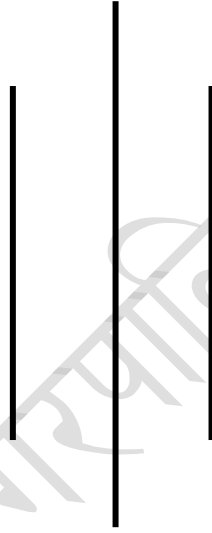




गोदावरी नगरपालिका
गोदावरी नगरकार्यपालिकाद्वारा प्रकाशित



गर्भवती महिलाहरुलाई क्यालिसियम चक्की वितरण कार्यक्रम कार्यविधि, २०८१

प्रस्तावना : गर्भवती महिला तथा गर्भमा रहेको शिशुको स्वास्थ्य अवस्थालाई सुधार गर्न, आमा र बच्चा दुवैलाई कुपोषण हुनबाट जोगाउन साथै गर्भवती महिलाहरूलाई स्वास्थ्य संस्थाबाट स्वास्थ्य सेवा लिनको लागि प्रोत्साहन गर्न यस नगरपालिका क्षेत्र भित्रका सम्पूर्ण गर्भवती महिलाहरूलाई यस नगरपालिका क्षेत्र भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट पहिलो पटक गर्भवती जाचँ गराए बापत निःशुल्क क्याल्सियम चक्की प्रदान गर्ने उद्देश्यले गोदावरी नगरपालिकाबाट सञ्चालन गरिने गर्भवती महिलालाई क्याल्सियम चक्की वितरण कार्यक्रमलाई व्यवस्थित गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा ११ (२) (झ) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नगर कार्यपालिकाले यो कार्यविधि तर्जुमा गरेको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : (१) यस कार्यविधिको नाम “गर्भवती महिलाहरूलाई क्याल्सियम चक्की वितरण कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८१” रहेको छ ।
(२) यो कार्यविधि गोदावरी नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाको कार्यालयबाट स्वीकृत भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाश भएको मिति देखि लागु हुनेछ ।
२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-
 - (क) “गर्भवती महिला” भन्नाले गोदावरी नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रोटोकल अनुसार नियमित गर्भ जाचँ गरि रहेको गर्भवती महिलालाई सम्झनु पर्दछ ।
 - (ख) “पोषण” भन्नाले महिलाको शारिरीक अवस्था अनुसार प्रयास पोषण तत्वयुक्त खानाको पर्याप्ततालाई सम्झनु पर्छ ।
 - (ग) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले गोदावरी नगरपालिकाको मातहातमा रहेका स्वास्थ्य चौकीहरू, आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र र शहरी स्वास्थ्य केन्द्रलाई सम्झनु पर्छ ।
 - (घ) “क्याल्सियम चक्की” भन्नाले गोदावरी नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने र स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रोटोकल अनुसार नियमित गर्भ जाचँ गरि रहेको गर्भवती महिलालाई स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान गरिने ६ महिना अवधिसम्मको क्याल्सियम चक्कीलाई सम्झनु पर्दछ ।

३. कार्यविधिको उद्देश्य :

- (१) गोदावरी नगरपालिका अन्तर्गत स्थायी वा अस्थायी रूपमा वसोवास गरेका गर्भवती महिलाहरूलाई स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट निःशुल्क ६ महिनासम्म गर्भावस्थामा आवश्यक पर्ने क्याल्सियम चक्की उपलब्ध गराउने,
- (२) महिलाहरूलाई सूचिकृत स्वास्थ्य संस्थामा नै सुत्केरी गराउने संख्यामा वृद्धि गर्ने,
- (३) गर्भावस्थामा हुने जटिलताको न्यूनीकरण गरि सुरक्षित मातृत्वको सुनिश्चितता गर्ने,
- (४) बालमृत्युदर र मातृ मृत्युदरमा कमी ल्याउने,
- (५) घरमै सुत्केरी हुने संख्या शून्यमा पुर्‍याउने,
- (६) बच्चा र आमा दुवैमा कुपोषणबाट हुने शारीरिक/मानसिक अपाङ्गता एवं सामाजिक समस्या न्यूनीकरण गर्ने ।

परिच्छेद-२

सेवा प्रवाह, लगत र खरिद

४. सेवा प्रवाह, लगत र खरिद :

- (१) गर्भवती महिलाहरूलाई निःशुल्क वितरण गरिने क्याल्सियम चक्की स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट पहिलो पटक गर्भ जाँच (गर्भ रहेको चौथो महिना) गरी कार्ड बने पछि सोही स्वास्थ्य संस्थाबाट निरन्तर ६ महिनासम्म प्रदान गरिनेछ ।
- (२) प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाहरूले क्याल्सियम चक्की वितरण गरिएको गर्भवती महिलाहरूको विवरण अनुसूची-१ अनुसार अद्यावधिक गरी चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (३) प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यक पर्ने क्याल्सियम चक्की वार्षिक रूपमा त्यस आ.व.को अनुमानित गर्भवती संख्या तथा स्वास्थ्य संस्थाको माग अनुसार स्वास्थ्य शाखाले स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (४) स्वास्थ्य संस्थाहरूले क्याल्सियम चक्की प्राप्त गर्ने गर्भवती महिलाहरूको गर्भवती जाँच कार्ड तथा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी अनिवार्य रूपमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

परिच्छेद-३

अभिलेख र प्रतिवेदन

५. अभिलेख र प्रतिवेदन :

(१) स्वास्थ्य संस्थाहरूले क्याल्सियम चक्की वितरण गर्दा अनुसूची-१ बमोजिमको फारम भरी स्वास्थ्य शाखामा चौमासिक रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

६. सार्वजनिक गर्नुपर्ने :

(१) गोदावरी नगरपालिकाले स्वास्थ्य संस्था मार्फत वितरण गरेको क्याल्सियम चक्की प्राप्त गर्ने गर्भवती महिलाहरूको संख्या वार्षिक रूपमा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

७. प्रचलित कानून बमोजिम हुने :

(१) यस कार्यविधिमा उल्लेख भएको विषयको हकमा यसै बमोजिम हुने र अन्य विषयको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

८. कारबाही सम्बन्धी व्यवस्था :

(१) यस कार्यविधिमा तोकिएको मापदण्ड पूरा नभएका महिलाहरूले झुट्टा विवरण पेश गरी वा दोहोरो पर्ने गरी क्याल्सियम चक्की लिनु हुँदैन ।

(२) यस कार्यविधिको प्रतिकुल हुने गरी वितरण गर्ने कर्मचारीलाई समेत प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही गरी त्यस्तो वितरण गर्ने कर्मचारीबाट निजले वितरण गरेको हदसम्मको रकम नगरपालिकाले असुल गर्नेछ ।

अनुसूची-१

(दफा ४ सँग सम्बन्धित)

स्वास्थ्य संस्थाले गर्भवती महिलालाई क्यालिसियम चक्की वितरण गरेको विवरण

जिल्ला: ललितपुर

स्थानीय तह : गोदावरी नगरपालिका, ललितपुर

स्वास्थ्य संस्थाको नाम :

प्रतिवेदन गरेको अवधि :

मिति..... देखि मिति.....सम्म

क्र. स.	गर्भवती महिलाको नाम, थर	उमेर	ठेगाना	प्रथम पटक गर्भवती जाँच गरेको मिति	क्यालिसियम चक्की वितरण परिमाण	सेवा प्रदायक स्वास्थ्यकर्मीको नाम, थर	बुझिलिने गर्भवती महिलाको हस्ताक्षर	कैफियत

यस चौमासिकमा वितरण गरिएको क्यालिसियम चक्कीको संख्या:

यस चौमासिकमा क्यालिसियम चक्की पाएका गर्भवती महिलाको संख्या:

नोट : यस अनुसूचीसँग दफा ४ को (घ) बमोजिमका कागजात संलग्न गरी चौमासिक रूपमा स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

विवरण तयार पार्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

विवरण प्रमाणित गर्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

गोदावरी नगरपालिका, जलितपुर