



आरूघाट गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

भाग : २

खण्ड: ५

संख्या : ५

पारित भएको मिति: २०८०/०४/१९

प्रकाशित मिति : २०८०/०४/२१

सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग “उपाध्यक्ष” भेटघाट
कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८०

सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग “उपाध्यक्ष” भेटघाट कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना

आरुघाट गाउँपालिका भित्र रहेका सबै वर्ग र समुदायका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरुका लागि तत्कालिन अवस्थामा पोषण अवस्था कमजोर हुनबाट बचाउन, पोषण अवस्थामा सुधार ल्याउन, व्यक्तिगत सरसफाई तथा पोषिलो खानेकुरा खाना सक्ने बातावरण सिर्जना गर्न साथै सस्थागत गर्भवती, प्रसुती बढाउन र प्रसुती पश्चात हुने जटिलता कम गर्न सहयोग पुगोस भन्ने उद्देश्यले स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) एवं आरुघाट गाउँपालिका प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि आरुघाट गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यस कार्यविधिको नाम “सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग “उपाध्यक्ष” भेटघाट कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८०” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मिति देखि आरुघाट गाउँपालिका भित्र लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

(क) “कार्यक्रम” भन्नाले सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रम सम्झनु पर्छ ।

(ख) “कार्यक्रम खर्च” भन्नाले लक्षित वर्गले प्रत्यक्ष सेवा पाउने गरी लक्ष्य, कार्यक्रम र बजेट खुलेको खर्च भन्ने सम्झनु पर्छ ।

(ग) “कोष” भन्नाले दफा बमोजिम संचालनका लागि खडा गरिएको आर्थिक सहायता कोष सम्झनु पर्छ ।

(घ) “जिम्मेवारी शाखा” भन्नाले गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखालाई सम्झनु पर्छ ।

(ङ) “गाउँपालिका “ भन्नाले नेपालको संविधान बमोजिमको गठन भएको आरुघाट गाउँपालिका लाई सम्झनु पर्दछ ।

(च) “अध्यक्ष” भन्नाले गाउँ कार्यपालिकाको प्रमुख लाई सम्झनु पर्दछ ।

(छ) “उपाध्यक्ष” भन्नाले गाउँ कार्यपालिकाको उप प्रमुख सम्झनु पर्दछ ।

(ज) “सुनौलो हजार” भन्नाले बच्चा गर्भावस्था देखि बच्चा पाएको २ वर्ष सम्मको समय अवधि भनि सम्झनु पर्दछ ।

(झ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले गाउँपालिकाको प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ञ) “प्रसुती केन्द्र” भन्नाले गाउँपालिका भित्र रहेका प्रसुती केन्द्रहरुलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ट) "प्रोटोकल" भन्नाले नेपाल सरकारले तोके बमोजिम गर्भवती अवस्थामा ८ पटक र सुत्केरी अवस्थामा ४ पटक चेकजाँच गर्ने कार्य सम्झनु पर्दछ ।

(ज) "समिति" भन्नाले यो कार्यक्रम संचालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन, अभिलेख राख्ने समिति सम्झनु पर्दछ ।

(झ) "स्वास्थ्य सस्था" भन्नाले आरुघाट गाउँपालिकाको भित्र रहेका अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकीहरू, आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईहरूलाई सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

उद्देश्य तथा रणनीति

३. उद्देश्य: सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष कार्यक्रमको उद्देश्य देखाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) स्वास्थ्य सस्थामा गर्भवती परिक्षण, प्रसुती हुनेको दर बढाउने र शुन्य होम डेलिभरी बनाउन प्रोत्साहित गराउने,

(ख) गर्भवती र प्रसुती अवस्थामा पोषण युक्त खाना तथा सरसफाइमा टेवा पुर्याउने

(ग) आमा र बच्चाको स्वास्थ्य र पोषण अवस्थामा सकारात्मक सुधार ल्याउने ।

४. कार्यक्रमको रणनीति:

(१) कार्यक्रमको रणनीति देहाय बमोजिम हुने छ ।

(क) प्रोटोकल अनुसार नियमित फलोअप तथा पहिलो र दोस्रो जन्मउत्सव

(ख) अनुगमन र मूल्यांकन

ग) स्वास्थ्यकर्मी परिचालन, पालिका र वडा स्तरीय पोषण तथा खाद्य सुधार निर्देशक समितिलाइ चलयामान बनाउने, पत्रु खानालाइ निरुत्साहन गर्न रैथानेवाली प्रवर्धन कार्यक्रम संचालन, विभिन्न निकायहरूसंग समन्वय र सहकार्य

परिच्छेद-४

कार्यान्वयन संरचना कृयाकलाप

५. कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा अनुगमनका लागि संरचनात्मक व्यवस्था : आरुघाट गाउँपालिका क्षेत्र भित्र संचालन हुने सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रमको योजना तर्जुमा संचालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन गरी कार्यक्रम लाई प्रभावकारी बनाई गाउँपालिका भित्रका गर्भवती तथा २ वर्ष मुनिका आमाहरूलाई उपलब्ध गराउनु पर्ने पोषण तथा सरसफाई सामग्रीका लागि देहाय बमोजिम एक सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट समिति गठन हुने छ ।

(क) गाउँपालिका उप प्रमुख - संयोजक

(ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य

(ग) लेखा शाखा प्रमुख	- सदस्य
(घ) सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम हेर्ने फोकल पर्सन	- सदस्य
(ङ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	-सदस्य सचिव

(२) समितिको बैठक न्यूनतम ३ पटक र आवश्यकता अनुसार बस्नेछ ।

(३) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(६) दफा (४) बमोजिमको समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ,

(क) कार्यक्रम कार्यान्वयन लागि आवश्यक पर्ने श्रोत व्यवस्थापन गर्ने ,

(ख) कार्यक्रम कार्यान्वयनको सिलसिलामा प्रमुख लगायत अन्य संघ सस्थाहरूसंग आवश्यक समन्वय गर्ने ,

(ग) कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्दा आवश्यक देखिएमा उपयुक्त प्रक्रिय एवं कार्यविधि तय गर्ने तथा आवश्यकता अनुसार नीतिगत निर्णयहरू गराउन समन्वय गर्ने ,

(घ) कार्यक्रमको पहिचान, प्राथमिकिकरण तथा तर्जुमा गर्ने, कार्यपालिकाबाट स्वीकृत क्षेत्रगत बजेटको परिधि भित्र रही कार्यक्रमगत बजेट प्रमुखसंग परामर्श गरी गर्ने ,

परिच्छेद-४

कार्यक्रम संचालन आधार र प्रक्रिया

७. सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट गराउने आधार :

(१) देहाय बमोजिमको आधारमा गर्भवती भए देखि २ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरू आमाहरू लाई पोषण तथा स्वास्थ्य सरसफाई सामग्री प्रदान गर्ने ।

(क) गाउँपालिका अन्तर्गत रहेको स्वास्थ्य सस्था वा प्रसुती केन्द्र बाट दक्ष प्रसुतिकर्मिको सहयोगमा गर्भवती संग भेटघाट, प्रोटोकल अनुसार पहिलो र अन्तिम पटकको परिक्षण, पुरक खाना सुरु हुनु अघि र पहिलो तथा दोस्रो वर्षको बालबालिकाको जन्म दिन सम्म मनाईएको सुनौलो हजार दिन भित्रको महिला ।

(ख) आरुघाट गाउँपालिका भित्र बसोबास भई स्वास्थ्य सस्था बाट सेवा लिएको हुनुपर्ने ।

(ग) अनुसूची १ देखि ५ सम्म को नियमानुसार भरपाई पेश गरेको हुनुपर्ने छ ।

८. सुनौलो हजार दिनका आमाहरू संग भेटघाट गर्ने प्रक्रिया:

(१) यो सेवा उपभोग गर्नका लागि यस आरुघाट गाउँपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य सस्थाहरू बाट दक्ष प्रसुतिकर्मिको सहायतामा गर्भवती महिला लाई घरमा गई प्रत्यक्ष भेट गरि अनुसूची १ बमोजिमको भरपाई हुनुपर्ने छ ।

(२) प्रोटोकल अनुसार गर्भवती भएको पहिलो १२ हप्ता स्वास्थ्य सस्थामा परिक्षण तथा परामर्श लिगी अनुसूची २ बमोजिमको भरपाई हुनुपर्ने छ ।

(३) प्रोटोकल अनुसार गर्भवती भएको अन्तिम भेट स्वास्थ्य सस्थामा परिक्षण तथा परामर्श लिंगी अनुसूची ३ बमोजिमको भरपाई हुनुपर्ने छ ।

(४)थप तथा पुरक खाना सुरु हुनु अघि स्वास्थ्य कर्मी प्रत्यक्ष भेट गरि अनुसूची ४ बमोजिमको भरपाई हुनु पर्नेछ ।

(५)प्रसुती भएको पहिलो र दोश्रो बर्ष को जन्मोत्सव मा स्वास्थ्य कर्मी घरमा गई भेटघाट गरेको अनुसूची ५ बमोजिमको भरपाई हुनु पर्नेछ ।

(६)नेपाल सरकारबाट आमा सुरक्षा कार्यक्रम मार्फत खर्च प्रदान गरिएको भएतापनि यस कार्यविधि अनुसार पोषण खर्च अनुरूपको सुनौलो हजार दिनको आमाहरु संग उपाध्यक्ष भेटघाट गर्न बाधा पार्ने छैन ।

परिच्छेद-५

विविध

९. अभिलेख राख्नु पर्ने :यस कार्यक्रम बमोजिम सेवा लिने सेवाग्राहीहरुको अभिलेख सम्बन्धित स्वास्थ्य सस्था वा प्रसुती केन्द्रमा राख्नु पर्नेछ ।

१०. प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्ने : (१) कार्यक्रमको प्रतिवेदन मासिक रुपमा स्वास्थ्य सस्था वा प्रसुती केन्द्रले स्वास्थ्य शाखालाई,स्वास्थ्य शाखाले समितिलाई र समितिले प्रत्येक ३ (तीन) महिनामा भए गरेको काम कारवाहीको प्रतिवेदन कार्यपालिकालाई बुझाउनु पर्नेछ ।

(२)कार्यालयले बार्षिक रुपमा प्रतिवेदन सार्वजनिक गर्ने पर्नेछ ।

११. खर्च र लेखापरीक्षण: कार्यक्रमको संचालनको आयव्ययको लेखा प्रचलित कानून बमोजिम राखिने छ ।

१२.व्याख्या,संशोधन र खारेजी : यो कार्यविधि व्याख्या,संशोधन तथा खारेजी गर्ने सम्पूर्ण अधिकार गाउँ कार्यपालिका निहित रहने छ ।

१३.प्रचलित कानून बमोजिम हुने : यस कार्यविधिमा लेखिएमा सम्पूर्ण कुरा यसै कार्यविधि बमोजिम र यस कार्यविधिमा नलेखिएको विषयको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

(दफा ८ को उपदफा १ सङ्ग सम्बन्धित)

यातायात खर्च रकम बुझिलिएको भरपाई

म यस आरुघाट गाउँपालिका अन्तर्गत..... स्वास्थ्य सस्थामा कार्यरत स्टाफ नर्स/अ.न.मि ले पहिलो पटक गर्भवती भएको थाहा पाउन साथ घरमा गई प्रत्यक्ष भेट तथा परामर्श सेवा प्रदान गरे बापतको यातायात खर्च रकम रु..... अक्षरपी _____ मात्र बुझिलिएको यो भरपाई गरिदिए ।

प्रसुती महिलाको:

बुझिलिने स्वास्थ्यकर्मी दस्तखत

बुझाउने सस्था प्रमुख

नाम:

नाम:

नाम:

ठेगाना :

पद :

पद :

उमेर :

सम्पर्क नं:

दस्तखत:

सेवा लिएको मिति

अनुसूची-२

(दफा ८ को उपदफा २ सङ्ग सम्बन्धित)

पोषण सामग्रीहरू बुझिलिएको भरपाई

प्रस्तुत विषयमागाउँपालिका वार्ड नंबस्ने बर्ष..... को म श्री.....गर्भवती भएको पहिलो भेटमा आ.ब.२०८०/८१ मा आरुघाट गाउँपालिकाको सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रम बाट स्वास्थ्य शाखा मार्फत प्राप्त भएको तपशिलमा उल्लेखित पोषण सामग्रीहरू श्री.....अस्पताल/प्रा.स्वा.के/स्वास्थ्यचौकी/आधारभूतस्वास्थ्यकेन्द्रश्रीबाट तपशिलका पोषण सामानहरू बुझिलिई यो भरपाई गरिदिए ।

बुझिलिएको सामग्रीहरूको विवरण

सि.नं	विवरण	स्पेसिफिकेसन	ईकाई	परिमाण	कैफियत
१	राज्मा	१ केजी	पाकेट	१	
२	आयोडिन युक्त नुन	२ केजी	पाकेट	२	

मिती..... गते रोज शुभम्

सामान बुझाउनेको नाम: पद: दस्तखत:	सामान बुझिलिनेको नाम: ठेगाना: दस्तखत: सम्पर्क नं: ANC Reg.no
--	--

स्वास्थ्य सस्थाको छाप

अनुसूची-३

(दफा ८ को उपदफा ३ सङ्ग सम्बन्धित)

सरसफाई सामग्रीहरू बुझिलिएको भरपाई

प्रस्तुत विषयमागाउँपालिका वार्ड नंबस्ने बर्ष..... को म श्री.....गर्भवती भएको अन्तिम भेटमा आ.ब.२०८०/८१ मा आरुघाट गाउँपालिकाको सुनौलो हजार दिनका आमाहरू सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रम बाट स्वास्थ्य शाखा मार्फत प्राप्त भएको तपशिलमा उल्लेखित सरसफाई सामग्रीहरू श्री.....अस्पताल/प्रा.स्वा.के/स्वास्थ्य चौकी/आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रश्रीबाट तपशिलका पोषण सामानहरू बुझिलिई यो भरपाई गरिदिए ।

बुझिलिएको सामग्रीहरूको विवरण

सि.नं	विवरण	स्पेसिफिकेसन	ईकाई	परिमाण	कैफियत
१	साबुन		गोटा	२	लाईफ ब्वाई
२	नेलकटर	मेडियम	गोटा	१	
३	टुथपेस्ट		गोटा	१	डावर
४	टुथ ब्रुस		गोटा	१	

मिती..... गते रोज शुभम्

सामान बुझाउनेको नाम:	सामान बुझिलिनेको नाम:
पद:	ठेगाना: ANC Reg.no
दस्तखत:	दस्तखत:
	सम्पर्क नं:

अनुसूची-४

(दफा ८ को उपदफा ४ सङ्ग सम्बन्धित)

सर्वोत्तम पिठो बुझिलिएको भरपाई

प्रस्तुत विषयमागाउँपालिका वार्ड नंबस्ने बर्ष..... को म श्री.....सुत्केरी भएको ६ महिना पछी थप तथा पुरक खाना आ.ब.२०८०/८१ मा आरुघाट गाउँपालिकाको सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रम बाट स्वास्थ्य शाखा मार्फत प्राप्त भएको तपशिलमा उल्लेखित सर्वोत्तम पिठो श्री.....अस्पताल/प्रा.स्वा.के/स्वास्थ्य चौकी/आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र काश्रीबाट तपशिलका पोषण सामानहरु बुझिलिई यो भरपाई गरिदिए ।

बुझिलिएको सामग्रीहरुको विवरण

सि.नं	विवरण	स्पेसिफिकेसन	ईकाई	परिमाण	कैफियत
१	सर्वोत्तम पिठो		पाकेट	१	

मिती..... गते रोज शुभम्

सामान बुझाउनेको नाम: पद: दस्तखत:	सामान बुझिलिनेको नाम: ठेगाना: Nutrition Reg.no दस्तखत: सम्पर्क नं:
--	--

स्वास्थ्य सस्थाको छाप

अनुसूची-५

(दफा ८ को उपदफा ५ सङ्ग सम्बन्धित)

पहिलो/दोश्रो बर्षको जन्मोत्सव गिफ्ट बुझिलिएको भरपाई

प्रस्तुत विषयमागाउँपालिका वार्ड नंबस्ने बर्ष..... को म श्री.....सुत्केरी भएको १ बर्ष पछि बच्चा को पहिलो जन्मउत्सव दिन आ.ब.....मा आरुघाट गाउँपालिकाको सुनौलो हजार दिनका आमाहरु सङ्ग उपाध्यक्ष भेटघाट कार्यक्रम बाट स्वास्थ्य शाखा मार्फत प्राप्त भएको तपशिलमा उल्लेखित गिफ्ट श्री.....अस्पताल/प्रा.स्वा.के/स्वास्थ्य चौकी/आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रश्रीबाट तपशिलका पोषण सामानहरु बुझिलिई यो भरपाई गरिदिए ।

बुझिलिएको सामग्रीहरुको विवरण

सि.नं	विवरण	स्पेसिफिकेसन	ईकाई	परिमाण	कैफियत
१	गिफ्ट		गोटा	१	

मिती..... गते रोज शुभम्

सामान बुझाउनेको नाम: पद: दस्तखत:	सामान बुझिलिनेको नाम: ठेगाना: दस्तखत: सम्पर्क नं:	जन्म दर्ता नं
--	--	---------------

स्वास्थ्य सस्थाको छाप

आज्ञाले,
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत