



स्थानीय राजपत्र

खैरहनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड (६) चितवन, पौष ०१, २०७९ साल अंक ७

भाग ३

खैरहनी नगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) बमोजिम
खैरहनी नगर कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको ऐन
सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

संवत् २०७९ को कार्यविधि नं. ७

बा आमा स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यविधि २०७९

प्रस्तावना :

कार्यपालिका पारित मिति : - २०७९/०८/२९

नेपालको संविधानमा उल्लेख गरीएको मौलिक हक प्रचलनको लागि नगरपालिका क्षेत्रका जेष्ठ नागरिक, अति अशक्त तथा जोखिममा रहेका जनसंख्या साथै स्वास्थ्य संस्थाको पहुँचबाट टाडा रहेका वर्गको पहिचान गरी नगरपालिका कै स्वास्थ्यकर्मी समुदाय स्तरमा गइ आधारभूत स्वास्थ्य जाँच उपलब्ध गराई उनीहरूको स्वास्थ्य सेवाको पहुँचमा वृद्धि गर्न वान्छनीय भएकोले नेपालको संविधानको धारा

२२१ तथा स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को अधिकार प्रयोग गरी नगर कार्यपालिकाकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद— १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “बा आमा स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यविधि २०७९” रहनेछ ।

२) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाबाट पारित भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिबाट लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

क “कार्यक्रम” भन्नाले बा आमा स्वास्थ्य कार्यक्रमलाई बुझाउदछ

ख “जेष्ठ नागरिक” भन्नाले खैरहनी नगरपालिकामा स्थाई बसोबास गर्ने ७० वर्ष उमेर पुरा गरेका व्यक्तिलाई सम्झनुपर्दछ

ग “नगर प्रमुख” भन्नाले खैरहनी नगरपालिकाको नगर प्रमुखलाई सम्झनुपर्दछ ।

घ “नगर उप-प्रमुख” भन्नाले “सेवा” खैरहनी नगरपालिकाको नगर उप-प्रमुखलाई सम्झनुपर्दछ ।

ङ “सेवा” भन्नाले यस कार्यविधि बमोजिम सेवाग्राहीले प्राप्त गर्ने प्रवर्द्धनात्मक, प्रतिकारात्मक तथा उपचारात्मक सेवा सम्झनु पर्दछ ।

च “सेवाप्रदायक” भन्नाले खैरहनी नगरपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई सम्झनु पर्दछ ।

छ “स्थानीय तह” भन्नाले खैरहनी नगरपालिकालाई सम्झनु पर्दछ

ज “स्वास्थ्य शाखा” भन्नाले खैरहनी नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखालाई सम्झनु पर्दछ ।

झ “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले खैरहनी नगरपालिका अन्तर्गतका सरकारी अस्पताल, स्वास्थ्य चौकी र आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्रहरुलाई सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद—२

उद्देश्य

३. कार्यक्रमको उद्देश्य :- कार्यक्रमको उद्देश्य देहाय बमोजिम हुनेछ :-

१) सेवा पहुँच बाहिर रहेका व्यक्तिहरु पहिचान गरी सेवाभिन्न ल्याउन सहयोग गर्ने ।

२) नसर्ने रोगको समयमा नै पहिचान, रोकथाम साथै त्यसबाट हुने जटिलता न्युनिकरणको लागि आवश्यक सुझाव, परामर्श तथा स्वास्थ्य परिक्षण गर्ने ।

३) नसर्ने रोग रोकथाम सम्बन्धी समुदायस्तरमा चेतना अभिवृद्धि गरि रोगको जोखिम न्युनिकरण गर्ने ।

परिच्छेद—३

कार्यक्रम अन्तरगत उपलब्ध हुने सेवाहरू

४. यो कार्यक्रम अन्तरगत देहाय बमोजिमको स्वास्थ्य परिक्षण सेवा उपलब्ध गराईने छ :-

क्र.स	परिक्षणहरू
१	सेवाप्रदायकद्वारा नसर्ने रोग सम्बन्धी इतिहास र शारीरिक जाँच (सामान्य शारीरिक परीक्षण)
२	Body Mass Index
३	रक्तचाप
४	मधुमेहको रक्त परीक्षण
६	अन्य जाँचहरू

परिच्छेद—४

कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया

५) कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि जनशक्ति व्यवस्था :-

क. यस कार्यक्रम सञ्चालनको लागि नगरपालिकाले आफ्नो मातहतमा रहेका स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई खटाउने छ । कार्यरत जनशक्तिले कार्यक्रम सञ्चालन गर्न नपुग भएको खण्डमा यसै कार्यक्रमको बजेटको परिधिभित्र रही कार्यक्रम सञ्चालन अवधिभर करार सेवामा कर्मचारी लिई काममा लगाउन सक्नेछ ।

ख खण्ड क बमोजिम करारमा लिईएको जनशक्तिको सेवा अवधि आर्थिक वर्षको समाप्ती संगै समाप्त हुनेछ । तर यो कार्यक्रमको प्रभावकारीता हेरी आगामी आर्थिक वर्षमा समेत कार्यक्रमले निरन्तरता पाएको खण्डमा निजहरूको सेवा अवधिको म्यादथप हुन सक्नेछ ।

६) आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने :

- १ जेष्ठ नागरिकहरूको स्वास्थ्य समस्या निदान तथा उपचारका लागि स्वास्थ्यकर्मीहरूद्वारा चेक लिस्ट प्रयोग गरि सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ,
- २ कार्यक्रम सम्बन्धी विभिन्न माध्यमद्वारा प्रचारप्रसार गर्नु पर्छ,
- ३ कार्यक्रमबारे जानकारी गराउनको लागि सरोकारवालाहरूलाई १ दिने अभिमुखिकरण कार्यशाला आयोजना गर्नु पर्दछ
- ४ जेष्ठ नागरिकमा देखापर्न सक्ने जटिल स्वास्थ्य समस्याको हकमा थप उपचार सेवाको लागि सुविधायुक्त अस्पतालमा सिफारिस गर्नु पर्नेछ ।
- ५ सेवा प्रदान गरिएका सेवाग्राहीहरूको अभिलेख अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य संस्थाको ओ.पि.डी राजिष्टरमा अध्यावधिक गर्ने र नियमित रिपोर्टिङ गर्ने जिम्मा सेवा प्रदायकको हुनेछ ।

६ स्वास्थ्य संस्थाले मासिक रिपोर्टिङ्ग सहित त्रैमासिक रूपमा HMIS 9.3 बमोजिमको जातिकोड सहितको यस कार्यविधि बमोजिमको सेवा दिएको विवरण भरि स्वास्थ्य शाखालाई प्रतिबेदन गर्नु पर्नेछ,

७ यो कार्यक्रम हरेक वडामा महिनाको कम्तिमा १ पटक सञ्चालन गरिनेछ ।

७) बजेट खर्च सम्बन्धी व्यवस्था :

१) यो कार्यक्रममा खर्चका क्षेत्रहरु देहाय बमोजिमका शिर्षकमा हुनेछन् :

- सेवाप्रदायकको यातायात र खाजा खर्च
- अत्यावश्यक औषधि र उपकरण खरिद
- BASIC HEALTH TEST KIT
- सरोकारवालाहरुको अभिमुखिकरण
- कार्यक्रम अनुगमन

२) सेवा प्रदायकले पाउने सेवा सुविधाहरु :

- यातायात खर्च: पालिका भित्रको कुनै पनि स्थानसम्म पुग्नको लागी प्रतिदिन रू ४००
- खाजा खर्च: कार्यक्रम सञ्चालन हुने दिनको मात्र रू १५०

३) यो कार्यक्रमको लागि विनियोजित रकम मध्यबाट स्थानीय तहले सेवा प्रदायकको बैंक खातामा चौमासिक रूपमा पठाउने व्यवस्था मिलाउनु पर्दछ ।

४) सेवा प्रदान गरेवापतको शोधभर्ना रकम माग गर्दा अनुसूची २ बमोजिम माग गर्नुपर्नेछ ।

८) अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण : सेवाको गुणस्तर सुनिश्चितताको लागि आवश्यकतानुसार स्थानीय तहका जनप्रतिनिधी, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, स्वास्थ्य शाखाका कर्मचारी, तथा आवश्यकता अनुसार अन्य कर्मचारीहरुले चेक लिस्ट प्रयोग गरि अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्नुपर्नेछ । अनुगमन भत्ता नगरपालिकाको आर्थिक कार्यविधि अनुसार भुक्तानी दिने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

९) सरकारी बाकी सरह असुल उपर हुने : यस कार्यक्रममा झुटो प्रमाण पेश गरि रकम दुरुपयोग भएको पाइएको खण्डमा सरकारी बाकि सरह असुल उपर गरिनेछ ।

१०) संशोधन : यस कार्यविधिमा संशोधन गर्न आवश्यक ठानेमा कार्यपालिकाले कार्यविधिमा संशोधन गर्न सकिनेछ ।

अनुसूची १

दफा ७ को उपदफा ४ संग सम्बन्धित
सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाले प्रतिवेदन गर्ने फारम

स्वास्थ्य संस्थाको नाम :.....

मिति

:.....

खैरहनी -.....,चितवन ।

क्र.स	सेवाग्राहीको नाम	उमेर		मूल दर्ता न	जातीय कोड	सेवाको विवरण	सेवा प्रदान गरेको मिति	कैफियत
		महिला	पुरुष					

अनुसूची २

सेवा प्रदायकले शोधभर्ना माग गर्ने फारम

स्वास्थ्य संस्थाको नाम :.....

मिति

:.....

खैरहनी -.....,चितवन ।

शोधभर्ना माग गरेको समयावधि :साल.....महिना....गते देखिसालमहिना
.....गते सम्म

क्र.स	सेवा प्रदायकको नाम थर	पद	संस्था	जम्मा सेवा दिएको दिन	प्रति सेवा दिएको दिन वापत पाउने रकम		कर कट्टी	खुद पाउने रकम	रकम बुझ्नेको दस्तखत
					यातायात खर्च	खाजा खर्च			
जम्मा									

जम्मा रकम

रु..... (अक्षररूपी).....

विवरण तयार गर्ने:

दस्तखत :.....

:.....

नाम :.....

:.....

पद :.....

:.....

मिति :.....

:.....

प्रमाणित गर्ने :

दस्तखत

नाम

पद

मिति

खैरहनी नगरपालिकाको स्थानीय राजपत्र

अनुसूची ३
स्वास्थ्य जाचें गर्दा प्रयोग गर्ने चेक लिस्ट
HEALTH CHECK-UP FORM

Registration Number :

1. Introduction

Name : Age : Sex : Ethnicity :

2. Address :

3. Education

4. Physical Measurement

Temperature : Blood Pressure : Pulse Rate : Respiration :

Weight : Height : BMI :

5. Medical History

- Do you have any health issues right now ? 1. Yes 2.No
- If yes, please specify the problemand treatment taken
.....

6. Are you taking any medicines regularly ? 1. Yes 2.No

- If yes, please specify the medicine..... And the disease.....

7. Family History

Hypertension Cardiovascular disease

Diabetes Mellitus Asthma Cancer

.....

8. History of

- Cigarette/Tobacco Smoking : Never smoked Passive Smoker Current smoker
- If yes, No. of cigarettes per day :.....
- Use of smokeless Tobacco: If yes, type and amount of uses per day

9. History of

- Alcohol Drinking : 1. Never 2. Alcohol Drinker
- If yes, in the past month, how many times did you have 5 drinks in one occasion?.....
- Type of Alcohol :.....
- Frequency of intake: Beer...../day Wine/day
Distilled spirits (घरेलु)...../day jaand/chhyang/tungba...../day

10. Physical Activity

1. Sedentary life style 2. Active life style

11. Dietary Fiber Intake

- Servings of fruit per day..... Adequate..... Inadequate
- Servings of vegetables/day AdequateInadequate.....

12. Stress

- Do you often feel stress? 1. Yes 2. No
- If yes, what are the sources of your stress?.....

13. Other problems/health issues and Services provided(mention clearly)

-
-
-
-
-
-
-
-

14. Investigations and report:-

Random Blood Sugar:-

CHECKED BY :.....

NAME:.....

DESIGNATION:.....

अनुसूची ४

अनुगमनकर्ताले अनुगमन गर्दा प्रयोग गर्ने चेकलिस्ट

अनुगमनकर्ताको नाम:

पद:-

अनुगमन गरेको वडा नं:-

क्र.स	विवरण	गरेको/भएको	नगरेको/नभएको	कैफियत
१	सेवा प्रदायकले नियमित सेवा प्रदान गरेको			
२				
३				