



स्थानीय राजपत्र

लेकवेशी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ९) लेकवेशी नगरपालिका, कल्याण, सुर्खेत, मंसिर २५ गते, २०८२ साल संख्या: ३

भाग - २

लेकवेशी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको

सूचना

नेपालको संविधान बमोजिम लेकवेशी नगरपालिकाको नगर कार्यपालिकाले तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि बनाएकोले सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशित गरिएको छ ।

स्वास्थ्यकर्मीहरुको फिल्ड सुविधा सम्बन्धी कार्यविधि, २०८२

स्वीकृत मिति: २०८२/०८/२४

प्रमाणिकरण मिति: २०८२/०८/२५

लेकवेशी नगरपालिकामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको फिल्ड सुविधा सम्बन्धी कार्यविधि,

२०८२

प्रस्तावना:

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ र कर्मचारी समायोजन ऐन, २०७५ बमोजिम यस लेकवेशी नगरपालिका अन्तर्गत कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको सेवा सुविधा सम्बन्धमा प्रचलित कानून बमोजिम खाईपाई आएका कतिपय सेवा सुविधामा नयाँ संरचना बमोजिम के हुने भन्ने अन्यौलता रहेकोले सो सम्बन्धमा यस नगरपालिकामा एकरूपता ल्याई अन्यौलता हटाउने उद्देश्यले यो स्वास्थ्यकर्मीहरूको फिल्ड सुविधा सम्बन्धी कार्यविधि बनाई लागु गर्न बाञ्छनिय हुने देखिएकाले लेकवेशी नगरपालिकाको स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०८० को दफा ६४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यो स्वास्थ्यकर्मीहरूको फिल्ड सुविधा सम्बन्धी कार्यविधि, २०८२ बनाई लागु गरिएको छ ।

परिच्छेद - १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ नाम:

- (क) यस कार्यविधिको नाम "लेकवेशी नगरपालिकामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरूको फिल्ड सुविधा सम्बन्धि कार्यविधि, २०८२" रहेको छ ।
- (ख) यो कार्यविधि कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागु हुनेछ ।

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

- (क) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले यस नगरपालिका अन्तर्गत पर्ने अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र र सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई समेतलाई जनाउँछ ।
- (ख) "स्वास्थ्यकर्मी" भन्नाले नगरपालिका वा मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा कार्यरत स्थायी, करार र ज्यालादारी स्वास्थ्य प्राविधिक कर्मचारीहरूलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ग) "नगरपालिका" भन्नाले लेकवेशी नगरपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- (घ) "नगर कार्यपालिका" भन्नाले लेकवेशी नगर कार्यपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- (ङ) "खोप क्लिनिक" भन्नाले लेकवेशी नगर कार्यपालिका अन्तर्गतका अस्पताल, स्वास्थ्य चौकी, आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रबाट सञ्चालित खोप सेसन र संस्थाबाट बाहिर सञ्चालित मासिक रूपमा खोप दिने स्थानलाई सम्झनु पर्छ ।
- (च) "गाउँ घर क्लिनिक" भन्नाले यस नगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट टाढा रहेको बस्तीमा स्वास्थ्य सेवाको पहुँच पुर्याउने उद्देश्यले समुदायस्तरका बस्तीमा पुगि मासिक रूपमा प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवालाई सम्झनु पर्छ ।

परिच्छेद - २

स्वास्थ्य कार्यक्रम, सेवा कार्य र सुविधा

३. खोप सेवा प्रदान गर्नु पर्ने:

- (क) यस नगरपालिकामा हाल सञ्चालनमा रहेका र भविष्यमा नगरपालिकाको निर्णय अनुसार थप हुने खोप केन्द्रहरूमा गई प्राप्त खोप तोकिएका लक्षित समुहलाई दिनु स्वास्थ्यकर्मीहरूको कर्तव्य हुनेछ ।
- (ख) खोप सेवा प्रदान गर्न प्रत्येक खोप केन्द्रमा दुई जना सम्म स्वास्थ्यकर्मीहरू परिचालन गरिनेछ ।

- (ग) खोप सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीलाई निज कार्यरत स्वास्थ्य संस्था बाहेकको खोप केन्द्रमा पुगि खोप सेवा प्रदान गरे वापत यातायात खर्च स्वरूप प्रति स्वास्थ्यकर्मी प्रति खोप केन्द्र प्रति दिन रु.२५०/- (दुई सय पचास रूपैयाँ मात्र) सम्म खर्च रकम उपलब्ध गराइनेछ ।
- (घ) खोप कार्यमा कुन कुन स्वास्थ्यकर्मी खटाउने भन्ने विषय सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयबाट संस्था प्रमुखको हुनेछ ।
- (ङ) माथि उपदफा (ग) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि फिल्ड भत्ता पाउने फिल्ड कार्य गर्ने गरी नियुक्त स्वास्थ्यकर्मीले उल्लेखित सुविधा पाउने छैन ।
- (च) खोप कार्यमा खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरूले खटिएको दिनको लगबुक अनिवार्य भरि स्वास्थ्य संस्था प्रमुखबाट स्वीकृति गराई सोको विवरण नगरपालिकामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (छ) खोप ढुवानी गर्ने स्वास्थ्य संस्थाका कार्यालय सहयोगीलाई यातायात बापत लाग्ने भाडादर उपलब्ध गराइने छ तर प्रादेशिक निकायबाट उपलब्ध गराइने स्वास्थ्य संस्थाहरूको हकमा दोहोरो सुविधा उपलब्ध गराइने छैन ।
- (ज) यो कार्यविधिमा जेसुकै लेखिएता पनि नियमित खोप कार्यक्रम बाहेक अन्य अभियान तथा कार्यक्रमहरूमा यो कार्यविधि आकर्षक हुने छैन ।

४. गाउँघर क्लिनिक सेवा दिनु पर्ने:

- (क) आधारभुत तथा प्राथमिक स्वास्थ्य सेवामा विशेष गरी सुरक्षित मातृत्व, परिवार नियोजन, एकिकृत बालस्वास्थ्य, पोषण र सामान्य उपचार सेवाहरू आधा देखि १ घण्टाको पैदल दुरीमा दिन आवश्यक रहेकोमा महिनाको एक पटक उक्त स्वास्थ्य सेवाहरू स्वास्थ्य संस्थाबाट सो दुरीमा अवस्थित समुदायमा गई सेवा दिने गरि आवश्यकता अनुसार एक स्वास्थ्य संस्थाले अधिकतम १ देखि ५ वटा केन्द्र (गाउँघर क्लिनिक) स्थापना गरी ती केन्द्रमा पुगि सेवा दिनु सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीको कर्तव्य हुनेछ ।
- (ख) गाउँघर क्लिनिक कहाँ, कहिले र कति वटा सञ्चालन गर्ने गराउने भन्ने विषय नगरपालिकाको समन्वयमा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको हुनेछ ।
- (ग) महिनामा कम्तिमा एक पटक स्वास्थ्य संस्था प्रमुख नै उपस्थित भई आफु कार्यरत स्वास्थ्य संस्थाको सेवा क्षेत्रको कुनै एउटा सेवाको पहुँच बाहिर रहेको बस्तीमा पुगि जनरल स्वास्थ्य सेवा दिनु निजको जिम्मेवारी हुनेछ ।
- (घ) आफु कार्यरत स्वास्थ्य संस्था भन्दा बाहिर समुदायमा सञ्चालित गाउँघर क्लिनिकमा पुगि सेवा प्रदान गरे वापत सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीले यातायात खर्च स्वरूप प्रति केन्द्र प्रति दिन बढिमा रु.२५०।- (दुई सय पचास रूपैयाँ मात्र) सम्म यातायात खर्च पाउने छ र सो सेवा सञ्चालनका लागि अधिकतम २ जना स्वास्थ्यकर्मीहरू (पारामेडिक्स र नर्सिङ्ग १/१ जना) खटिन सक्नेछन् ।
- (ङ) माथि उपदफा (घ) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि फिल्ड भत्ता पाउने फिल्डकार्य गर्ने गरी नियुक्त स्वास्थ्यकर्मीले उल्लेखित सुविधा पाउने छैन ।
- (च) गाउँघर क्लिनिकको मासिक प्रतिवेदन तथा फिल्ड प्रतिवेदन प्रत्येक महिना नगरपालिकामा सम्बन्धित फाराममा उल्लेख गरि पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद - ३
रकम व्यवस्थापन र भुक्तानी

५. रकम व्यवस्थापन:

यस कार्यविधि बमोजिम खर्च हुने रकमको व्यवस्थापन निम्नानुसार हुनेछ ।

(क) संघिय तथा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त हुने सशर्त अनुदानमा उल्लेखित अन्य स्वास्थ्यकर्मीहरूको फिल्ड भत्ता, अन्य भत्ता र गाउँघर क्लिनिक यातायात खर्च शिर्षकमा प्राप्त हुने रकम ।

(ख) वित्तीय समानिकरण अनुदानबाट नगरपालिकाले विनियोजन गरी नगर सभाबाट पारित मिल्दो शिर्षकको रकम ।

(ग) नगरपालिकाको आन्तरिक श्रोत वा अन्य आम्दानीबाट मिल्दो शिर्षकमा विनियोजित रकम ।

६. रकम भुक्तानी:

(क) खोप सेवा वापतको रकम अनुसूची - १ बमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा स्वास्थ्य शाखाको सिफारिसमा ।

(ख) खोप ढुवानी वापतको रकमको लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सिफारिसमा ।

(ग) गाउँघर क्लिनिक सेवा वापतको रकम अनुसूची - २ बमोजिमको प्रतिवेदनको आधारमा स्वास्थ्य शाखाको सिफारिसमा ।

परिच्छेद - ४

विविध

७. कारवाही हुने: झुठो प्रमाण वा प्रतिवेदन पेश गरी/गराई यो कार्यविधि बमोजिमको सुविधा लिन पाईने छैन । यदि कसैले लिएमा प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही हुनेछ । झुठो प्रमाण पेश गरी रकम भुक्तानी लिएको दिएको प्रमाणित भएमा उपलब्ध गराइको रकम फिर्ता गरिनेछ ।

८. खारेजी र बचाउ: यो कार्यविधि स्वीकृत भएको मिति देखि लागू हुनेछ । यो कार्यविधि लागू भए देखि यस अघि यसै कार्यविधि अनुकूल भएका कार्यहरू यस कार्यविधिले समेटेको हद सम्म यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ ।

अनुसूची - १
(दफा ६ को उपदफा (क) सँग सम्बन्धित)

खोप कार्यक्रमको मासिक प्रगति प्रतिवेदन फाराम

खोप सञ्चालन मिति:

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

खोप कार्यकर्ताको नाम थर:

(क)

पद:

दस्तखत:

(ख)

पद :

दस्तखत:

खोप केन्द्रको नाम:

१)

२)

३)

४)

खोपको नाम	मात्रा	जम्मा सेवा पाएको संख्या	कै.
बि.सि.जि	१		
रोटा थोपा	१		
	२		
एफ.आई.पि. भि.	१		
	२		
पि.सि.भि.	१		
	२		
	३		
डिपिटी हेप. बि. हिब/ पोलियो थोपा	१		
	२		
	३		
दादुरा रुबेला	१		
	२		
जापानिज ईन्सेफलाईटिस	१		
टि सि भि	१		
एच पि भि	१		
	२		
अन्य			
टि.डि.	१		
	२		
	२+		
कुल जम्मा			

तयार गर्ने:

प्रमाणित गर्ने:

अनुसूची - २
(दफा ६ को उपदफा (ग) सँग सम्बन्धित)
गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेको मासिक प्रगति प्रतिवेदन

सेवा प्रदायकको :

नाम थर :

पद :

हस्ताक्षर :

नाम थर :

पद :

हस्ताक्षर :

क्लिनिक संचालन स्थान :

१)

२)

३)

४)

क्र.सं.	गाउँघर क्लिनिक कार्यक्रम/गतिविधिहरू		ईकाइ	जम्मा
१	सेवा दिएको संख्या (क्लिनिकमा दर्ताको आधारमा)		जना	
(क)	२ महिना मुनिका विरामी शिशुको वर्गिकरण तथा उपचार			
२	जम्मा विरामी संख्या	२८ दिन सम्मका	जना	
३		२९-५९ दिन सम्मका	जना	
४	वर्गिकरण	ब्याक्टेरियाको गंभीर संक्रमण	२८ दिन सम्मका	जना
५			२९-५९ दिन सम्मका	जना
६		निमोनिया	८-२८ दिन सम्मका	जना
७			२९-५९ दिन सम्मका	जना
८		ब्याक्टेरियाको स्थानीय संक्रमण	२८ दिन सम्मका	जना
९			२९-५९ दिन सम्मका	जना
१०		कडा कमलपित्त (जण्डिस)	२८ दिन सम्मका	जना
११			२९-५९ दिन सम्मका	जना
१२		कम तौल	२९ दिन सम्मका	जना
१३			२९-५९ दिन सम्मका	जना
१४	उपचार	एम्पिसिलिन	२८ दिन सम्मका	जना
१५			२९-५९ दिन सम्मका	जना
१६		एमोक्सिसिलिन	२८ दिन सम्मका	जना
१७			२९-५९ दिन सम्मका	जना
१८		जेण्टामाईसिन (गम्भीर संक्रमण)	पहिलो डोज पाएका संख्या	जना
१९			पुरा डोज पाएका संख्या	जना
२०	रेफर गरेको	२८ दिन सम्मका	जना	
२१		२९-५९ दिन सम्मका	जना	
२२	फलोअप विरामी संख्या		जना	

२३	मृत्यू मध्ये उमेर समूह संख्या		०-७ दिन सम्मका		जना		
२४			८-२८ दिन सम्मका		जना		
२५			२९-५९ दिन सम्मका		जना		
(ख)	२ महिना देखि ५ वर्ष सम्मका विरामी बच्चाको वर्गिकरण तथा उपचार						
२६	जम्मा विरामी संख्या		बालक		जना		
२७			बालिका		जना		
२८	वर्गिकरण	श्वासप्रश्वास रोग	न्यूमोनिया नभएको रुघाखोकी		जना		
२९			न्यूमोनिया		जना		
३०			धेरै कडा रोग/कडा न्यूमोनिया		जना		
३१		झाडापखाला	जल वियोजन	जलवियोजन नभएको		जना	
३२				केही जल वियोजन		जना	
३३				कडा जल वियोजन		जना	
३४			दीर्घ झाडापखाला		जना		
३५			आँउ रगत		जना		
३६		औलो	फाल्सिप्यारम		जना		
३७			फाल्सिप्यारम नभएको		जना		
३८		धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग (Very severe febrile)			जना		
३९		दादुरा			जना		
४०		कानको समस्या			जना		
४१		ज्वरो			जना		
४२		मध्यम कुपोषण			जना		
४३		कडा कुपोषण			जना		
४४		रक्तअल्पता			जना		
४५		अन्य वर्गिकरण			जना		
४६	उपचार	एमोक्सिसिलिन बाट			जना		
४७		पुर्नजलिय झोल र जिङ्क चक्री बाट			जना		
४८		जुकाको औषधीबाट			जना		
४९		भिटामिन ए बाट			जना		
५०		अन्य (जस्तै घरेलु/प्राथमिक उपचार)			जना		
५१	फलोअप संख्या				जना		
५२	रेफर गरेको		श्वासप्रश्वास रोग भएका		जना		
५३			झाडापखाला भएका		जना		
५४			अन्य		जना		

५५	मृत्यू संख्या (कारण अनुसार)	श्वासप्रश्वास रोगबाट	जना	
५६		झाडापखालाबाट	जना	
५७		अन्य	जना	
५८	मृत्यू संख्या (उमेर अनुसार)	२-११ महिना	जना	
५९		१२-५९ महिना	जना	
(ग)	पोषण कार्यक्रम			
६०	स्थिति बालबालिकाको पोषण	सामान्य तौल भएका	जना	
६१		०-११ महिना	जोखिम तौल भएका	जना
६२		अति जोखिम तौल भएका	जना	
६३		सामान्य तौल भएका	जना	
६४		१२-२३ महिना	जोखिम तौल भएका	जना
६५		अति जोखिम तौल भएका	जना	
६६	जन्मेको ६ महिना सम्म स्तनपान मात्र गराएको			जना
६७	जन्मेको ६ महिना सम्म स्तनपान मात्र नगराएको			जना
६८	६ महिनापछि स्तनपानका साथै ठोस, अर्धठोस र नरम खाना शुरु	गराएको	जना	
६९		नगराएको	जना	
(घ)	गर्भवती सेवा			
७०	गर्भवती जाँच गराएका महिलाको संख्या			जना
७१	जुकाको औषधी वितरण गरिएका गर्भवती संख्या			जना
७२	आइरन चक्री वितरण गरिएका गर्भवती महिला संख्या	नयाँ	जना	
७३		दोहोर्न्याइ आएका	जना	
(ङ)	सुत्केरी सेवा			
७४	सुत्केरी जाँच गराएका महिलाको संख्या			जना
७५	४५ आइरन चक्री पाएका सुत्केरी महिलाको संख्या			जना
७६	भिटामिन ए पाएका सुत्केरी महिलाको संख्या			जना
(च)				
७७	कण्डम वितरण संख्या			गोटा
७८	पिल्स चक्री वितरण गरेको महिलाको संख्या			जना
७९	डिपो सेवा प्रदान गरेको महिलाको संख्या			जना
८०	सायना प्रेस प्रदान गरेको महिलाको संख्या			जना
८१	आकस्मिक गर्भनिरोधक चक्री प्रयोग गरेको डोज संख्या			डोज
८२	आकस्मिक गर्भनिरोधक चक्री प्रयोग गरेको महिलाको संख्या			जना
८३	खाने चक्री पिल्स वितरण गरेको			साईकल

८४	डिपो प्रयोग गरेको	डोज	
८५	सायना प्रेस प्रयोग गरेको	डोज	
(छ)	औलो रोग निवारण कार्यक्रम		
८६.	रक्त नमूना संकलन गरेको संख्या	स्लाईड	
८७.	शंकास्पद विरामीलाई रेफर गरेको संख्या	जना	
(ज)	क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम		
८८	नियमित नभएका विरामीको खोज गरेको संख्या	जना	
८९	शंकास्पद विरामीलाई रेफर गरेको संख्या	जना	
(झ)	कुष्ठरोग निवारण कार्यक्रम		
९०	नियमित नभएका विरामीको खोज गरेको संख्या	जना	
९१	शंकास्पद विरामीलाई रेफर गरेको संख्या	जना	
(ञ)	विविध क्रियाकलापहरू		
९२	सामान्य चिकित्सा दिएको संख्या (५ वर्षभन्दा माथि)	जना	
९३	विद्यालय र समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा दिएको पटक	पटक	
(ट)	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम		
९४	आमा समुहको बैठकमा स्वास्थ्यकर्मीले भाग लिएक	पटक	
९५	कोषबाट ऋण लिने नयाँ महिलाहरूको संख्या	जना	
९६	यस महिनामा कोषमा आम्दानी भएको रकम	रु.	
९७	यस महिनामा कोषको लगानी भएको रकम	रु.	
९८	यस महिनामा कोषबाट खर्च भएको रकम	रु.	
९९	यस महिनामा असुल भएको रकम	रु.	

तयार गर्ने:

प्रमाणित गर्ने:

प्रमाणीकरण गर्ने:

महेन्द्र कुमार शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
मिति: