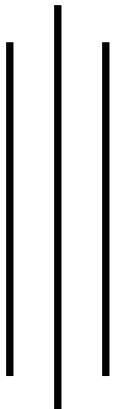




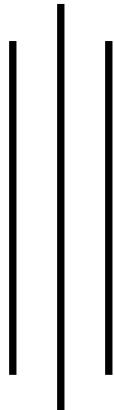
नमोबुद्ध नगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुका
स्वास्थ्यकर्मीहरुले खोप किलनिक तथा गाउँघर किलनिक
सञ्चालन गरेवापत यातायात खर्च प्राप्त गर्ने सम्बन्धि
कार्यविधि, २०८१



नगर कार्यपालिकाबाट मिति २०८१/११/२० मा स्वीकृत



नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०८१/११/२०



नमोबुद्ध नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
भकुण्डेबेशी, काभ्रेपलाञ्चोक
बागमती प्रदेश, नेपाल

**नमोबुद्ध नगरपालिका अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरुका स्वास्थ्यकर्मीहरुले खोप क्लिनिक तथा गाउँघर
क्लिनिक सञ्चालन गरेवापत यातायात खर्च प्राप्त गर्ने सम्बन्ध**

कार्यविधि २०८१

नगर क्षेत्र भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुले खोप क्लिनिक तथा गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेवापत यातायात खर्च पाउँनका लागि स्थनिय सरकार ऐन २०७४ को दफा १०२ को अधिकार प्रयोग गरि नमोबुद्ध नगरपालिकाले यो कार्यविधि बनाई स्थानिय राजपत्रमा प्रकाशित भए पश्चात लागु हुनेछ ।

**परिच्छेद-१
प्रारम्भिक**

१. सक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- (क) यस कार्यविधिको नाम :- स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुले खोप क्लिनिक तथा गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेवापत यातायात खर्च पाउने कार्यविधि २०८१ रहेको छ ।
(ख) यो कार्यविधि कार्यपालिकाबाट स्विकृति भए पश्चात लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा :-

विषय वा प्रसँगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

- (क) ऐन भन्नाले नमोबुद्ध नगरपालिकाको स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीहरुले खोप क्लिनिक तथा गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेवापत यातायात खर्च पाउने कार्यविधि २०८१ रहेको छ ।
(ख) संघिय ऐन भन्नाले स्वास्थ्य सम्बन्धि संघीय सांसदले बनाएको ऐनलाई सम्झनु पर्छ ।
(ग) कार्यपालिका भन्नाले नमोबुद्ध नगरकार्यपालिका काभ्रेपलान्चोकलाई सम्झनु पर्छ ।
(घ) सरकारी वा सामुदायिक भन्नाले सरकारी तथा सामुदायिक स्वामित्वमा संचालन भएका स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई सम्झनु पर्छ ।
(ड) निजी भन्नाले सेवाको सँगसँगै नाफाको समेत उद्देश्य राखी सञ्चालन हुने स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई सम्झनु पर्छ ।
(च) ट्रस्ट वा लोककल्याणकारी भन्नाले ट्रस्ट वा लोककल्याणकारी संस्थाहरु मार्फत संचालन हुने स्वास्थ्य संस्थालाई सम्झनु पर्छ ।
(छ) व्यवस्थापन समिति भन्नाले :- स्वास्थ्य संस्थाहरु सञ्चालनका लागी दफा ६ अनुसार वनेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको व्यवस्थापन समितिलाई सम्झनु पर्छ ।
(ज) अनुगमन समिति भन्नाले :- दफा ५ अनुसार नगरपालिकामा गठित स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समितिलाई सम्झनु पर्छ ।

(भ) स्वास्थ्य संस्था भन्नाले :- सरकारी स्तरबाट सञ्चालित अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, आर्युवेद तथा प्राकृतिक चिकित्सा केन्द्र, आर्युवेद स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रहरु तथा शहरी स्वास्थ्य केन्द्रहरुलाई सम्झनु पर्छ ।

परिच्छेद २

आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदायक र व्यवस्थापन सम्बन्धि व्यवस्था :-

३. आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरु :- स्थानिय स्तरमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरु तीन प्रकारको हुनेछ ।

(क) सरकारी वा सामुदायिक स्वामित्वमा सञ्चालन भएका अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, शहरी स्वास्थ्य केन्द्र, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रहरु, प्रकृतिक चिकित्सा केन्द्र, खोप क्लिनिक, गाउँघर क्लिनिक, आर्युवेद केन्द्रहरु सरकारी वा सामुदायिक स्वास्थ्य सेवा प्रदायक निकाय हुनेछन् ।

(ख) निजी :- निजी क्षेत्रद्वारा सञ्चालित अस्पताल, नर्सिङ्होम, पोलिक्लिनिक, वा क्लिनिक, प्रयोगशाला, फार्मसिहरु नीजि स्वास्थ्य सेवा प्रदायक निकाय हुनेछन् ।

(ग) ट्रस्ट वा लोककल्याणकारी संस्थाको अधिनस्थ :- ट्रस्ट वा लोककल्याणकारी संस्थाहरु मर्फत सञ्चालन हुने अस्पताल, घुम्ति क्लिनिक, स्वास्थ्य केन्द्र यस अन्तर्गत पर्दछन् ।

४. स्वास्थ्य सेवा प्रदायक संस्थाहरुको परिभाष र आधारभूत मापदण्ड :- स्वास्थ्य सेवा प्रदायक संस्थाहरुको परिभाषा र आधारभूत मापदण्ड संघीय सरकारले निर्धारण गरे वमोजिम हुनेछ ।

५. नगरस्तरीय स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति गठन, काम, कर्तव्य र अधिकार :-

१. यस नगरपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको रेखदेख र अनुगमन गर्न स्थानिय स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिको गठन गरिनेछ । सो समितिको गठन देहाय वमोजिम हुनेछ ।

(क) नगर उप-प्रमूख

- संयोजक

(ख) नगरपालिकाको स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने विषयगत समितिको संयोजक

- सदस्य

(ग) स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्य गरिहेका विज्ञहरु मध्येबाट कार्यपालिकाले तोकेको १ जना

- सदस्य

(घ) आमा समूह र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका सञ्जाल मध्येबाट कार्यपालिकाले तोकेको १ जना -सदस्य

(ङ) स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका अध्यक्ष मध्येबाट प्रत्येक वर्ष परिवर्तन हुने गरी कार्यपालिकाले तोकेको १ जनासदस्य

(च) स्वास्थ्य शाखा प्रमूख

सदस्य सचिव

२. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :-

- (क) आफनो कार्य क्षेत्रभित्रको स्वास्थ्य कार्यक्रमको योजना तयार गर्ने ।
- (ख) नगर क्षेत्रभित्रको स्वास्थ्य संस्थाहरु संचालनका लागी अनुमति स्वीकृति सम्बन्धि नगरपालिकालाई आवश्यक राय प्रदान गर्ने ।
- (ग) स्वास्थ्य चौकी, नगर अस्पताल, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र तथा शहरी स्वास्थ्य केन्द्र संचालन व्यवस्थापन समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिने, जागरूक र सजग बनाउने ।
- (घ) स्वास्थ्य संस्थाहरुका लागी आवश्यक वजेट उपलब्ध गराई स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई दैनिक संचालन गर्न स्रोतको परिचालन गर्ने गराउने ।
- (ङ) स्वास्थ्य संस्थाहरुको अनुगमन तथा मूल्याकांक्ष गर्ने गराउने ।
- (च) स्वास्थ्य संस्थाहरुको पहुँच भन्दा बाहिर रहेका समुदायको पहिचान गरि सबैका लागी स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गर्ने गराउने ।
- (छ) समय समयमा निःशुल्क विशेषज्ञ स्वास्थ्य शिविर तथा सरुवा तथा नसर्ने रोबाट बच्न जनचेतना कार्यक्रम संचालनका लागी वजेट विनियोजन गरि विभिन्न वडाहरुमा संचालन गर्ने गराउने ।
- (ज) नगरकार्यपालिकालाई स्वास्थ्य क्षेत्रलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउन आवश्यक सल्लाह र सुझाव दिने
- (झ) तोकिय बमोजिम अन्य कार्यहरु गर्ने गराउने ।

६. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति गठन, काम, कर्तव्य र अधिकार :-

➤ नगर प्रमूख नगरपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको संरक्षक हुनेछ ।

१. नगर अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, शहरी स्वास्थ्य केन्द्र तथा आधारभूत

स्वास्थ्य सेवा केन्द्र व्यवस्थापनका लागी स्वास्थ्य व्यवस्थापन समिति गठन देहाय बमोजिम गरिने छ ।

(क) सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष वा निजले तोकेको वडा सदस्य

-

अध्ययक्ष

(ख) महिला सामुदायिक स्वयंसेविका मध्ये समितिले मनोनित गरेका १ जना

-

सदस्य

(ग) स्वास्थ्य संस्था रहेको वडाको उच्चतम विधालयको प्रधानध्यापक

-

सदस्य

(घ) सम्बन्धित वडाको वडा सचिव

-

सदस्य

(ङ) सम्बन्धित वडाको निर्वाचीत महिला सदस्य मध्ये समितिले मनोनयन गरेको १ जना

-

सदस्य

(च) उधोगी व्यापारी मध्ये समतिलि मनोनित गरेको १ जना व्यक्ति

सदस्य

(छ) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुख

सदस्य सचिव

२. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :-

(क) आफ्नो स्वास्थ्य संस्थाको बार्षिक कार्य योजना बनाई सम्बन्धित वडा समिति मार्फत नगरपालिकामा पेश गर्ने ।

(ख) स्वास्थ्य व्यवस्थापन समितिको बैठक नियमित गर्ने, स्वास्थ्य संस्थामा परेका समस्याहरुको समाधानका लागी आवश्यक कार्य गर्ने ।

(ग) बार्षिक समिक्षा, सामाजिक परिक्षण जस्ता मूल्याकानका कार्यक्रमहरु सञ्चालन गर्ने ।

(घ) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाका कर्मचारीहरुको प्रभावकारी परिचानको लागी सहजीकरण गर्ने ।

(ङ) निःशुल्क घुमती स्वास्थ्य शिविरहरु राख्न वा संचालन गर्न सम्बन्धित निकायमा समन्वय गर्ने तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

(च) संघ, प्रदेश र स्थानिय सरकारले चलाएका स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रमहरु तथा अभियानलाई सफल गर्न आवश्यक कार्य गर्ने ।

७. यातायात खर्च सम्बन्धमा :-

१. हरेक स्वास्थ्यकर्मीहरुले बैंक खाता खोल्नु पर्नेछ, खोप क्लिनिक र गाउँघर क्लिनिक संचालन गरेको हरेक महिनाको मासिक प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नुपर्नेछ र स्वास्थ्य शाखा प्रमुखले सो प्रगति प्रतिवेदन रुजुगारी प्रमख प्रशासकिय अधिकृत ज्युबाट तोक आदेश भएपश्चात भुक्तानीको लागि यातायात खर्च प्रति खोप क्लिनिक रु ५०० /-(पाँच सय मात्र) र प्रति गाउँघर क्लिनिक संचालन गरेवापत रु ५०० /-(पाँच सय मात्र) सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीको बैंक खातामा यातायात खर्च जम्मा हुनेछ ।

८. बजेट व्यवस्थापन सम्बन्धमा :-

१. स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई खोप क्लिनिक तथा गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेवापतको यातायात रकम उपलब्ध गराउन बजेट नगरसभाबाट विनियोजन गरिनेछ ।

९. बाधा अडकाउ फुकाउने अधिकार :- यस कार्यविधिको उद्देश्य कार्यान्वयन गर्न कुनै बाधा-अडकाउ परेमा नगरपालिकाले त्यस्तो बाधा अडकाउ परेमा हटाउन आदेश जारी गर्न सक्नेछ र त्यस्तो आदेश यसै कार्यविधिमा परे सरह मानिनेछ, तर त्यस्तो आदेश नगरसभाले ६ महिनाभित्र अनुमोदन नगरेमा स्वतः निष्क्रिय हुनेछ ।

१०. बचाउ र लागु नहुने :-

१. यो कार्यविधि अन्तरगत वनेका नियममा लेखिएजति कुरामा सोही वमोजिम र नलेखिएको कुरामा प्रचलित कानून वमोजिम हुनेछ ।

२. संविधानसँग बाँभिएको यस कार्यविधिको दफा तथा उपदफाहरु बाँभिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।

खोप कार्यक्रम सम्पन्न भएपश्चात तपसिल बमोजिमको अनुसुचि अनुसार प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ ।

अनुसुचि -१

नमोबुद्ध नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
भकुण्डेबेशी, काश्रेपलाञ्चोक

स्वास्थ्य संस्थाको/खोप केन्द्रको नाम:

मिति:

आ.व. २०८१/८२

महिना:

सि. नं	बालबालिकाको नाम थर	अविभावक को नाम थर	टोल	जन्म मिति	सम्पर्क नम्बर	B C G	Rota	OPV	FIPV	PCV	PENTA	MR	JE	TC V	23 full imm	बृद्धि अनुगमन पटक
१																
२																
३																
४																
५																
६																
७																

तयार गर्ने:

.....

नाम थर:

पद:

दस्तखत -

प्रमाणित गर्ने

नाम थर:

पद:

दस्तखत

-

गाउँउयर क्लिनिक कार्यक्रम सम्पन्न भएपशत तपसिल बमोजिमको अनुसुचि अनुसार प्रगति प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ ।

नमोबुद्ध नगरपालिका

स्वास्थ्य शाखा

भक्तपुण्डेबेशी काष्ठेपालज्ज्वोक

अनुसुचि-२

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

गाउँउयर क्लिनिक संचालन मिति:

गाउँउयर क्लिनिक संचालन स्थान:

सेवाको विवरण		लिङ्ग		जम्मा	कैफियत
		महिला	पुरुष		
	प्राथमिक उपचार गरेको				
		Deepo			
	Family planning	pills			
		condom			
		सामन्य			
	० देरिख ११ महिना	जोखिम			
		अति जोखिम			
तौल अनुगमन गरेको	१२ देरिख २३ महिना	सामन्य			
		जोखिम			
		अति जोखिम			
	गर्भ जाँच गरेको महिला				
	सुक्रेरी जाँच गरेको महिला				
	जुकाको औषधी पाएका गर्भवति				
	आईरन चक्की वितरण	नयाँ गर्भवति			
		दोहोर्याई आएका			
		सुक्रेरी महिला			
	जन्मेको ६ महिना सम्म स्तनपान मात्र गराएको				
	६ महिनापछि स्तनपानका साथै ठोस अर्धठोस र नरम खाना सुरु गरेका				
	उच्चरक्त चाप	नयाँ			
नसर्ने रोग		दोहोर्याई आएका			
	मधुमेह	नयाँ			

		दोहोर्याई आएका					

गाँउघर किलनिकमा सहभागी स्वास्थ्यकर्मी नाम थर पद: १.

गाँउघर किलनिकमा सहभागी स्वास्थ्यकर्मी नाम थर पद: २.

आज्ञाले

कृष्ण गिरी

प्रमूख प्रशासकीय अधिकृत
नमोदुङ्द नगरपालिका, काभ्रेपलान्चोक