



गेरुवा गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ७

संख्या: १०

मिति: २०८०/०६/२३

भाग-२

गेरुवा गाउँपालिकाको सूचना

गेरुवा गाउँपालिकाको सूचना नेपालको संबिधानको धारा २२६ तथा स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ उपदफा १ बमोजिम बनेको गेरुवा गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यबिधि(नियमित गर्ने) ऐन, २०७६ दफा ४ बमोजिम गेरुवा गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०८०।६।२३ मा जारी गरेको देहाय बमोजिमको कार्यबिधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएकोछ ।

सम्बत् २०८०सालको नियम नं.१०

समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी लाई यातायात खर्च कार्यबिधी, २०८०

समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी लाई यातायात खर्च कार्यविधी,२०८०

प्रमाणिकरण मिति:-२०८०।६।२३

प्रस्तावना:-

नियमित खोप केन्द्र संचालन गरी बालबालिका तथा गर्भवती महिलाहरूलाई खोप प्रदानकासाथै सरसफाई प्रवर्द्धन कक्षा संचालन,गाउँघर क्लिनिक संचालन गरी गर्भवती तथा सुत्केरी जाँच, परिवार नियोजनका अस्थायी साधन बितरण,पोषण कार्यक्रम अन्तरगत बालबालिकाहरूको तौल अनुगमन तथा गर्भवती महिलालाई आईरन चक्री बितरण,सामान्य उपचार र स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान, आमा समुह बैठक तथा विद्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान जस्ता गतिविधि संचालन गरी स्थानीय, प्रदेश र राष्ट्रिय लक्ष अनुसार प्रगति हासिल गर्ने कार्यमा सहयोग पुऱ्याउन, मातृ तथा शिशु र बाल बालमृत्यु दरमा कमी ल्याउन, स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी चेतना अभिवृद्धी गर्न,स्वस्थ निरोगी समुदाय निर्माणमा टेवा पुऱ्याउन समुदायमा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई उत्प्रेरित गर्नकालागी यातायात खर्चको ब्यवस्था गर्न आवश्यक देखिएकोले प्रशासकीय कार्यविधी (नियमित गर्ने) ऐन २०७६ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी गेरुवा गाउँ कार्यपालिका बाट समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी लाई यातायात खर्च कार्यविधी,२०८० जारी गरिएकोछ ।

१,संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:-

(क) यो कार्यविधीको नाम समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी लाई यातायात खर्च कार्यविधी, २०८० रहेकोछ ।

(ख) यो कार्यविधी स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मिति देखि लागु हुनेछ ।

२,परिभाषा:- बिषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधीमा:-

(क) कार्यविधी भन्नाले समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी लाई यातायात खर्च कार्यविधी, २०८० सम्झनु पर्दछ ।

(ख) समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मी भन्नाले गेरुवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिया तथा अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरूले समुदायमा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न खटाइएका स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ग) यातायात खर्च भन्नाले स्वास्थ्य संस्था बाट समुदायमा जान र आउनकालागी दिईने यातायात खर्च बापतको रकम सम्झनु पर्दछ ।

(घ) समुदायमा स्वास्थ्य सेवा भन्नाले गेरूवा गाउँपालिका अन्तरगतका गाउँ,टोल,बस्तीमा भएका खोप तथा गाउँघर क्लिनिक,आमा समुह,आमनागरिक र बिध्यालयमा प्रदान गरिने स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा र स्वास्थ्य शिक्षा समेतलाई सम्झिनु पर्दछ ।

३.यातायात खर्च सम्बन्धी ब्यवस्था

(क) समुदायमा गई मासिक रूपमा नियमित खोप तथा गाउँघर क्लिनिक संचालन, आमा समुह बैठक, बिध्यालय तथा समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीलाई स्वास्थ्य संस्था बाट समुदायमा जानकालागी रू.१००।-(एकसय) र आउनकालागी रू.१००।-(एकसय) गरी प्रतिदिन प्रतिव्यक्ति रू.२००।-(दुईसय) का दरले प्रति स्वास्थ्य संस्थाका २ जना सम्म स्वास्थ्यकर्मी लाई प्रतिव्यक्ति बढीमा मासिक १० (दश) दिन सम्मको यातायात खर्च २०८० श्रावण महिना देखी लागुहुनेगरी गेरूवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिया बाट चौमासिक रूपमा प्रदान गरिनेछ ।

४.समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीले गर्नुपर्ने कार्य

(क) आर्थिक वर्ष अनुसार अनुसूची-१ बमोजिमको बार्षिक अग्रिम कार्ययोजना प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत बाट आर्थिक वर्षको श्रावण महिना भित्रै स्विकृत गराउने ।

(ख) समुदायमा गरेका स्वास्थ्य सम्बन्धी गतिबिधिको प्रतिबेदन अनुसूची-२ बमोजिम मासिक रूपमा स्वास्थ्य संस्था र गेरूवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दियामा पेश गर्ने ।

(ग) समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेको दिन अनुसूची-३ बमोजिम मासिक रूपमा स्वास्थ्य संस्था प्रमुख बाट प्रमाणित गराई गेरूवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दियामा पेश गर्ने ।

५.यातायात खर्च प्राप्त गर्नकालागी पेश गर्नुपर्ने कागजात

(क) अनुसूची-२ बमोजिमको प्रतिबेदन ।

(ख) स्विकृत भएको अनुसूची-१ बमोजिमको बार्षिक अग्रिम कार्ययोजनाको प्रतिलिपी ।

(ग) अनुसूची-३ बमोजिम समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेको दिन प्रमाणित ।

(घ) अनुसूची-४ बमोजिम यातायात खर्च भुक्तानी पाउँ भनी गेरूवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दियामा निबेदन ।

६.देहायको अवस्थामा यातायात खर्च दिन नसकिने

(क) समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीले आर्थिक बर्ष अनुसार बार्षिक अग्रिम कार्ययोजना प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत बाट स्विकृत नगराएमा ।

(ख) समुदायमा मासिक रूपमा नियमित गर्नुपर्ने स्वास्थ्य सम्बन्धी गतिबिधी नगरेमा ।

(ग) यातायात खर्च प्राप्त गर्नकालागी तोकिएको कागजात पेश नगरेमा ।

७.बिबिध

(क)

यस कार्यबिधिमा उल्लेख नभएका वा समाबेस नभएका बिषयका सम्बन्धमा प्रचलित ऐन कानुन नियम बमोजिम हुनेछ ।

८.संशोधन तथा खारेजी

(क) गेरुवा गाउँपालिका बर्दियाले यस कार्यबिधिमा आवश्यक संशोधन तथा खारेजी गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची-२
(दफा ४ को (ख) संग सम्बन्धित)

समुदायमा गई स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरे अनुसार प्रतिबेदनको ढाँचा

मिति:-

आर्थिक बर्ष:-
स्वास्थ्य संस्थाको नाम:-

साल:-
गाउँपालिकाको नाम:-

महिना:-
वडा न:-

समुदायमा स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीको		
सि.नं	नामथर	पद

खोप कार्यक्रमको प्रतिबेदन

बि.सि. जि.	रोटा		पोलियो (ओ.पि.भि.)			एफ.आई.पि.भी.		पि.सि.भी.			डि.पि.टि. हेप बि हिव			दादुरा रुबेला		जे.ई	टाई फाईड	२३ महिना भित्र पुर्ण खोप प्राप्त गरेका संख्या	टिडि			२४ देखि ५९ महिनामा खोप सुरु गरेका बच्चा	
	प हि लो	दो श्रो	प हि लो	दो श्रो	ते श्रो	पहिलो	दोश्रो	पहि लो	दो श्रो	ते श्रो	प हि लो	दो श्रो	तेश्रो	पहिलो	दोश्रो				१	२	२+		

गाउँघर क्लिनिक कार्यक्रम प्रतिबेदन

डिपो सुई लगाएको महिला जना	पिल्स बितरण जना	कण्डम बितरण जना	सामान्य तथा प्राथमिक उपचार गरेको जना	गर्भवती महिला जाँच गरेको जना (पहिलो देखि आठौं पटक सम्म)जम्मा	सुत्केरी महिला जाँच गरेको जना (पहिलो देखि चौथो पटक सम्म)जम्मा	नवशिशु जाँच गरेको जना (पहिलो देखि चौथो पटक सम्म)जम्मा	२ बर्ष मुनिका बालबालिकाको तौल लिएको जना(नयाँ तथा दोहो-याई आएका)जम्मा	अन्य

आमा समुहको बैठकमा भाग तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम

आमा समुह संख्या	आमा समुह बैठक		बिद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा		अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धि गतिबिधि सन्चालन गरेको भए सोको विवरण र संख्या
	भाग लिएको पटक	आमाहरुलाई स्वास्थ्य शिक्षा दिएको जम्मा आमाहरुको संख्या	बिद्यालय संख्या	स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गरेको सेसन संख्या	

पेश गर्ने:-

प्रमाणित गर्ने:-

अनुसूची-३

(दफा ४ को (ग) संग सम्बन्धित)

मासिक समुदायमा गई काम गरेको दिन प्रमाणित सम्बन्धी ढाँचा

मिति:-

आर्थिक बर्ष:-

साल:-

महिना:-

सि.नं.	कर्मचारीको नामथर	पद	ठेगाना	स्थायी	अस्थायी	करार	काम गरेको दिन	कैफियत

तयार गर्ने:-

प्रमाणित गर्ने:-

अनुसूची-४

(दफा ५ को (घ) संग सम्बन्धित)

यातायात खर्च भुक्तानीकालागी निवेदनको ढाँचा

मिति:-

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
गेरूवा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बर्दिया

बिषय:- यातायात खर्च भुक्तानी पाउँ सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत बिषयका सन्दर्भमास्वास्थ्य चौकी/आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र बर्दियामापदमा कार्यरत मै.....ले गेरूवा गाउँपालिका वडा नं.....अन्तरगतका समुदायमा गई खोप तथा गाउँघर क्लिनिक सन्चालन गरी स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्नुकासाथै आमा समुह बैठक र बिध्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गरे बमोजिम प्रतिवेदन सहित आवश्यक कागजातहरू यसै निवेदन साथ संलग्न राखी तपसिल अनुसारको बिबरण सहित यातायात खर्च भुक्तानीकालागी यो निवेदन पेश गर्दछुं, जो आदेश ।

तपसिल

खोप क्लिनिक सन्चालन दिन	गाउँघर क्लिनिक सन्चालन दिन	आमा समुह बैठकमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गरेको दिन	बिध्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गरेको दिन	जम्मा दिन	यातायात खर्च पाउने दिन	प्रतिदिन स्वास्थ्य संस्था बाट आउन र जान यातायात खर्च दर	भुक्तानी पाउने जम्मा यातायात खर्च रकम

निवेदक

दस्तखत:-

नामथर:-

पद:-

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:-

आज्ञाले

बस बहादुर राना

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत