



स्थानीय राजपत्र

शिवपुरी गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ८) शेरावगर, नुवाकोट, २०८१ साल पुष २९ गते (संख्या: १३)

भाग – २

शिवपुरी गाउँ कार्यपालिकाले तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि बनाएको हुनाले
सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशित गरिएको छ ।

महिला जनप्रतिनिधिसँग स्त्रीरोग परिक्षण तथा उपचार सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१

स्वीकृत मिति: २०८१/०९/२८

प्रस्तावना:

यस शिवपुरी गाउँपालिका अन्तर्गतका ८ वटै वडाहरूमा स्थायी रूपमा बसोवास गरेका महिलाहरूको स्त्री तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धि परीक्षण तथा उपचार र समयमा नै प्रेषणको व्यवस्थापन गर्न गराउन नेपालको संविधान, २०७२ को धारा ३५ को स्वास्थ्य सम्बन्धि हक, धार ३८ को महिला सम्बन्धी हकलाई उपभोग गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) अनुसार यो “महिला जनप्रतिनिधिसँग स्त्रीरोग परिक्षण तथा उपचार सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१” तयार गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (क) यो कार्यविधिको नाम “महिला जनप्रतिनिधिसँग स्त्रीरोग परिक्षण तथा उपचार सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१” रहेको छ ।
- (ख) यो कार्यविधि गाउँकार्यपालिकाले स्वीकृत गरी स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित गरेको मिति देखि लागु हुनेछ ।

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

- क) “कार्यालय” भन्नाले शिवपुरी गाउँपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।
- ख) “लक्षित वर्ग” भन्नाले शिवपुरी गाउँपालिका क्षेत्रभित्र बसोवास गर्ने सबै महिलाहरूलाई सम्झनुपर्दछ ।
- ग) “गाउँपालिका” भन्नाले शिवपुरी गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।
- घ) “सभा” भन्नाले शिवपुरी गाउँपालिकाको गाँउ सभालाई सम्झनु पर्दछ ।
- ङ) “कार्यपालिका” भन्नाले शिवपुरी गाउँपालिकाको गाउँकार्यपालिकालाई सम्झनुपर्दछ ।
- च) “कार्यविधि” भन्नाले “महिला जनप्रतिनिधिसँग स्त्रीरोग परिक्षण तथा उपचार सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१” लाई सम्झनु पर्दछ ।

३. उद्देश्य: यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम हुनेछ ।

- (१) प्रजनन् स्वास्थ्य सम्बन्धि समस्या भएका महिलाहरूको स्त्रीरोग विशेषज्ञ तथा चिकित्सकबाट स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने
- (२) प्रजनन स्वास्थ्य स्थिति लेखाजोखा गर्ने र आवश्यक उपचार गर्ने ।
- (३) महिलाहरूमा हुने स्त्री तथा प्रजनन् स्वास्थ्य सम्बन्धि समस्याहरू न्यूनीकरणको लागि उचित परामर्श दिने ।
- (४) महिलाहरूमा हुने पाठेघरको मुखको क्यान्सरको प्रारम्भिक जाँच (VIA), यौन रोगहरू, पाठेघर खस्ने र फिस्टुला जस्ता स्वास्थ्य समस्याहरूको निदान, उपचार र नियन्त्रणमा सहयोग पुर्याउने
- (५) जनस्वास्थ्य सम्बन्धि विविध जनचेतना कार्यक्रम अभिवृद्धि गर्ने ।

परिच्छेद-२

सञ्चालन विधि

४. कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया:

- (१) गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका ८ वटै वडामा तालिम प्राप्त स्त्रीरोग विशेषज्ञ तथा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीहरूबाट स्वास्थ्य परीक्षण गराउने ।

- (२) कार्यक्रम सञ्चालन हुनु भन्दा १ हप्ता अगावै स्थानीय सञ्चार माध्यम रेडियो, स्वास्थ्य संस्था तथा महिला सामुदायीक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको माध्यमबाट प्रचार प्रसार गर्ने ।
- (३) प्रचलित ऐन नियम अनुसार कार्यक्रममा खटिएका कर्मचारीहरूलाई विनियोजित बजेटबाट भत्ता, यातायात खर्च, खाजा खर्च र आवश्यक मसलन्द खर्च उपलब्ध गराइनेछ ।
- (४) कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा गाउँपालिकाले सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय र सहयोग लिई सञ्चालन गरिनेछ । आवश्यकतानुसार अन्य गैरसहकारी संस्थासँग पनि समन्वय गर्न सकिनेछ ।
- (५) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक औषधि, औजार तथा उपकरणहरू प्रचलित ऐन नियमानुसार खरिद गर्न सकिनेछ ।

परिच्छेद-३

विविध

५. **आर्थिक प्रशासन सेवा:** कार्यक्रमको लेखा, लेखाङ्कन, लेखा परिक्षण तथा आर्थिक कारोबार गर्दा आर्थिक कार्यविधि ऐन, २०५५, आर्थिक कार्यविधि नियमावली, २०६४, सार्वजनिक खरिद ऐन, २०६३ तथा सार्वजनिक खरिद नियमावली, २०६४ बमोजिम गरिनेछ ।
६. **अनुगमन, मुल्याङ्कन तथा प्रतिवेदन सम्बन्धि व्यवस्था:** यस कार्यक्रमको अनुगमन तथा मुल्याङ्कन गाउँपालिका अध्यक्ष, उपाध्यक्ष तथा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले गर्नेछ । कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन स्वास्थ्य तथा सरसफाई शाखाले अनुसूची-१ बमोजिम प्रतिवेदन पेश गर्नेछ ।
७. **खारेजी र बचाऊ:**
 - (१) यस कार्यविधि कार्यान्वयनलाई थप व्यवस्थित र प्रभावकारी बनाउन गाउँपालिकाले आवश्यकता अनुसार यस कार्यविधिमा थपघट, हेरफेर तथा खारेज गर्न सक्नेछ ।
 - (२) यस पूर्व भएका यस कार्यविधि सम्बन्धी कार्यहरू यसै बमोजिम भएको मानिनेछ ।
८. **बाधा अड्काउ फुकाउने:**
 - (१) यस कार्यविधिको कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अवरोध वा अस्पष्टता आएमा त्यस्तो बाधा अवरोध फुकाउने प्रयोजनका लागि गाउँपालिकाले आवश्यकता अनुसार ब्याख्या गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची-१

महिला जनप्रतिनिधिसँग स्त्रीरोग कार्यक्रमको

प्रगति प्रतिवेदन

पालिकाको नाम: शिवपुरी गाउँपालिका

कार्यक्रम संचालन मिति:

कार्यक्रम सञ्चालन गरेको वडा नं:

कार्यक्रममा सहभागी भएका सेवाग्राहीहरूको संख्या:

कार्यक्रममा सहभागी भएका स्वास्थ्यकर्मीहरूको संख्या:

सि.नं.	सेवाको प्रकार	संख्या	कैफियत
१	स्वास्थ्य परीक्षण गरेको		
२	SIT को उपचार गरेको		
३	VIA जाँच गरेको		
४	रिड पेसरी राखेको		
५	अन्य		

आर्थिक फाँटवारी:

सि.नं.	विवरण	प्रस्तावित:विनियोजित रकम रु.	खर्च रकम रु.	बाँकी रकम रु.	कैफियत

कार्यक्रमको फोटोहरू:

.....

तयार गर्ने

.....

पेश गर्ने

.....

सदर गर्ने

आज्ञाले,
बद्रिनाथ लम्साल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत