



हेटौंडा उपमहानगरपालिका

हेटौंडा राजपत्र

खण्ड: ३

सङ्ख्या: ४

मिति: २०७६।०७।१७

भाग-३

सुत्केरी स्वास्थ्य जाँच (PNC) र पोषण कोशेली प्रदान गर्ने सम्बन्धी मापदण्ड, २०७६

प्रस्तावना

उपमहानगरपालिका क्षेत्रभित्र कुनै पनि महिला प्रसुति भए पश्चात गरिनु पर्ने स्वास्थ्य परीक्षणलाई नियमित र प्रभावकारी बनाउन एवं स्थानीय तह र नागरिक बिचको सम्बन्धमा हार्दिकता विकास गर्न प्रसुति पश्चात स्वास्थ्यकर्मी, स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्थानीय जनप्रतिनिधि प्रसुति भएका महिलाको घरदैलोमा पुगी स्वास्थ्य अवस्था बुझ्न जाँदा पोषणयुक्त खाद्य उपभोग्य बस्तु कोशेली सहित सन्तान प्राप्तीको अवसरलाई शुभकामना प्रदानको माध्यमबाट हार्दिकता र सद्भाव विकास गर्न स्वास्थ्य परीक्षण एवं भेट गर्न जाने कार्य व्यवस्थित गरी न्यून रुपमा रहेको उत्तर प्रसुति स्वास्थ्य सेवा (PNC Visit) लाई बृद्धि गर्न वाञ्छनिय भएकोले हेटौंडा उपमहानगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको मिति २०७६।७।१७ बैठकबाट स्वीकृत गरी यो मापदण्ड जारी गरिएको छ।

परिच्छेद १

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

क) संक्षिप्त नाम : यस मापदण्डको नाम सुत्केरी स्वास्थ्य जाँच (PNC) र पोषण कोशेली प्रदान गर्ने सम्बन्धी मापदण्ड, २०७६ रहनेछ।

ख) यो निर्देशिका नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागु हुनेछ।

२. परिभाषा :

क) “पोषण कोशेली कार्यक्रम” भन्नाले हेटौँडा उपमहानगरपालिका क्षेत्रभित्र प्रसूति हुने महिलाहरुको घरदैलोमा पुगी स्वास्थ्य अवस्था बुझ्न जाँदा पोषणयुक्त खाद्य उपभोग्य बस्तु प्रदान गर्ने कार्यलाई जनाउनेछ।

ख) “कार्यपालिका” भन्नाले हेटौँडा उपमहानगरपालिका नगर कार्यपालिकालाई जनाउनेछ।

ग) “नगरवासी” भन्नाले हेटौँडा उपमहानगरपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने व्यक्तिलाई जनाउनेछ।

परिच्छेद २

३. स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गरी PNC जाँच गर्ने र पोषण कोशेली प्रदान गर्ने प्रकृयागत व्यवस्था तथा मापदण्ड :

१) यो सुविधा हेटौँडा उपमहानगरपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गरेका व्यक्तिले मात्र प्राप्त गर्नेछन्।

२) उपमहानगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुले आफ्नो कार्यक्षेत्रभित्रको गर्भवति महिलाको रेकर्ड (सम्पर्क फोन नं. सहित) र प्रसूतिपूर्वको स्वास्थ्य परीक्षणको रेकर्ड व्यवस्थापन अनिवार्य रूपले राखेको हुनपर्नेछ। आफ्नो सेवा क्षेत्रभित्रका गर्भवति महिलाको प्रसूति अनिवार्य रूपमा स्वास्थ्य संस्थामा गराउन अधिकतम प्रयास सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था एवं सम्बन्धित क्षेत्रको महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको हुनेछ।

३) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले सुत्केरी महिला भेटका लागि आवश्यक सूचना अद्यावधिक गर्ने एवं सुत्केरी भएको ७ दिनभित्र मै भेटमा जाने दिन र समय संयोजन गर्ने भूमिका निर्वाह गर्नु पर्नेछ। भेट गर्न जाँदा टोलीमा स्वास्थ्यकर्मी, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र सम्बन्धित वडाको जनप्रतिनिधि रहनु पर्नेछ।

४) भेट गर्न जाँदा जन्मदर्ताको अनुसूची फाराम सहित जानु पर्नेछ। जन्मदर्ता गरि नसकेको भए ३५ दिनभित्र दर्ता गराउन जानकारी दिनु पर्दछ। सो क्रममा उपमहानगरपालिकाबाट

उपलब्ध हुने यातायात खर्च सोधभर्ना लगायत दलित बालबालिकाको हकमा संघीय सरकारबाट प्राप्त हुने प्रोत्साहन सुविधाको जानकारी समेत दिएर छिटो जन्मदर्ता गर्न प्रेरित गर्नु पर्नेछ ।

- ५) नवजातशिशुलाई पूर्ण खोप र स्तनपान सम्बन्धी सुसूचित गराउने कार्य समेत भेटका समयमा गरिनेछ ।
- ६) यस मापदण्ड बमोजिम सुत्केरी कोशेली कार्यक्रमका लागि प्रति जन्ममा रु.१,५००।०० खर्च गरिनेछ । जसमा स्वास्थ्यकर्मी र महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई संयोजन कार्य गरे बापत संचार तथा यातायात खर्च स्वरुप जनही रु.१००।०० उपलब्ध गराइनेछ, र रु.१,३००।०० बराबरको पोषणयुक्त खाद्य बस्तु सम्बन्धित वडा कार्यालयले गरेको निर्णय अनुसारको प्रकृति र परिमाणको सामान कोशेलीको रुपमा खरीद गरी लगिनेछ ।
- ७) यो सुविधा प्रत्येक जन्म (मृत शिशु जन्ममा समेत) का लागि उपलब्ध हुनेछ ।
- ८) सुत्केरी भेट गरिएकाको विवरण HMIS रजिष्टरमा अनुसूची-१ बमोजिमको ढांचामा मासिक रुपमा छुट्टा छुट्टै सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले आवश्यक कागजात सहित सुरक्षित ढंगले राख्नु पर्नेछ । भुक्तानी गरिएको रकमको सोधभर्ना उपमहानगरपालिकाको कार्यालयसंग मागगर्दा अनुसूची-२ बमोजिमको ढांचामा विवरण तयार गरी अभिलेखको प्रतिलिपी संलग्न गरी सम्बन्धित वडाको सिफरिस सहित माग निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।
- ९) उपलब्ध गराइएको रकमको सोधभर्ना स्वास्थ्य संस्थाले चौमासिक अवधि समाप्त भएपछि, उपमहानगरपालिकाबाट माग गर्नु पर्नेछ ।
- १०) नवजातशिशु तथा आमाको स्वास्थ्य, पोषण लगायत अत्यावश्यक पक्षमा थपखर्च गर्नु सम्बन्धित परिवारको कर्तव्य हुनेछ ।

परिच्छेद ३

४. कार्यक्रमको खर्च :

- क) हेटौंडा उपमहानगरपालिकाले कोशेली पोषण कार्यक्रमको लागि आवश्यक बजेटको व्यवस्था गर्नेछ ।
- ख) उक्त कार्यक्रमको उपमहानगरपालिकाको सम्बन्धित समिति तथा पदाधिकारीबाट अनुगमन गरिनेछ ।

अनुसूची-१

सुत्केरी कोशेली कार्यक्रम अन्तर्गत गरिएको घरदैलो भेट कार्यको अभिलेख

वडा नं. :.....

महिना :

सि.नं.	सुत्केरी महिलाको नाम, थर	शिशुको जन्म अवस्था (जिवित वा मृत)	बच्चाको विवरण				भेटमा संलग्न सदस्यहरु	कोशेली बुझ्नेको दस्तखत
			बच्चा जन्मिएको स्थान	जन्ममिति	भेट गरिएको मिति	कति औं सन्तान		
१								
२								
३								

सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सही :

अनुसूची-२

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,
हेटौंडा उपमहानगरपालिका,
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

विषय : रकम भुक्तानी माग सम्बन्धमा ।

यस उपमहानगरपालिकाको सुत्केरी कोशेली कार्यक्रम अन्तर्गत चौमासिक अवधिमा यस स्वास्थ्य संस्था अन्तर्गत सुत्केरी महिलाहरुलाई भेट गरी स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइएको कोशेलीका लागि भएको खर्च देहाय बमोजिम भएको हुंदा उक्त रकम भुक्तानी पाउन अभिलेख उतारको प्रतिलिपी समेत संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

विवरण :

भेट संख्या:.....

कूल खर्च रकम रु. :

संलग्न : अभिलेखको प्रतिलिपि पाना थान १ (एक) ।

निवेदक,

.....
प्रमाणीकरण गर्नेको
नाम थर : गोपाल प्रसाद वगाले
पद : प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
पृष्ठ संख्या : ६
मिति : २०७६।०८।१९