



गेरुवा गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ५

संख्या: १४

मिति : २०७८/१२/१४

भाग-२

गेरुवा गाउँपालिकाको सूचना

नेपालको संविधानको धारा २२६ तथा स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ उपदफा १ बमोजिम बनेको गेरुवा गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७६ को दफा ४ बमोजिम गेरुवा गाउँ कार्यपालिकाले मिति २०७८/१२/१४ मा जारी गरेको देहाय बमोजिमको निर्देशिका सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

संवत् २०७८ सालको नियम नं. १४

गेरुवा गाउँपालिकाको

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष स्थापना, सञ्चालन तथा व्यवस्थापन
निर्देशिका, २०७८

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष स्थापना, सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७८

१. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको पृष्ठभूमी

गर्भवती, प्रसूति र सुत्केरी अबस्थामा आमाहरूको स्वास्थ्य जाँच गरी जटिलताको पहिचान गरेर व्यवस्थापन गर्नकासाथै आमा र नवशिशुको मृत्यु हुनबाट जोगाउन बजेट तथा कार्यक्रम व्यवस्थापन गरिएको हो । दिगो विकास लक्ष्य तथा स्वास्थ्यका विभिन्न राष्ट्रिय, अन्तराष्ट्रिय सभा सम्मेलनहरूमा नेपालले गरेका प्रतिबद्धताहरूलाई पुरा गर्नका साथै मातृ तथा नवशिशु मृत्युदर कम गर्नका निम्ति टेवा पुर्याउन, प्रसूति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवती, प्रसूति र सुत्केरी सेवा लिन आएका सेवाग्राहीहरू आर्थिक विपन्नताको कारण विशेषज्ञ स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र प्रयोगबाट बन्चित नहोउन भन्ने उद्देश्यले गेरुवा गाउँपालिका र स्थानीय स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको संयुक्त प्रयासमा प्रसूति केन्द्र भएका हरेक स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आकस्मिक चक्रकोषको स्थापना गरिएको हो । आकस्मिक चक्रकोष स्थापना भएका प्रसूति केन्द्रहरूमा एकरूपता कायम गरी स्थापित चक्रकोषलाई दिगो, पारदर्शी एवं उत्तरदायी बनाउने र व्यवस्थित किसिमले संचालन, अनुगमन तथा मूल्यांकन गर्ने उद्देश्यले गेरुवा गाउँपालिकाको स्वास्थ्य ऐन २०७६ को दफा ६०को उपदफा (२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी गेरुवा गाउँपालिकाले मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष स्थापना, सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७८ लागु गरेको छ ।

२. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष परिचय

स्वास्थ्य संस्थाको संरचना, औजार, उपकरण तथा विशेषज्ञ सेवा नभएको वा अन्य कुनै कारणले उपचार, व्यवस्थापन तथा सेवा प्रदान गर्न नसकिने अवस्था भएमा विपन्न, असहाय, गर्भवती, प्रसूति, सुत्केरी महिला तथा नवजात शिशुको

जीवन रक्षाको लागि सेवा सुबिधा सम्मन्न स्वास्थ्य संस्थामा तुरुन्त प्रेषण गर्न आर्थिक संकट नपरोस् भन्नका लागि प्रसूति केन्द्र सञ्चालनमा आएका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आकस्मिक चक्रकोषको व्यवस्था गरिएको छ । आवश्यकता अनुसार उक्त कोषलाई बढाउँदै लैजान पनि सकिनेछ ।

३. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको उद्देश्य

क. गर्भवति, प्रसूति तथा सुत्केरी अवस्थामा जटिलतायुक्त स्वास्थ्य समस्या भएका महिलाहरुको प्रेषण व्यवस्थापन गर्न आर्थिक कठिनाई पर्दा तत्काल सापटी रकम उपलब्ध गराउने ।

ख. नवशिशुको स्वास्थ्य अवस्थामा आईपर्ने जटिलतायुक्त स्वास्थ्य समस्या भएका नवशिशुहरुको प्रेषण व्यवस्थापन गर्न आर्थिक कठिनाई पर्दा तत्काल सापटी रकम उपलब्ध गराउने ।

४. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको स्थापना

विपन्न, असहाय, गर्भवती, प्रसूती, सुत्केरी महिला तथा नवजात शिशु लाभान्वित हुने गरी गेरुवा गाउँपालिका भित्र पर्ने प्रसूति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आकस्मिक चक्रकोष स्थापना गरिएको छ । गेरुवा गाउँपालिकाको स्वास्थ्य नीति तथा ऐनको मर्म र भावना अनुरूप चक्रकोष संचालनमा ल्याएको हो । जनसंख्या, भूगोलको आधारमा आईपर्न सक्ने आवश्यकता अनुरूप प्रसूति केन्द्रहरु स्थापना हुँदै जाँदा आकस्मिक चक्रकोषको स्थापना पनि स्वतः विस्तार हुनेछ । प्रसूति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार खोलिएका मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष खातामा रकम जम्मा हुनेछ ।

५. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको परिचालन तथा व्यवस्थापन

५.१. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष बाट सेवा प्राप्त गर्न सक्ने योग्य व्यक्तिहरू

बुँदा नं ४ मा उल्लेख भए बमोजिम रकम उपलब्ध भएर संचालनमा रहेको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष मार्फत सेवा प्राप्त गर्न देहायका व्यक्तिहरू योग्य हुनेछन् ।

गेरुवा गाउँपालिका भित्र स्थायी रूपमा बसोबास भएका विपन्न, असहाय गर्भवती, प्रसुति, सुत्केरी महिला तथा नवजात शिशुहरू ।

५.२. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको गठन

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन गर्न गेरुवा गाउँपालिका भित्रका प्रसुति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा आर्थिक जिम्मेवारी सहित एक मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोली रहनेछ । उक्त टोलीमा निम्न सदस्यहरू रहनेछन् ।

क. स्वास्थ्य संस्था प्रमुख - संयोजक१ जना

ख. सेवा प्रदायक (नर्सिङ कर्मचारी) - सदस्य.....२ जना

पुनश्च : स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको बैठकले मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोली निर्णय गरि गठन गर्नुपर्नेछ । निर्णय गरी गठन नभएको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीले जिम्मेवारी बहन गर्न पाउने छैन ।

५.३. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठक र निर्णय

क. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठक टोलीको संयोजकले तोकेको मिति, समय र स्थानमा बस्नेछ, मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको संयोजकले बैठकको अध्यक्षता गर्नेछन् र निजको अनुपस्थितिमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीका अन्य सदस्य मध्ये सेवा जेष्ठताको आधारमा जेष्ठ सदस्यले अध्यक्षता गर्नेछन्।

ख. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठक मासिक रूपमा बस्नेछ । आवश्यकता अनुसार संयोजकको निर्देशनमा जुनसुकै बेला पनि बैठक बोलाउन सकिनेछ ।

ग. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठक हरेक महिना स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको बैठक बस्नु भन्दा अगावै बसिसकेको हुनु पर्नेछ ।

घ. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठक बस्नु भन्दा कम्तिमा चौबिस घण्टा अगावै बैठकमा छलफल हुने कार्यसूची सहितको सूचना संयोजकले सबै सदस्यहरूलाई दिनु पर्नेछ ।

ङ. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको कुल सदस्य संख्याको पचास प्रतिशत भन्दा बढी सदस्यहरू उपस्थित भएमा बैठकको लागी गणपुरक संख्या पुगेको मानिनेछ ।

च. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको बैठकमा बहुमतको राय मान्य हुनेछ र मत बराबर भएमा बैठकको अध्यक्षता गर्ने व्यक्तिले निर्णायक मत दिनेछ ।

५।४ मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन प्रक्रिया

१क० प्रसूती केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोली रहनेछ ।

१ख० मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष सञ्चालन तथा व्यवस्थापन टोलीको माग बमोजिम स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिले निर्णय गरी रकम निकासामा दिने व्यवस्था हुनेछ ।

१ग० उक्त निकासामा भएको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम एकजना सेवाग्राहीलाई बढिमा नगद रु ५,००० १अक्षररूपी पाँच हजार रुपैया ० सम्म तुरुन्त उपलब्ध हुनेगरी मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष सञ्चालन तथा व्यवस्थापन टोलीले प्रसूति सेवा प्रदायकको जिम्मा दिनेछ र रु १०,००० १अक्षररूपी दश हजार रुपैया ० भन्दा बढि रकम प्रसूति सेवा प्रदायकमा मौज्जात देखिन आएमा तुरुन्त मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको खातामा जम्मा गरिहाल्नु पर्नेछ । यसको सम्पूर्ण जानकारी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिमा गराउनु पर्नेछ ।

(घ) प्रसूति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा आएका विपन्न, असहाय, गर्भवती, प्रसूती, सुत्केरी महिला तथा नवजात शिशुहरु आर्थिक अभावकै कारण प्रेषण गरिएको सेवा, सुबिधा सम्पन्न स्वास्थ्य संस्था पुग्न कठिनाई भएको कुरा सेवा प्रदायलाई मनासिव लागेमा त्यस्तो अवस्थामा सेवाग्राहीहरुले अनुसूची १ बमोजिम भरपाई गरी यस मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट एकजना सेवाग्राहीले बढिमा रु ५,००० (अक्षरेपि पाँच हजार) सम्म सापटी लिई सेवा प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

(ङ) यसरी भरपाई गरेको रकमलाई प्रसूति सेवामा खटिएका मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष सञ्चालन तथा व्यवस्थापनको जिम्मा पाएका सेवा प्रदायकहरुले यथासक्य छिटो रकम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(च) प्रसूति केन्द्रका साथै मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष भएका स्वास्थ्य संस्थाबाट सापटी लिने सेवाग्राहीले आफूले सापटी लिएको मितिले ९० दिन ३ महिना भित्र आफैले वा आफ्नो सम्बन्धित व्यक्तिलाइ पठाइ मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम फिर्ता गर्नु पर्नेछ । यसरी सापटी लिएको रकम बुझाउन आएमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष सञ्चालन तथा व्यवस्थापनको जिम्मेवारी तोकिएको सेवा प्रदायकले अनुसूची २ अनुरूपको रसिद भरी एक प्रति सेवाग्राहीलाई दिने र एक प्रति स्वास्थ्य संस्थामाराखी रकम सोधभर्नामा सहयोग गर्नुपर्नेछ ।

६. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम परिचालनमा बन्देज तथा रकम परिपूर्तिको ब्यवस्था

(क) यस निर्देशिकाले तोकेको बाहेक अन्य शिर्षकमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम खर्च तथा परिचालन गर्न पाइने छैन ।

(ख) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको संचालन गरे बापत मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन टोली वा अन्य कसैलाई पनि सेवा, सुविधा वा सहूलियतको रूपमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम उपलब्ध गराइने छैन ।

(ग) यो मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष उपभोग गर्ने व्यक्तिले अति गरिबीका कारण वा अन्य विशेष परिस्थिति सृजना भई रकम फिर्ता गर्न सम्भव नभएमा वा सम्भव छैन भन्ने कुरा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालक टोलीलाई लागेमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीको पूर्ण बैठकले उक्त सापटी रकम फिर्ता आउन नसक्ने कारण खुलेको पत्र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको बैठक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिले उक्त पत्रलाई कार्यपालिका बैठकमा पेश गर्नेछ, कार्यपालिका बैठकमा पेश गरिसकेपछि पत्रमा खुलाईएको सापटी रकम फिर्ता आउन नसक्ने कारण कार्यपालिका बैठकलाई मनासिव लागेमा कार्यपालिकाको बैठकको बहुमतको निर्णयबाट गाउँ सभामा पेशगरी कार्यक्रम तथा बजेटको निर्णय भए पश्चात गाउँपालिकाले सम्बन्धित

स्वास्थ्य संस्थाको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषमा फिर्ता नभए बराबरको रकम परिपूर्ति गर्न सक्नेछ ।

(घ) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम उपभोग गर्ने व्यक्तिले तोकिएको समयमा फिर्ता नगरे फिर्ता गर्न म्याद सकिएको २ महिना सम्म सापटी लिएको रकमको ३ % प्रतिशतका दरले ब्याज लाग्नेछ । सापटी लिएको रकमको ब्याज जोडिएको २ महिना सम्म पनि रकम फिर्ता नगरे वा हिनामिना गरेमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन टोलीले निजलाई कारबाही गर्नुपर्ने कारण खुलाई कारबाही वा असुली उपरको निम्ति एक उजुरी पत्र स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा ब्यवस्थापन समिति समक्ष निर्णयार्थ पेश गर्नुपर्दछ । स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा ब्यवस्थापन समितिले निर्णयगरी गाउँपालिकामा पेश गरे पश्चात गाउँपालिकाले प्रचलित कानुन बमोजिम आवश्यक कारवाहीको लागी सम्बन्धीत तह र निकायमा पहल चाल्ने छ ।

७. मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा ब्यवस्थापन टोलीको काम, कर्तव्य र अधिकार

(क) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको सञ्चालन तथा ब्यवस्थापन गर्नका साथै मासिक रूपमा नियमित बैठक बसी निर्णयहरू गर्ने ।

(ख) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषले पुर्याउने सेवा र सहयोगको बारेमा पूर्णरूपमा जानकारी हुने र उक्त जानकारी समुदायमा गएर प्रचार प्रसार गर्नुका साथै स्वास्थ्य संस्थामा नै सुत्केरी गराउन प्रोत्साहित गर्ने ।

(ग) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष परिचालन तथा ब्यवस्थापन गर्नका लागी स्थानिय स्रोत साधन जुटाउनुको साथै आवश्यक समन्वय तथा सहयोग पुर्याउने ।

(घ) गाउँपालिका भित्र पहिले देखी नै स्थापना भइ निष्क्रिय अवस्थामा रहेका वा उचित प्रयोग तथा परिचालन हुन नसकेका अन्य कुनै किसिमका मातृ तथा नवशिशु

सम्बन्धी चक्रकोष छान् भने हालको अवस्था पहिचान गरी व्यवस्थित गर्न सहयोग गर्ने ।

(ड) मातृ तथा नवशिशु चक्रकोषको मासिक, अर्धवार्षिक तथा वार्षिक समिक्षा गर्ने ।

(च) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको बृद्धिका लागी स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति, गाउँपालिका, विभिन्न संघसस्था तथा व्यक्तिहरूसंग समन्वय गरी आवश्यक पहल गर्ने ।

(छ) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको प्रभावकारीता एवं पारदर्शिताको लागी वार्षिक रूपमा सामाजिक लेखा प्ररिक्षण गर्ने ।

(ज) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम माग गर्ने ब्यक्तिलाइ तोकिएको प्रकृत्या पुर्याएर तुरून्त रकम उपलब्ध गराउने ब्यवस्था मिलाउने ।

(झ) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकमलाइ प्रभावकारी ढंगले परिचालन गर्न सहयोग पर्याउने ।

(ञ) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष प्रयोग गर्ने सेवा ग्राहीहरूको यथार्थ आर्थिक, परिवारिक, जनसांखिक तथा सामाजिक अवस्थालाइ वडाको रेकर्ड तथा अन्य दस्तावेजहरूवाट सुनिचित गर्ने ।

(ट) प्रसुति केन्द्र भएका स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती सेवा प्रदायकहरूको साथमा रहिरहने मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको न्यूनतम रकमलाइ २४ सै घण्टा उपलब्ध गराउने ब्यवस्था मिलाउने ।

(ठ) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको प्रयोग गर्ने सेवाग्राहीको यथार्थ आर्थिक, पारिवारिक तथा सामाजिक अवस्था बुझेर मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा ब्यवस्थापन टोलीमा छलफल गर्ने ।

१६० मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संग सम्बन्धित भैपरी आउने सम्पूर्ण कामहरु अविलम्ब सम्पन्न गर्ने ।

द। पदपुर्ति तथा पद रिक्त

स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यबस्थापन समिति बाट मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीका सदस्यहरु पुन छनौट गर्न यस निर्देशिकाले वाधा पुर्याएको मानिने छैन ।

निम्न अवस्थामा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीका सदस्यहरुको पद रिक्त हुनेछ ।

१क० निजको मृत्यु भएमा ।

१ख० निज बसाई सरी गएमा ।

१ग० निजको राजिनामा स्वीकृत भएमा ।

१घ० मानसिक अवस्था ठिक नभएमा वा कोषको रकम हिनामिना गरी कारवाही भएमा

१ङ० नैतिक पतन देखिने कार्य गरेमा वा अन्य कार्य व्यस्तताले विना जानकारी ३ पटक वा सो भन्दा बढी बैठकमा उपस्थित नभएमा ।

तर यस्तो अवस्थाको व्यक्तिलाई सुनुवाइको उचित मौका भने दिइनेछ ।

१। मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको लेखापरिक्षण

१क० स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यबस्थापन समितिले मान्यता प्राप्त लेखा परिक्षकबाट स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको खाता संगै मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको समेत लेखा परिक्षण गराउनु पर्नेछ ।

१ख० लेखा परिक्षकले दिएको सुझाव, निर्देशन, मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको संचालन तथा व्यवस्थापन टोलीले पालना गर्नुपर्नेछ ।

१०. अनुगमन, मूल्यांकन तथा अभिलेख र प्रतिवेदन

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको अनुगमन तथा मूल्यांकन गेरूवा गाउँपालिका बर्दियाले तोके बमोजिम हुनेछ, मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा ब्यवस्थापन टोलीको सेवा प्रदायक (नर्सिङ कर्मचारी) सदस्यले अनुसूची-३ बमोजिम मासिक रूपमा अभिलेख अध्याबधिक गरी राख्नुपर्ने छ । स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिको मासिक बैठकमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा ब्यवस्थापन टोलीका संयोजक द्वारा उक्त अनुसूची-३ बमोजिम मासिक रूपमा अध्याबधिक अभिलेखको विषयमा छलफल तथा निर्णय गराउनु पर्नेछ र अध्याबधिक अभिलेखकै आधारमा चौमासिक रूपमा गेरूवा गाउँपालिका बर्दियाको स्वास्थ्य शाखामा अनुसूचि ४ अनुसार प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

११. विविध

(क) यस निर्देशिकामा लेखिएको कुरा यसै बमोजिम र अन्य नलेखिएका कुराहरु प्रचलित ऐन, कानून र नियम अनुसार हुनेछ ।

(ख) जिम्मेवारी वहन गर्दै जाने क्रममा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालन तथा ब्यवस्थापन टोलीका सदस्यहरु बिच वैमनस्य, कलह वा मनमुटाव भएको परिस्थितिमा त्यसको ब्यवस्थापन गर्न स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यवस्थापन समितिले आवश्यक पहल चाल्नेछ ।

(ग) मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष संचालनकालागी आवश्यक निवेदन, फारम, रसिद, भरपाई अभिलेख, प्रतिवेदन यस निर्देशिकाको अनुसूचिमा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

(घ) प्रेषण गर्नुपर्ने अबस्था सम्बन्धि अनुसूची ५ मा उल्लेख गरिएको छ ।

अनुसुची १

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम सापटी दिदा गर्नुपर्ने भरपाई

लिखितम भरपाई दादै म बर्दिया जिल्ला गेरूवा गाउँपालिका वडा नं....बस्ने श्री.....को पत्नि/बुहारी/छोरी ले गर्भावस्था/प्रसुती अबस्था/सुत्केरी अबस्थामा स्वास्थ्य जटिलताका कारण सेवा,सुविधायुक्त स्वास्थ्य संस्थामा जानकालागी यस स्वास्थ्य चौकीको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट रु.....सापटी लिएकी छु । सो सापटी रकम आजका मितिले ३ महिना भित्रमा फिर्ता गर्नेछु , तोकिएको समय भित्र फिर्ता नगरेमा मेरो घरघरानाबाट प्रचलित कानुन अनुसार असुल उपर गरिलिनुभनी मेरो मञ्जुर छ ।

नाम थर:-

दस्तखत:-

मिति:-

साँछी

(१)

साँछीको दस्तखत:-

(२)

साँछीको दस्तखत:-

निवेदकको औँठा छाप

दायाँ

बायाँ

अनुसूची २

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको सापटी रकम फिर्ता गरेको रसिद

गेरूवा गाउँपालिका वडा नं.....बस्ने श्री.....को छोरी / बुहारी / श्रीमति वर्ष.....को श्री.....लेस्वास्थ्य चौकी बर्दियाको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषको रकम मिति.....मा सापटी लिनु भएको रु.....आज मिति.....मास्वास्थ्य चौकी बर्दियाको मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषमा फिर्ता गर्नुभएकोले सधन्यवाद यो रसिद उपलब्ध गराईएको छ

रसिद दिनेको

नामथर:-

ठेगाना:-

सम्पर्क फोन नम्बर:-

पद:-

दस्तखत:-

मिति:-

(स्वास्थ्य संस्थाको छाप)

सापटी लिएको रकम बुझाउनेको

नामथर:-

ठेगाना:-

सम्पर्क फोन नम्बर:-

दस्तखत:-

मिति:-

अनुसूची ३

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष बाट सापटी लिने सेवाग्राहीहरूको अभिलेख

आर्थिक वर्ष:-

महिना:-

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:-

सि. नं.	सापट लिने सेवाग्राहीको नामथर	ठेगाना	सापट लिएको मिति	सापट लिएको रकम रू.	सापटी रकम फिर्ता हुने अन्तिम मिति	सापट लिने ब्यक्तिको दस्तखत	सापट दिने ब्यक्तिको दस्तखत

१	यस महिनामा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट सापट लिएको महिलाको संख्या:-	
२	यस महिनामा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट खर्च भएको जम्मा रकम रू.	
३	यस महिनामा सापट लिएको फिर्ता प्राप्त रकम रू.	
४	यस महिनामा सम्म सापट लिएको फिर्ता हुन बाँकी रकम रू.	
५	कुनै श्रोत (चन्दा, दान, आदी) बाट यस महिनामा कोषमा जम्मा हुन आएको रकम रू.	
६	यस महिनामा नगद मैज्दात रकम रू.	
७	यस महिनामा बैंक मैज्दात रकम रू.	

तयार गर्नेको दस्तखत:-

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको दस्तखत:-

अनुसूची ४

मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोष सेवाप्रदान चौमासिक प्रगति प्रतिवेदन फारम

आर्थिक वर्ष:-

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:-

प्रतिवेदन पठाएको मिति:-

चौमासिक:-सालमहिना

देखी.....साल.....महिना सम्म ।

१	यस चौमासिकमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट सापट लिएको महिलाको संख्या:-	
२	यस चौमासिकमा मातृ तथा नवशिशु आकस्मिक चक्रकोषबाट खर्च भएको जम्मा रकम रु.	
३	यस चौमासिकमा सापट लिएको फिर्ता प्राप्त रकम रु.	
४	यस चौमासिक सम्म सापट लिएको फिर्ता हुन बाँकी रकम रु.	
५	कुनै श्रोत (चन्दा, दान, आदी) बाट कोषमा जम्मा हुन आएको रकम रु.	
६	यस चौमासिकमा नगद मैज्दात रकम रु.	
७	यस चौमासिकमा बैंक मैज्दात रकम रु.	

तयार गर्नेको दस्तखत:-

स्वास्थ्य संस्था

प्रमुखको दस्तखत:-

अनुसूची ५

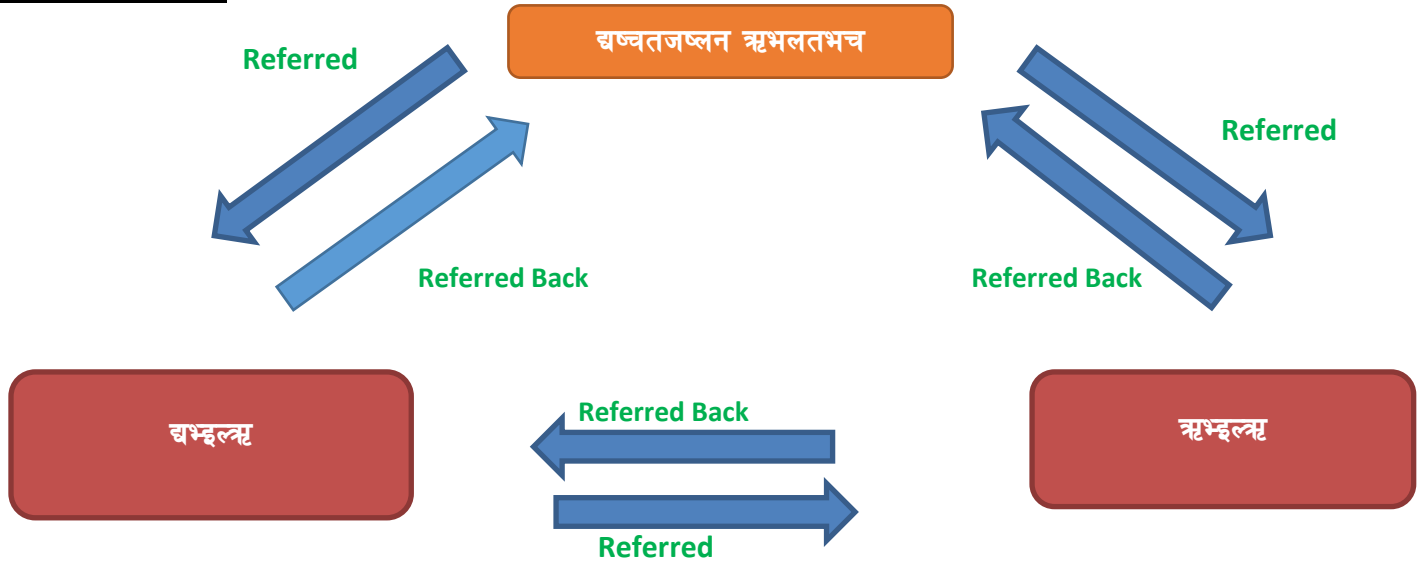
Clinical Ceriteria maternity cases referral

Planned maternal referral	<p>Birthing centers Patabhar health post Manau health post Obstetric reasons:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prolonged pregnancy (>41 weeks) if not in labour • Previous c-section • Transverse lie/breech(after 37 wks) • Pre-eclampsia/edampsia • Bad obstetric history,history of still birth • Previous history of obstetric complications Non obstetric reasons: • Any medical illnesses e.g.hypertension,severeanaemia,Respiratory; COPD • HBsAg/HIV/AIDS if management not 1st trimester • Heavy bleeding • Acute abdominal pain • Suspected ectopic pregnancy • Severe infections/fever • Hyperemesis • Abortion Complications • 2 ndtrimester • Heavy bleeding • Pregnancy with severe anaemia • Pre-term pre-labour rupture of membrane(PPROM) • Severe pre/eclamsia • 3rd trimester • APH • Prolonged pregnancy(>41 weeks) • Retained placenta (if cct fails at BC) • Uncontrolled PPH • Severe pre/eclamsia • Prolonged labour • Multiple pregnancy with mal presentation of first baby • RH negative • Postpartum • Uncontrolled PPH • Puerperal pyrexia • Suspected DVT/PE • Sudden postpartum collapse • Postpartum eclampsia 	<p>BEONC (Basic hospital,Bardiya Hospital)</p> <p>Obstetric reasons:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prolonged pregnancy (>41 weeks) if not illabour • Previous c-section • Transverse lie/breech(after 37 wks) • Bad obstetric history,history of still birth • Previous history of obstetric complications • Non obstetric reasons: • Severre medical illnesses e.g.heart disease,ARF,liver failure, <p>HBsAg/HIV/AIDS: if not management</p>
---------------------------	--	---

Indication for referral of a newborn baby

- ✓ Preterm < 34 wks, birth weight < 1.8 kg
- ✓ Birth asphyxia
- ✓ Jaundice appearing within 24 hours; persisting for more than 14 days and jaundice extending up to palm and soles on any day
- ✓ congenital malformations (trachea esophageal fistula, choanal atresia, diaphragmatic hernia, ruptured meningo-myelocoele, ectopia vesicae)
- ✓ Birth trauma (brachial plexus palsy, facial palsy, fractures)
- ✓ Central cyanosis

Referral Channel



Referral Procedure:

- Explain to the patient party about the condition and the reason for referred to another center.
- Ask the need for transportation management/ Provide contact number of ambulance or contact with ambulance
- Preparation of documents and take necessary action
- Documentation on:
 - Demographic Background (name, age, address, gender)
 - Patient condition (on arrival)
 - Finding of the examination including vital sign
 - Treatment given (Specific drugs used)/ Procedures
 - Present condition (Stabilize the condition)
 - Suggest to accompany the visitors who are able/capable to manage emergency situation such as blood donation and financial arrangement.
 - Inform to the referral sites for alert & prepare for readiness i.e. Bardiya Hospital or Bheri Hospital NepalgunjBanke .
 - Assist woman/ Baby to reach the ambulance if necessary. Also provide service and give accompany up to refer site and hand over. (In critical and life threatening condition)
 - Follow-up patient's condition: Telephonic follow up to referred site, Name of service provider, designation and signature with contact number in referral slip that helps in information collection from referred site.

- ❖ EOC FUND can be provided as per need of clients with complete documentation

आज्ञाले,
विष्णु प्रसाद गुरुड
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत