Pharmacy	142
3	OPD Ticket Counter	122
4	OPD Incharge	138
5	Echo/Endoscopy Unit	108



संयोजक :

डा. गोविन्द कंडेल, प्रवक्ता

सदस्य :

मुरलीधर धिमिरे, उपप्राध्यापक

सदस्य सचिव :

गोपालप्रसाद पौडेल, सूचना अधिकारी