

नीलकण्ठ नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

धादिङबेसी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल



जनतासंग मेरर स्वास्थ्य परिक्षण, निदान, परामर्श र उपचार कार्यक्रम

निर्देशिका, २०८१

धादिङबेसी, धादिङ

(समुदाय स्तरमा ३० वर्ष नाथेका स्वास्थ्य व्यक्ति, ज्येष्ठ नागरिक, विपक्ष तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि
विशेषज्ञ स्वास्थ्य सेवा प्रदान तथा समुदाय स्तरमा नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ र विधालय छान-छाना स्वास्थ्य
परिक्षण)

नीलकण्ठ नगरपालिका

जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परिक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) निर्देशिका, २०८१

कार्यपालिका स्वीकृत मिति: २०८१।११।०७

प्रस्तावना: लोक कल्याणकारी राज्यको अवधारणामा जनताको स्वास्थ्य राज्यको जिम्मेवारी भित्र रहने हुँदा नेपालमा सङ्घीय, प्रदेश र स्थानीय तीनै तहका सरकारको सहकार्य र समन्वयमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गरिए आएको वर्तमान अवस्थामा नीलकण्ठ नगरपालिकामा स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेको, सेवा उपभोग दर कम रहेको तथा बन्चितिकरणमा परेको समुदायहरूसम्म सेवा पुर्याउनुका साथै नसर्ने रोगहरू (Non-Communicable Diseases- NCDs)- मुटु-रक्तनलि सम्बन्धि रोगहरू (Cardiovascular Disease- CVDs), स्वासप्रस्वास सम्बन्धि दिर्घि रोगहरू (Chronic Respiratory Disease- CRDs), मधुमेह (Diabetes Mellitus-DM) ,अर्बुद रोग (Cancer), मानसिक स्वास्थ्य (Mental Health- MH) को बढ्दो जनस्वास्थ्य समस्याहरूको स्वास्थ्यकर्मी घरदैलोमा नै पुगेर स्किनिड गर्ने, समयमा नै रोकथाम, निराकरण र विशेषज्ञद्वारा - उपचार गरी अल्पआयुमै हुने मृत्यु (premature mortality) र Disability Adjusted Life Years- (DALYs) मा कमी ल्याई दिगो विकास लक्ष्य (SDGs-2030:- Goal No.1. No Poverty & 3. Good Health and well-being) प्राप्त गर्ने समतेका कार्यहरू सञ्चालन गर्नका लागि कार्योविधि बनाउन वाज्छनीय भएकोले, नीलकण्ठ नगरपालिकाको जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०८१ को दफा ३९ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नगर कार्यपालिकाले जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परिक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) निर्देशिका, २०८१ जारी गरेको छ।

नीलकण्ठ नगरपालिका
मेयर अधिकारी



प्रारम्भिक

१. सङ्क्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम (परिक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) निर्देशिका, २०८१” रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि कार्यपालिकाले स्वीकृत गरी स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित गरे पश्चात लागु हुनेछ।

(३) यो निर्देशिका अनुसारको कृयाकलापहरू नीलकण्ठ नगरपालिका स्वास्थ्य संस्थाहरू मार्फत गाउँ, बस्ती, टोल, समुदायस्तरसम्म लागू / विस्तार हुनेछ।

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

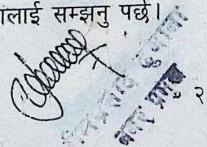
(क) “ऐन” भन्नाले नीलकण्ठ नगरपालिकाको जनस्वास्थ्य ऐन, २०८१ सम्झनु पर्छ।

(ख) “नगरपालिका” भन्नाले नीलकण्ठ नगरपालिका सम्झनु पर्छ।

(ग) “स्वास्थ्य सेवा” भन्नाले आधुनिक चिकित्सा (एलोप्याथी), आयुर्वेद, होमियोप्याथी, युनानी, बैकल्पिक चिकित्सा लगायतका पद्धतीमा आधारित भई प्रदान गरिने प्रतिकारात्मक, प्रबोधनात्मक, उपचारात्मक, पुनर्स्थापनात्मक तथा प्रशासक सेवा सम्झनु पर्छ।

(घ) “अस्पताल” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने उद्देश्यले प्रचलित कानून बमोजिम स्थापित सरकारी, नीजि, सामुदायीक, गैरसरकारी, सहकारी अस्पताल वा नर्सिङ्ग होम सम्झनु पर्छ र सो शब्दले शिक्षण अस्पताल समेतलाई जनाउँछ।

(ङ) “आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा” भन्नाले आकस्मिक घटना वा आपतकालीन अवस्था परी जीवन जोखिमयुक्त अवस्थामा व्यक्तिको जीवनलाई जोखिममुक्त गर्न आवश्यकता अनुसार दिइने प्रारम्भिक सेवालाई सम्झनु पर्छ।



(च) "जोखिम युक्त वर्ग" भन्नाले जेष्ठ नागरिक, महिला, बालबालिका, विकट बस्तीका र दुर्गम क्षेत्रका वासिन्दा, वैज्ञानिकरणमा परेको समुदाय तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु सम्झनु पर्छ ।

(छ) "आधारभूत स्वास्थ्य सेवा" भन्नाले उपलब्ध श्रोतको सीमा भित्र रहेर लागत प्रभावकारी र प्रमाणिक तथ्यमा आधारित भई तय गरिएको आम नागरिकको स्वास्थ्य सेवाको आवश्यकता पूर्तिका लागि प्रतिकारात्मक, प्रबर्धनात्मक, उपचारात्मक, पुनर्स्थापनात्मक, आयुर्वेदिक तथा अन्य परम्परागत स्वास्थ्य सेवाहरुको सन्तुलित एंवं वैज्ञानिक, गतिशील तथा बृहत कार्य सूची एंवं प्रणाली सम्झनु पर्छ ।

(ज) "आयुर्वेदिक औषधी" भन्नाले आयुर्वेदिक प्रणालीबाट तयार गरिएको औषधि सम्झनु पर्छ ।

(झ) "कार्यक्रम" भन्नाले जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम सम्झनु पर्छ ।

(ञ) "प्रमुख" भन्नाले नीलकण्ठ नगरपालिकाको नगर प्रमुख सम्झनु पर्छ ।

(ट) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले नीलकण्ठ नगर पालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्छ ।

(ठ) "तोकिएको" वा "तोकिएको बमोजिम" भन्नाले यस निर्देशिकामा तोकिएको वा तोकिए बमोजिम सम्झनु पर्छ ।

(ड) "नीजि स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले सार्वजनिक स्वास्थ्य संस्था बाहेकका अस्पताल, नर्सिङ होम, प्रयोगशाला, डाइग्नोष्टिक सेन्टर, फिलिनिक, पोलिक्लिनिक, पुनर्स्थापना केन्द्र लगायत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने सबै प्रकारका मुनाफा कमाउने उद्देश्यले स्थापना भएका स्वास्थ्य संस्थालाई सम्झनु पर्छ ।

(ढ) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले सरकारी स्वास्थ्य संस्था तथा प्रचलित कानून बमोजिम स्थापित गैरसरकारी वा नीजि वा गैरनाफामुलक सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थालाई समेत जनाउँछ ।

अधिकारी
नाम : देवा
पद : नियमित



- (ए) "स्वास्थ्यकर्मी" भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मीको रूपमा सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको व्यक्ति सम्झनुपर्छ ।
- (फ) "स्वस्थ व्यक्ति" भन्नाले कुनै पनि रोग लागेको भनेर थाहा नभएको व्यक्ति सम्झनुपर्छ ।
- (ग) "सेवाग्राही" भन्नाले स्वास्थ्य सेवाको लागि जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रममा दर्ता भएका व्यक्ति सम्झनुपर्छ ।
- (द) "सेवाप्रदायक" भन्नाले स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत सेवा प्रदान गर्ने व्यक्ति सम्झनुपर्छ ।
- (घ) "मन्त्रालय" भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापन गर्ने सङ्घीय तथा बागमती प्रदेश मन्त्रालय सम्झनुपर्छ ।
- (न) "जेष्ठ नागरिक" भन्नाले ६० वर्ष उमेर पूरा भएको व्यक्ति सम्झनुपर्छ ।
- (ज) "विशेषज्ञ" भन्नाले सम्बन्धित विषयमा स्नाकोत्तर वा सो सरहको शैक्षिक योग्यता हासिल गरी नेपाल चिकित्सक परिषदमा विशेषज्ञ चिकित्सक भनी दर्ता भएको स्वास्थ्यकर्मी सम्झनुपर्छ ।
- (प) "समिति" भन्नाले दफा ८ बमोजिम गठन भएको निर्देशक समिति सम्झनुपर्छ ।
- (फ) "स्ट्रिकनिङ्ग" भन्नाले ३० वर्ष पूरा भएको स्वस्थ व्यक्तिको निर्देशिका बमोजिम गरिने परिक्षण सम्झनुपर्छ ।

परिच्छेद- २

उद्देश्य

३. कार्यक्रमको उद्देश्यहरू (Objectives): देहायका उद्देश्य हासिल गर्नको लागि जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रम लगू गरिएको छ ।

(क) नसर्ने रोगहरूको समयमै रोकथाम, निराकरण र उपचार गरी व्यक्तिगत उपचार खर्च र मृत्यु दरमा कमी ल्याउने ।

स्वास्थ्यप्रबोध इवान



- (ख) स्वास्थ्यको दृष्टिकोणले जोखिम युक्त वर्ग जस्तैः जेष्ठ नागरिक, महिला, बालबालिका, अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू, विकट बस्तीका र दुर्गम क्षेत्रका वासिन्दालाई समानुपातिक, समावेशी र सहजरूपमा गुणस्तरिये स्वास्थ्य सेवाको पहुँचमा बिस्तार गर्ने ।
- (ग) विद्यालय मार्फत स्वास्थ्य सम्बन्धि सचेतना अभिवृद्धि गर्ने ।
- (घ) स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपभोग दर बढ्दि गर्ने ।

परिच्छेद- ३

लक्षित समूह तथा सेवाको प्याकेज

४. लक्षित समूहः स्वास्थ्यको दृष्टिकोणले जोखिम युक्त वर्ग जस्तैः जेष्ठ नागरिक, महिला, बालबालिका, भैगोलिक रूपमा टाढा रहेका बस्तीका र दुर्गम क्षेत्रका वासिन्दा, बच्चिकरणमा परेको समुदाय, विपन्न तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू यस कार्यक्रमको लक्षित समूह हुनेछन् ।

५. सेवाको प्याकेजः यस कार्यक्रम मार्फत देहाय बमोजिमको स्वास्थ्य परिक्षण तथा सेवाहरू निःशुल्क प्रदान गरिनेछु;

(क) घरदैलोमा नै पुगी स्वास्थ्यकर्मीद्वारा ३० वर्ष नाधेका स्वस्थ व्यक्ति, ज्येष्ठ नागरिक र अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको रक्तचाप, ब्लड ग्लुकोज, तौल, उचाई, वि.एम.आई. पिसाव जाँच, उपचार, सल्लाह तथा स्टिकनिझ गर्ने ।

(ख) विद्यालयमा विद्यार्थीको स्वास्थ्य जाँच र स्वास्थ्य प्रवर्दन तथा जोखिम न्यूनीकरणको लागि विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने ।

(ग) स्टिकनिझ गरी विशेषज्ञ सेवा आवश्यक रहेको विरामीहरूको लागि बडा स्थित स्वास्थ्य संस्थाहरूमा जिल्लामा रहेका सरकारी, गैरसरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूसंगको समन्वय-सहकार्यमा महिला तथा प्रसुती, बाल रोग, ईन्टर्नल मेडिसिन, रेडियोलोजी लगायत विशेषज्ञ सेवा र औषधि वितरण गर्ने ।



(घ) वडा स्थित स्वास्थ्य संस्थामा उपचार हुन नसकी थप उपचार आवश्यक रहेको विरामीलाई सम्बन्धित अस्पतालमा उपचारको आवश्यक व्यवस्था गर्ने ।

परिच्छेद- ४

कार्यक्रम सञ्चालन प्रकृया

६. सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप र सञ्चालन प्रकृया

क्रियाकलाप नं.१.

मासिक कार्यतालिका यस कार्यालयबाट स्विकृत गराई वडाको सबै टोल, बस्ती र गाउँहरूमा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीहरूद्वारा घरदैलोमा नै पुगी मासिक रूपमा ५ वर्ष सम्मका बालबालिका, गर्भवती तथा उत्तर-प्रसुती अवस्थाको महिला र ज्येष्ठ नागरिकको जाँच एवं उपचार गरिनेछ । ३० वर्ष माथिका तथा नसर्ने रोग भएका एवं सर्ने रोगहरूको उच्च जोखिममा रहेका सबै नागरिकको स्वास्थ्य (ब्लड ग्लुकोज, रक्तचाप, तौल, उचाई, वि.एम.आई. पिसाव) जाँच गरी अभिलेख राखे र विशेषज्ञ सेवा आवश्यक भए नभएको यकिन गरी स्वास्थ्य संस्थाबाट विशेषज्ञ सेवा उपलब्ध गराउन व्यवस्था मिलाउनु पर्ने छ ।

१(क) मधुमेहको स्क्रिनिङ:

- ३० वर्ष माथिका व्यक्तिको युरिन डिपस्टिकको प्रयोग गरी पिसावमा ग्लुकोजको स्तर पहिचान गर्ने र डिपस्टिक परिणाम अनुसार परामर्श सेवा प्रदान गर्ने ।
- Glucometer को माध्यमबाट रगतमा ग्लुकोजको मात्रा परिक्षण गर्ने ।
 - खालिपेटमा रगत जाँच गर्दा (Fasting Plasma Blood Sugar) $\geq 126\text{mg/dl}$ भएमा वा
 - जुनसुकै वेलाको रगत जाँच गर्दा (Random Plasma Blood Sugar) $\geq 200\text{mg/dl}$ भएमा

थप परिक्षणको लागि सिफारिस गर्ने ।

लोक सञ्चालन बोर्ड
लोक सञ्चालन बोर्ड



- मधुमेह सम्बन्धी जनचेतना र स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने ।

१ (ख) उच्च रक्तचापको स्क्रिनिङ:

- ३० वर्ष माथिका व्यक्तिको Sphygmomanometer & Stethoscope प्रयोग गरी रक्तचाप मापन गर्ने ।
- यदि रक्तचाप $\geq 140/90 \text{ mmHg}$ भएमा थप परिक्षणको र परामर्शको व्यवस्थापन गर्ने ।
- केहि दिनको अन्तरालमा पुनः रक्तचाप मापन गर्दा $\geq 140/90 \text{ mmHg}$ भएमा राष्ट्रिय प्रोटोकल (BHS STP & PEN Protocol) अनुसार उपचार सुरु गर्ने ।

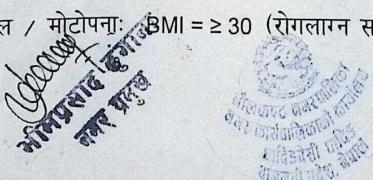
१ (ग) मूगौला सम्बन्धी रोगको स्क्रिनिङ:

- Urine Dipstick प्रयोग गरी पिसावमा प्रोटिनको स्तर पहिचान गर्ने ।
- तर, विस्तृत जानकारी र परिणाम सुनिश्चितताको लागि थप प्रयोगशाला परिक्षणको परामर्श दिने ।

१ (घ) शरीरको तौल अनुपात (Body Mass Index – BMI) मापन:

BMI मापन: शारीरिक तौल (किलोग्राम) लाई उचाई (मीटर) ले भाग गर्दा वाँकी हुन आउने शेषांकलाई फेरी उचाई (मिटर) ले भाग गर्दा आउने प्रतिफल नै शरीरको तौल सूचाङ्क (BMI) हो ।

- सुन्त्र: $BMI = \text{Body Weight in Kilogram} / \text{Height in meter}^2$
- मानक:
 - ✚ दुब्लोपना / कम तौल: $BMI = \leq 18.5$
 - ✚ सामान्य: $BMI = 18.5 - 24.9$
 - ✚ बढी वजन: $BMI = 25 - 29.9$
 - ✚ अत्यधिक तौल / मोटोपना: $BMI = \geq 30$ (रोगलाग्न सक्ने अधिक सम्भावना)



Chaitanya
(WHO Classification)

- BMI असामान्य देखिएमा स्वस्थ जीवनशैली सुधारको उपायहरू अवलम्बन गर्न परामर्श तथा प्रोत्साहन गर्ने ।

क्रयाकलाप नं. २.

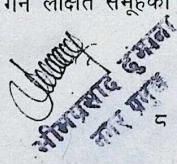
बडा स्थित सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट आ-आफ्नो कार्यक्षेत्र भित्र पर्ने विद्यालयहरूमा कार्य तालिका बनाई सप्ताहिक, पाँक्षिक वा मासिक रूपमा विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा, आँखा-नाक-कान-मुख स्वास्थ्य परिक्षण, महिनावारी स्वास्थ्य, शारीरिक तथा मानसिक स्वास्थ्य, वातावरणीय स्वास्थ्य, सूर्ति तथा मद्यपान नियन्त्रण, अस्वस्थ्यकर खानपान, शारीरिक निष्कृयताले गर्दा हुने स्वास्थ्यमा नकारात्मक असर लगायत आवश्यकता अनुसारको विषयवस्तु सम्बन्धमा शिक्षा प्रदान गरिनेछ । "एक विद्यालय एक नर्स" कार्यक्रम लागू भएका विद्यालयहरूमा विद्यालय नर्सबाट दैनिक रूपमा उल्लेखित विषयहरूमा शिक्षा प्रदान गरी सचेतना अभिवृद्धि गरिनेछ ।

क्रयाकलाप नं. ३.

स्किनिङ्ग गरी विशेषज्ञ सेवा आवश्यक रहेको विरामीहरूको लागि बडा स्थित स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट जिल्लामा रहेका सरकारी, गैरसरकारी तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूसंगको समन्वय-सहकार्यमा महिला तथा प्रसुती, बाल रोग, इन्टर्नल मेडिसिन, रेडियोलोजी लगायत विशेषज्ञ सेवा र औषधि वितरण गरिने छ ।

बडा स्थित स्वास्थ्य संस्थामा उपचार हुन नसकी थप उपचार आवश्यक भएको विरामीलाई सम्बन्धित अस्पतालमा उपचारको व्यवस्था गरिनेछ ।

नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने लक्षित समूहको नागरिकलाई कम्तिमा वर्षको दुई पटक यस्तो सेवा प्रदान गरिनेछ ।



Chancery
७. अभिलेख तथा प्रतिवेदन विधि: (१) कृयाकलाप १ र कृयाकलाप २ अनुसार स्वास्थ्य परिक्षण गरिएको व्यक्तिको अनुसूचि-१ को ढाँचामा कार्यालयमा अभिलेख राखिनेछ।

(२) कृयाकलाप १ र कृयाकलाप २ अनुसार स्वास्थ्य जाँच गरी दफा (१) बमोजिम अभिलेख गरिएका व्यक्तिलाई स्वास्थ्य जाँच पश्चात विवरणहरू भरी अनुसूचि-२ को ढाँचाको सम्पर्क कार्ड उपलब्ध गराईनेछ। जाँच गराउने व्यक्तिले अर्को महिना जाँच गराउन आउँदा उक्त सम्पर्क कार्ड अनिवार्य लिएर आउनु पर्नेछ।

(३) दफा (१) र (२) को आधारमा स्वस्थ्य सेवा उपलब्ध गराएको प्रतिवेदन सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्रमाणित गराई मासिकरूपमा सम्बन्धित स्वस्थ्य संस्थाले स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नुपर्नेछ। यस्तो प्रतिवेदनको ढाँचा अनुसूचि-३ बमोजिको हुनेछ।

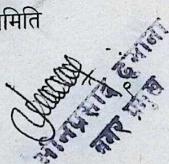
८. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक औषधि-उपकरण तथा सामग्रीहरू: कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक औषधि-उपकरण तथा सामग्री तोकिए बमोजिम, हुनेछ।

परिच्छेद-५

कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा व्यवस्थापन संयन्त्र

९. निर्देशक समिति: (१) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्न, निर्देशन दिन, आवश्यक समन्वय, अनुगमन, मूल्याङ्कन, सहजीकरण तथा कार्यान्वयनमा कठीनाई परेमा आवश्यक व्यवस्था मिलाउन तपसिल बमोजिम पदाधिकारी एवं सदस्यहरू रहने गरी एक निर्देशक समिति रहनेछ।

- | | |
|---|-------------|
| (क) प्रमुख, नीलकण्ठ नगरपालिका | - अध्यक्ष |
| (ख) उप-प्रमुख, नीलकण्ठ नगरपालिका | - उपाध्यक्ष |
| (ग) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, नीलकण्ठ नगरपालिका | - सदस्य |
| (घ) वडा अध्यक्षहरू मध्ये नगर कार्यपालिकाले तोकेको २ जना | - सदस्य |
| (ङ) संयोजक, सामाजिक विकास समिति | - सदस्य |

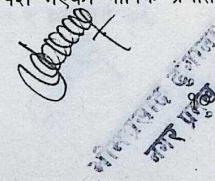


- (च) प्रमुख, स्वास्थ्य शाखा - सदस्य
- (छ) प्रमुख, आर्थिक प्रशासन शाखा - सदस्य
- (ज) प्रमुख, सामाजिक विकास शाखा - सदस्य
- (झ) कार्यक्रम फोकल व्यक्ति - सदस्य सचिव

- (२) निर्देशक समितिको बैठकको अध्यक्षता समितिको अध्यक्षले गर्नेछ र निजको अनुपस्थितिमा उपाध्यक्षले गर्नेछ ।
- (३) निर्देशक समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
- (४) निर्देशक समितिले आवश्यकता अनुसार विज्ञ वा अन्य सम्बन्धित व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ ।

१०. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारः निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुने छः-

- (क) कार्यक्रमको क्रियाकलाप तथा कार्यविवरणहरु स्वीकृत गर्ने,
- (ख) कार्यक्रमको आवधिक तथा प्रभावकारी मूल्याङ्कन एवं समिक्षा गरी पुनरावलोकन गर्ने,
- (ग) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न अन्य सरकारी, गैहसरकारी तथा नीजि क्षेत्रहरूसँग समन्वय गर्ने,
- (घ) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक नीति-नियम, कार्यक्रम तथा बजेट व्यवस्थापन गर्न सिफारिस गर्ने,
- (ङ) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक दक्ष जनशक्ति व्यवस्थापन गर्ने,
- (च) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि आवश्यक निर्देशन गर्ने,
- (छ) कार्यक्रमको गुणस्तर निर्धारण गर्ने गराउने,
- (ज) स्वास्थ्य शाखा मार्फत पेश भएको वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन सम्बन्धमा समिक्षा गरी आवश्यक निर्देशन दिने ।



Chancery
११. व्यवस्थापन समिति: (१) कार्यक्रमको सबै क्रियाकलाप र प्याकेज योजना, कार्यान्वयन, अनुगमन र मूल्याङ्कन व्यवस्थापन गर्नको लागि देहाय बमोजिमको नगरपालिका स्तरीय एक व्यवस्थापन समिति गठन हुनेछः-

अध्यक्ष — प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सदस्य — शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा प्रमुख

सदस्य — कर्मचारी प्रशासन शाखा प्रमुख

सदस्य — आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख

सदस्य — स्वास्थ्य शाखा प्रमुख

सदस्य-सचिव — कार्यक्रम फोकल व्यक्ति

(२) व्यवस्थापन समितिको बैठक वर्षमा कम्तिमा तीन पटक बस्नेछ ।

(३) व्यवस्थापन समितिको बैठक सम्बन्धी कार्याविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(४) व्यवस्थापन समितिले आवश्यकता अनुसार विज्ञ वा अन्य सम्बन्धी व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ ।

१२. व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार: व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) कार्यक्रमको विस्तार गर्न साथै प्रभावकारी कार्यान्वयन एवम् गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्न आवश्यक अनुगमन, सिफारिस तथा निर्देशन दिने,

(ख) कार्यक्रम कार्यान्वयनको निमित्त आवश्यक बजेट व्यवस्थापनको लागि सिफारिस गर्ने,

(ग) कार्यक्रमलाई विस्तार गर्न साथै प्रभावकारी कार्यान्वयन गर्न र सेवालाई गुणस्तरीय बनाउन जनस्वास्थ्य कार्यालय लगायत अन्य सरकारी, गैहसरकारी तथा निजी क्षेत्र एवम् सरोकारबाट निकायहरूसँग समन्वय र सहकार्य गर्ने,

Chancery
कार्यालय देहाय बमोजिम
विभाग

कार्यालय देहाय बमोजिम
विभाग
प्रमुख
विभागीय प्रमुख
विभागीय प्रमुख

- Chancery*
- (घ) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक दक्ष जनशक्ति, औषधी-सामग्री व्यवस्थापन गर्ने,
 - (ङ) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि आवश्यक अनुगमन गर्ने,
 - (च) निर्देशक समितिले तयार गरेको नीति, योजना तथा कार्यक्रम प्रभावकारी ढङ्गले कार्यान्वयन गर्ने,
 - (छ) निर्देशिका बमोजिम कार्यक्रम कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्चन परेमा आवश्यक व्यवस्था मिलाउन सिफारिस गर्ने ।

१३. कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि जनशक्ति:

- (क) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न नीलकण्ठ नगरपालिका अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्था एवं मातहतका कार्यालयहरूमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी तथा अन्य कर्मचारीहरूलाई परिचालन गरिनेछ ।
- (ख) थप जनशक्तिको परेमा नगर कार्यपालिकाले व्यवस्था गर्नेछ ।

१४. नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको मातहतमा यो कार्यक्रम सञ्चालन हुने हुनेछ ।

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले देहाय बमोजिम कार्य गर्नेछ:-

- (क) अनुगमन तथा सुरिवेक्षण गर्ने,
- (ख) नीति-नियम, कार्यक्रम तथा बजेट व्यवस्थापन गर्ने,
- (ग) सरकारी, गैहसरकारी तथा नीजी क्षेत्रहरूसँग समन्वय गर्ने,
- (घ) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक दक्ष जनशक्ति, औषधी-सामग्री व्यवस्थापन गर्ने,
- (ङ) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि आवश्यक निर्देशन गर्ने ।

१५. तालिम तथा अभियुक्तिकरण एवम् सूचना:

- (क) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको निमित्त कार्यक्रम सञ्चालन गर्न पूर्व सबै स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि एक दिने अभियुक्तिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गरिने छ ।
- (ख) कार्यक्रम सञ्चालनको दौरानमा थप तालिमको आवश्यकता भए थप तालिम प्रदान गरिनेछ ।

Chancery

कार्यपालिकाको अधिकारी
दैर्घ्य प्राप्ति



(ग) कार्यक्रम सञ्चालनको सूचना नगरपालिकाले विद्युतीय तथा अन्य सञ्चार माध्यममार्फत प्रसारण गरिनेछ ।

१६. बजेट व्यवस्थापन तथा खर्च

(क) नगरपालिकाले वार्षिक योजना तथा कार्यक्रम (बजेट)मा "जनतासँग मेयर स्वास्थ्य परिष्काण" कार्यक्रम शिर्षकमा आवश्यक रकम विनियोजन गरिनेछ ।

(ख) यस कार्यक्रममा विनियोजित बजेट खर्च गर्दा नीलकण्ठ नगरपालिकाको तालिम, गोष्ठी, परीक्षा सञ्चालन, विभिन्न बैठक तथा कार्यक्रममा दिइने पारिश्रमिक, यातायात, भत्ता तथा खर्च व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ तथा प्रचलिते कानूनमा व्यवस्थाभए बमोजिम गर्नु पर्नेछ ।

(ग) यस कार्यक्रमको उद्देश्यसँग मिल्दो-जुल्दो एके प्रकृतिको सङ्घीय, प्रदेश सरकार तथा अन्य विकास साझेदार संस्थाहरुबाट प्राप्त बजेट कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका अनुसार यस कार्यक्रमको लागि खर्च गर्नसकिनेछ ।

परिच्छेद- ६

अनुगमन मूल्याङ्कन तथा सुपरिवेक्षण

१७. अभिलेखिकरण, अनुगमन, मूल्याङ्कन तथा सुपरिवेक्षण

(क) कार्यक्रमको अभिलेख तथा प्रतिवेदन अनुसूचीमा उल्लेखित ढाँचामा स्वास्थ्य संस्थाले मासिक रूपमा तथा स्वास्थ्य शाखाले अर्धवार्षिक रूपमा गरिनेछ ।

(ख) नीलकण्ठ नगरपालिका, नगर कार्यपालिका, बडा सदस्य, स्वास्थ्य शाखाबाट कार्यक्रमको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गरी सुधार र समन्वयको लागि सल्लाह सुझाव दिन सक्ने छ । यस्तो अनुगमनको अनुगमनकर्ताले अनुसूची-४ बमोजिम प्रतिवेदन नगरपालिका समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।

(ग) कार्यक्रमको मूल्याङ्कन तथा पृष्ठपोषण अर्धवार्षिक तथा वार्षिक रूपमा निर्देशक समितिले गर्नेछ ।

१८. समन्वय, सहकार्य र सम्पर्क

(क) आवश्यकता अनुसार संघीय, प्रदेश तथा अन्य स्थानीय तहसँग समन्वय, सहकार्य र सम्पर्क गरिनेछ ।

(ख) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि नगरपालिका मार्फत अन्य सरकारी, गैहसरकारी एवं नीजि क्षेत्रहरूसँग समन्वय, सहकार्य र सम्पर्क गरिनेछ ।

१९. समझौता

(क) विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत सेवा प्रदान गर्न सो सम्बन्धी जनशक्ति उपलब्ध रहेको जिल्ला स्थित सरकारी, गैहसरकारी वा नीजि स्वास्थ्य संस्थानसँग समझौता गर्नु पर्नेछ ।

(ख) उपदफा (क) बमोजिमको समझौतामा समझौता हुदाको बखत उल्लेख भएका शर्तहरूमा थपघट, संशोधन, परिमार्जन गर्न सकिनेछ ।

२०. लेखा परीक्षण गराउनु पर्ने: प्रचलित कानून बमोजिम लेखा परीक्षण गराउनु पर्नेछ ।

२१. प्रतिवेदन पेश गर्ने: स्वास्थ्य शाखाले कार्यक्रमको वार्षिक प्रतिवेदन तयार गरी समिति मार्फत नगरपालिका समक्ष पेश गरिनेछ ।

२२. तथ्याङ्क सार्वजनिक: कार्यक्रमको उपलब्धि, प्रगति प्रतिवेदन लगायत तथ्याङ्क नगरपालिकाले सार्वजनिक गरिनेछ ।

परिच्छेद- ६

विविध

२३. गोपनीयता: कार्यक्रमबाट लाभान्वीत सेवाग्राहीहरूको प्रचलित कानून बमोजिम व्यक्तिगत र संवेदनशील सूचनाहरूको गोपनीयता कायम गरिनेछ ।

२४. संशोधन:

- Chancery*
- (क) कार्यक्रम कार्यान्वयन सहज र प्रभावकारी बनाउन तथा विकास र विस्तार गर्ने निर्देशिकामा उल्लेख भएका बुँदा, दफा, उपदफाहरूमा संशोधन, परिमार्जन, परिवर्तन वा थपथट गर्ने आवश्यक भएमा नगर कार्यपालिकाले संशोधन, परिमार्जन, परिवर्तन वा थपथट गर्न सक्नेछ ।
- (ख) उपदफा (क) बमोजिम थप, घट, संशोधन, परिमार्जन, हेरफेर वा परिवर्तन गरेको नगर राजपत्रमा प्रकाशन गर्नु पर्नेछ ।

२५. वाधा अड्काउ फुकाउने: कार्यक्रम कार्यान्वयनको क्रममा कुनै व्यवहारिक वा कानूनी वाधा अड्चन देखिएमा नगरपालिकाले सामाधान गर्नेछ ।

Chancery

कानूनप्रसाद दस्तावेज
दस्तावेज प्रमाण



- (क) कार्यक्रम कार्यान्वयन सहज र प्रभावकारी बनाउन तथा विकास र विस्तार गर्ने निर्देशिकामा
उल्लेख भएका बुँदा, दफा, उपदफाहरूमा संशोधन, परिमार्जन, परिवर्तन वा थपथट गर्ने आवश्यक
भएमा नगर कार्यपालिकाले संशोधन, परिमार्जन, परिवर्तन वा थपथट गर्ने सक्नेछ ।
- (ख) उपदफा (क) बमोजिम थप, घट, संशोधन, परिमार्जन, हेरफेर वा परिवर्तन गरेको नगर राजपत्रमा
प्रकाशन गर्नु पर्नेछ ।

२५. बाधा अड्काउ फुकाउने: कार्यक्रम कार्यान्वयनको क्रममा कुनै व्यबहारिक वा कानूनी बाधा अड्चन
देखिएमा नगरपालिकाले सामाधान गर्नेछ ।

चौमा
अधिकारी प्रसाद ठाप्चाल
देवर श्रीमति



अनुसूचि-१

(दफा ७ को उपर्याका (१) संग्रह सम्बन्धित)

स्वास्थ्य जीवं अधिकार रजिस्टर

क्र. सं	मिति	नाम थर	उमेर म् प्	गाउँ टोल वडा नं.	कार्ड नं नया पुरानो	फोन नं.	Weight in KG	Height in meter	BMI	जीविको तत्त्वात्मको			अन्य स्वास्थ्य समस्या	उपचार सल्लाह /	
										Blood Pressure	Blood Glucose	Urine Sugar	Urine protein		
१															
२															
३															
४															
५															
६															
७															
८															
९															
१०															



स्वास्थ्य
मंत्रालय

१६

अनुसूचि-२
(दफा ७ को उपरका (२) संग सम्बन्धित)
सम्पर्क कार्ड

नीलकण्ठ नगरपालिका
नगर कार्यालिकाको कार्यालय
आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र/इकाई/
.....,,
बागमती प्रदेश, नेपाल

जनतासंग मेयर स्वास्थ्य परिक्षण कार्यक्रमः
३० वर्ष माथिका स्वस्थ व्यक्ति, ज्येष्ठ नागरिक र अपाङ्गा
भएका व्यक्तिहरूको घरदैले स्वास्थ्य परिक्षण
दर्ता ने।

सम्पर्क कार्ड

३० वर्ष माथिका स्वस्थ व्यक्ति / ज्येष्ठ नागरिक / अपाङ्गा
व्यक्तिको

नाम:-
उमेर/तिक्तः:-
ठेगाना:-

जाति कोडः:-

सम्पर्क नं:-
यो कार्ड नहराउन होला ।
(हार्ड कपिमा बाहिरी साईट - क)

स्वास्थ्य सम्बन्धी महत्वपूर्ण जानकारी

- १.उमेरसम्म परिवर्तित शारीरिक अवस्थाय संबन्धी महत्वपूर्ण जानकारी
- २.अनन्तित र खुरी रहनहोस् ।
- ३.चिन्ता डर, रिस-राग, दैप भाव त्याग गर्नुहोस् ।
- ४.सामाजिक, आध्यात्मिक क्षेत्रमा आफुलाई क्रियाशिल बनाउनुहोस् ।
- ५.पौष्टिक खानाकुरा खानुहोस् ।
- ६.मादक पदार्थ तथा सूतीजन्य पदार्थ त्याग गर्नुहोस् ।
- ७.खुरी र आनन्दित रहनुहोस् ।

- ८.स्वास्थ्य समस्या भएमा स्वास्थ्यकर्मी, चिकित्सक परामर्श लिनुहोस् ।
- ९.स्वास्थ्य समस्या भएमा स्वास्थ्यकर्मी, चिकित्सक परामर्श लिनुहोस् ।
- १०.स्वास्थ्य समस्या भएमा भावना भावना आदन प्रदान गर्नुहोस् ।

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी जानकारी

- १.अपनो शारीरिक अवस्थाप्रति विशेष ध्यन दिनुहोस् ।
- २.आपनो फरक क्षमताको पहिचान गर्नुहोस् ।
- ३.अभियावक साझा अपनो भावना भावना आदन प्रदान गर्नुहोस् ।
- ४.एकत्र विडिउल नगर्नुहोस् ।
- ५.व्यायाम, विडुल गरी शारीरिक क्रियाशिलता कायम गर्नुहोस् ।
- ६.मादक तथा सूतीजन्य पदार्थ त्याग नहोस् ।
- ७.नियमित रूपमा दाँत माझे लगायत व्यक्तिगत सरकाईमा ध्यान दिनुहोस् ।
- ८.पौष्टिकयुक्त खानेकुराहरू रुचि अनुसारको मात्रमा खानुहोस् ।
- ९.स्वास्थ्य समस्या भएमा स्वास्थ्यकर्मीसंग परामर्श लिनुहोस् ।
- १०.स्वास्थ्यकर्मी, चिकित्सकको परामर्श विना औपचिको प्रयोग नगर्नुहोस् । औपचिको नकारात्मक असर देखिएमा तुरन्त स्वास्थ्यकर्मी संग सम्पर्क गर्नुहोस् ।

सम्पर्क कार्ड नगरपालिका



नगरपालिका
नगरपालिका

- ⊗ धूमध्यान तथा सूर्जिन्य पदार्थको सेवन नगर्ने ।
- ⊗ क्षयासर, मुट्ठोरीग, दीर्घ ब्लास्टोस अवरोध सम्बन्धी रोग, मधुमेह हुने सम्भावना बढाउने प्रमुख कारक तत्व चुरोट, बिडी, गुद्धा, खींची, ई-सिगरेट, हुक्का जस्ता सेवन नै हो ।
- ⊗ अल्ले गरेको धूमध्यानको ढुँबाले नकिक हुने अन्य व्यक्तिको स्वास्थ्यमा पनि खराब असर गर्दै ।
- ⊗ धूमध्यान गर्ने व्यक्तिलाई हृदयाधात हुने सम्भावना लागभग तीन गुणा बढी हुन्छ ।
- ⊗ युवावस्था देखि नै धूमध्यान गर्ने व्यक्तिलाई हृदयाधातको खतरा अत्यन्त धेरे हुन्छ ।

(हार्ड कपिमा बहिरी साईट - छ) रक्तचाप

1. नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास: छैन उच्च रक्तचाप मधुमेह ढुँबे क्षयासर
2. सूतीजन्य पदार्थ सेवन: नगर्ने नियमित गर्ने कहिलेकाही गर्ने विगतमा सेवन गर्ने गरेको
3. मध्यपान सेवन: नगर्ने नियमित गर्ने कहिलेकाही गर्ने विगतमा सेवन गर्ने गरेको
4. हस्ताको ५ दिन कम्तिमा ३० मिनेट/दिन शारीरिक सक्रियता हुने काम: नगर्ने नियमित गर्ने कहिले काही गर्ने
5. पौच पसर हरियो सामाज्जी र फलफूल उपभोग गर्ने: नार्ने/गर्ने
6. तनाव महशुस गर्ने गरेको: नार्ने गर्ने
7. मानसिक तनाव कम गर्ने औषधि सेवन गर्ने गरेको
8. रक्तचाप- mm of HG
9. सम्मानित उच्च रक्तचाप: छ छैन
10. उच्च रक्तचापको औषधि सेवन गर्ने गरेको: छ छैन
11. रक्तनमुना संकलन गर्दाको अवस्था: Fasting Post Prandial Random
12. रातमा गुस्केजको मात्रा:
13. यदि छ भने औषधि सेवन गरेको: छ छैन
14. पिसाव जाँच: (a) Albumin- छ छैन (b) Sugar- छ छैन
15. महिलाको पाठीधरको मुखको VIA गरेको: छ छैन
16. यदि छ भने: सामान्य छ असामान्य छ

१७. माहिलाको मूल नलीबाट प्रेसाव/दिसा चुहिने समस्या:

छैन छ भने:- दिसा विसाव दुर्बे

१८. BMI: (अंकमा लेखुहोस्) कम वजन ठिक वजन बढी वजन रेग लाग्न सक्ने गरी बढी वजन

१९. अन्य समस्या भए (उल्लेख गर्नुहोस्)

२०. औषधि: दिएको नदिएको

२१. प्रारम्भः दिएको नदिएको

२२. प्रेषणः गरिएको नगरिएको

* इतिहास लिदा पाइएको लक्षण/ चिन्हलाई गोलाकार ○ चिन्ह गाउँरुहोस् ।
* जाति कोड- दलित- १, जनजाति-२, मधेशी-३, मुस्लिम-४,
क्रमहाण/क्षेत्री-५, अन्य-६

हार्ड कपीया भिन्नी भाग- (क)

क्र.सं	मि	BMI	जाग्रको निवाच
	ht in met er	Blood Pressure	Blood Sugar R/F/PP
	Kg		Urine Protein
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			
८			
९			
१०			
११			
१२			

*Note:- (1) 1 Fit = 0.3 meter

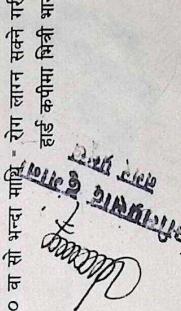
(2) 1 Inch = 0.03 meter

(3) BMI = Body Wt. in kg / Ht. in meter ^ 2

BMI अनुसार वजनको अवस्था

- (१) ≤ 16.5 भन्दा कम = कम वजन
(२) $16.5 - 22.9$ = ठिक वजन
(३) $22.9 - 29.5$ = बढी वजन
(४) ≥ 29.5 चासो भन्दा माथि = रोग लाग्न सक्ने गरी बढी वजन

हार्ड कपीया भिन्नी भाग-७



अनुसूचि - ४
(दफा १७ को बुदाँ (ख) सँग सम्बन्धित)

अनुगमन फाराम

१. अनुगमन गरेको मिति:

जिल्ला-

स्थानीय तह-

वडा/ स्वास्थ्य संस्था-

२. अनुगमन अवधि:

देखि

सम्म

३. वडामा रहेका ३० वर्ष उमेर माथिको कूल जनसंख्या:

४. अनुगमन गर्दा परिक्षण गरिएको सेवाग्राहिको संख्या:

५. खटिएका स्वास्थ्यकर्मी तथा अन्य कर्मचारीको संख्या:

६. सामुदायीक महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविका परिचालन भएको / नभएको:

७. यदि भएको भए नाम थर (१)

(२)

(३)

८. शिक्षा, सूचना तथा सञ्चार सामग्री पर्याप्त भए / नभएको:

९. अनुगमनका क्रममा देखिएका सबल पक्षहरू:

(क)

(ख)

(ग)

(घ)

(ङ)

१०. सुधारका लागि सुझावहरू:

अनुगमन कर्ताको नाम:

पद:

शर्यालय:

दस्तखत:

प्रमाणित गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम थर: श्री श्रीमप्रसाद दुंगाना

पद: नगर प्रमुख

प्रमाणिकरण मिति: २०८१।११।०७