

मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि,
२०७९

प्रस्तावना: मधेश प्रदेशका जनताको घरदैलोसम्म स्वास्थ्य सेवाको पहुँच पुऱ्याई सने तथा नसने रोगहरुको नियन्त्रण गर्न मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बान्छनीय भएकोले मधेश प्रदेश सरकारको आर्थिक वर्ष २०७९/८० को वार्षिक कार्यक्रम प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्नको लागि "मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९" स्वीकृत गरिएको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यस कार्यविधिको नाम "मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि स्वीकृत भएको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ

२. परिभाषा: विषय व प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

(क) "निर्देशनालय" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालय अन्तरगत रहेको स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ख) "निर्देशक समिति" भन्नाले दफा ६ अनुसारको निर्देशक समिति सम्झनु पर्दछ ।

- (ग) "प्रदेश" भन्नाले मधेश प्रदेश सम्झनु पर्दछ ।
- (घ) "मन्त्रालय" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालय सम्झनु पर्दछ ।
- (ङ) "मन्त्री" भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्री सम्झनु पर्दछ ।
- (च) "स्वास्थ्य कार्यकर्ता " भन्नाले मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ अनुसार नियुक्त भएका हेल्थ असिस्टेन्ट योग्यता भएको सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यकर्ता सम्झनु पर्दछ
- (छ) "स्वास्थ्य परिचारिका " भन्नाले मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ अनुसार नियुक्त भएका स्टाफ नर्स योग्यता भएका सामुदायिक स्वास्थ्य परिचारिका सम्झनु पर्दछ ।
- (ज) "कार्यक्रम" भन्नाले मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सम्झनु पर्दछ ।
- (झ) "कार्यविधि" भन्नाले मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद २

कार्यक्रम सम्बन्धी व्यवस्था

३. कार्यक्रम सञ्चालनः

(१) मधेश प्रदेशका जनताको घरदैलो सम्म स्वास्थ्य सेवाको पहुँच पुर्याइ सने तथा नसने रोगहरुको नियन्त्रणमा सहयोग पुर्याउन मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन गरिनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको कार्यक्रम आर्थिक वर्ष २०७९।८० को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेटमा भएको व्यवस्था अनुसार यस प्रदेशका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक सबै गाउँपालिकाहरुको सबै वडाहरुमा सञ्चालन गरिनेछ ।

(३) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको छनौट गरी गाउँपालिकाका वडाहरुमा परिचालन गरिनेछ

४. कार्यक्रम सञ्चालनको उद्देश्यःकार्यक्रमको उद्देश्य देहाय बमोजिम हुनेछ :

(क) घरदैलोमा प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारात्मक र उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा उपलब्धताको अवसर बढाउने ।

- (ख) घरपरिवारका सबै सदस्यहरूको तौल, रक्तचाप, सुगर, पिसाव परीक्षण गर्ने, समस्या देखिएमा नजिकको स्वास्थ्य चौकी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र वा अस्पताल जान सल्लाह दिने र समस्या देखिएका व्यक्तिहरूको निरन्तर निगरानी गर्ने ।
- (ग) पोषणको अवस्थामा सुधार ल्याइ कुपोषण मुक्त वडा बनाउने ।
- (घ) पूर्ण खोपयुक्त वडा बनाउने ।
- (ङ) पूर्णसुरक्षित मातृत्व वडा बनाउने ।
- (च) किशोर किशोरीहरूको स्वास्थ्य र परिवार नियोजन सम्बन्धमा परामर्श सेवा प्रदान गर्ने ।
- (छ) सर्ने र नसर्ने रोगहरूको नियन्त्रण र रोकथाम गर्ने ।

५. स्थानीय तह छनौटको आधार:

(१) देहाय अनुसारको शर्तको आधारमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक गाउँपालिकाहरूका लागि मन्त्रालयले सार्वजनिक सूचना र पत्राचार मार्फत आव्हान गर्नेछ ।

(क) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूलाई घरदैलो पुग्नको लागि साइकल, झोला, रेनकोटको व्यवस्था सम्बन्धित गाउँपालिकाले गर्नुपर्ने छ ।

(ख) पहिलो पटक प्रदेश आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट वितरण गरिएको सामग्रीहरू

(ग्लुकोमिटर, बि पि सेट, तौल लिने मेसिन, युरिस्टिक, थर्मोमिटर, अक्सिमिटर, पाखुरा नाप्ने फिता,ट्याव आदि) प्रयोग पश्चात विग्रेको अवस्थामा गाउँपालिकाले मर्मत गरेर वा नयाँ खरिद गरेर उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।

(ग) घरदैलो कार्यक्रममा खटिएका स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरुको कार्यको अनुगमन र रेखदेखको लागि स्वास्थ्य शाखा प्रमुख वा उपप्रमुखलाई फोकल पर्सन तोकी अनुगमन र रेखदेख कार्यमा लगाउनु पर्नेछ ।

(घ) घरदैलो कार्यक्रममा खटिएका स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरुको वडाको स्वास्थ्य संस्था वा नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा भएको हाजिरी र दैनिक कार्यतालिका प्रमाणित गरी स्वास्थ्य कार्यालयमा पठाउनु पर्ने छ ।

(ङ) वडास्तरीय स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्रको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ

(च) मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्या भएका बिरामीलाई मनोसमाजिक परामर्श सेवाको लागि पहल गर्ने ।

(२) इच्छुक गाउँपालिकाहरू र मन्त्रालयको वीचमा समझदारी पत्रमा हस्ताक्षर भए पश्चात कार्यक्रम लागु हुनेछ ।

६. निर्देशक समिति:

(१) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनमा आवश्यक नीति निर्देशन, नियमन, अनुगमन र निरीक्षण लागि देहाय बमोजिमको निर्देशक समिति गठन हुनेछ ।

(क) सचिव, सामाजिक विकास मन्त्रालय अध्यक्ष

(ख) निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय सदस्य

(ग) प्रतिनिधि (कम्तिमा उपसचिव स्तर), मुख्य मन्त्री कार्यालय सदस्य

(घ) प्रतिनिधि (कम्तिमा उपसचिव स्तर), अर्थ मन्त्रालय सदस्य

(ङ) योजना महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय सदस्य

(च) प्रतिनिधि, प्रदेश नीति तथा योजना आयोग सदस्य

(छ) प्रतिनिधि, मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान सदस्य

(ज) स्वास्थ्य महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास मन्त्रालय सदस्य सचिव

(२) निर्देशक समितिको बैठकमा आवश्यकता अनुसार बढीमा तीन जनासम्म विज्ञ वा सरोकारवालालाइ आमन्त्रण गर्न सकिनेछ ।

(३) निर्देशक समितिको बैठक कम्तिमा दुइ महिनामा एक पटक बस्नेछ

७. निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

(क) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक कार्ययोजना स्वीकृत गर्ने ।

(ख) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनको लागि निर्देशनालयलाई आवश्यक निर्देशन दिने ।

(ग) कार्यक्रम कार्यान्वयनमा सहजीकरणको लागि अन्तर निकाय समन्वय गर्ने ।

(घ) कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने गराउने

(ङ) कार्यक्रमको निरन्तरता, विस्तार तथा परिमार्जनका लागि आवश्यक सहजीकरण गर्ने ।

८. गाउँपालिका स्वास्थ्य समन्वय समिति: स्थानीय तहको वडामा सन्चालित कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन, आवश्यक निर्देशन, नियमन, अनुगमन र निरीक्षण लागि देहाय बमोजिमको समन्वय समिति गठन हुनेछ ।

(क) अध्यक्ष, गाउँपालिका संयोजक

- (ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सदस्य
- (ग) संयोजक, सामाजिक विकास समिति सदस्य
- (घ) स्थानीय तहको स्वास्थ्य संस्था प्रमुख मध्ये स्थानीय तहले तोकेको एक जना सदस्य
- (ङ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सदस्य सचिव

९. गाउँपालिका स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: (१) स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

- (क) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक वडा, स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य कार्यालयसँग आवश्यक समन्वय र सहजीकरण गर्ने ।
 - (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सले गरेको कामको नियमित अनुगमन गर्ने ।
 - (ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सले घरदैलोको क्रममा आइपरेका समस्याहरूको समाधान र सहजीकरण गर्ने
 - (घ) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सलाई काम गर्न अनुकूल वातावरण सिर्जना गर्ने ।
 - (ङ) आवश्यकता अनुसार बैठक बसी सिफारिस तथा निर्णयहरू गर्ने ।
- च) आवश्यक सामग्री व्यवस्था गर्ने

१०. वडा स्वास्थ्य समन्वय समिति:कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन, अनुगमन र निरीक्षण लागि देहाय बमोजिमको समन्वय समिति गठन हुनेछ ।

(क) वडाध्यक्ष
संयोजक

(ख) वडाको स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुख
सदस्य सचिव

(ग) वडा सदस्य (महिला)
सदस्य

(घ) वडा सदस्य (दलित)
सदस्य

(ङ) स्वयम सेविका मध्ये एक जना
सदस्य

(च) स्वास्थ्य कार्यकर्ता
सदस्य

(छ) स्वास्थ्य परिचारिका
सदस्य

११. वडा स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: (१) वडा स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

(क) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्वास्थ्य परिचारिकाले गरेको कामको नियमित अनुगमन गर्ने ।

- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्वास्थ्य परिचारिकाले घरदैलोको क्रममा आइपरेका समस्याहरूको समाधान र सहजीकरण गर्ने
- (ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्वास्थ्य परिचारिकालाई काम गर्न अनुकूल वातावरण सिर्जना गर्ने ।
- (घ) आवश्यकता अनुसार बैठक बसी सिफारिस तथा निर्णयहरू गर्ने ।
- ड) आवश्यक सामग्री व्यवस्था गर्ने

परिच्छेद ३

कर्मचारी व्यवस्थापन

१२. कर्मचारी छनोट समिति:

(१) घरदैलो कार्यक्रमको लागि माग भएको पद सङ्ख्याको आधारमा उम्मेदवार छनोट गर्न र सिफारिस गर्न देहाय बमोजिमको समिति रहनेछ ।

(क) कार्यालय प्रमुख, सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय संयोजक

(ख) प्रतिनिधि, सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालय सदस्य

(ग) प्रतिनिधि, सम्बन्धित कोष तथा लेखा नियन्त्रक कार्यालय

सदस्य

(घ) विषय विज्ञ, एक जना

सदस्य

(ङ) प्रशासन शाखा प्रमुख, सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय सदस्य सचिव

(२) उपदफा (१) बमोजिमको छनोट समितिले आवश्यकता अनुसार उपसमिति बनाउन र अन्य कर्मचारीहरूलाई कामकाजमा खटाउनसक्नेछ ।

१३. उम्मेदवार छनोटको तयारी: (१) कम्तिमा पन्ध्र दिनको म्याद दिइ अनुसूचि १ बमोजिमको विज्ञापन सूचना

पाटी,वेवसाइट र कुनै एक दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित गर्नु पर्ने छ ।

१४. उम्मेदवार छनोटको माध्यमः उम्मेदवार छनोटको माध्यम अन्तरवार्ता हुनेछ र अन्तरवार्ताको अङ्कभार ६५ लाइ देहाय अनुसार विभाजन गरिनेछ

(क) शैक्षिक योग्यता वापत १० अङ्कः (विशिष्ट श्रेणीः१०, प्रथम श्रेणीः९, द्वितीय श्रेणीः८ र तृतीय श्रेणीः७,GPA System भए सोही अनुसार अङ्क प्रदान गरिनेछ ।)

(ख) आरक्षण वापत १५ अङ्कः स्वास्थ्य परिचारिकाको लागि (मधेशीः ३, दलित/जनजातिः ३, मधेश प्रदेशको वासिन्दाः ३, सम्बन्धित जिल्लाको वासिन्दाः ३, यसका लागि सम्बन्धित निकायबाट आधिकारिकता खुल्ने प्रमाण पेस गर्नुपर्ने छ)

(ग) आरक्षण वापत १५ अङ्कः स्वास्थ्य कार्यकर्ताको लागि (मधेशीः २.५, दलित/जनजातिः २.५, मधेश प्रदेशको वासिन्दाः २.५, सम्बन्धित जिल्लाको वासिन्दाः २.५, महिलाः २.५,यसका लागि सम्बन्धित निकायबाट आधिकारिकता खुल्ने प्रमाण पेस गर्नुपर्ने छ)

(घ) कार्य अनुभव वापत ५ अङ्कः (प्रति वर्ष १ अङ्कका दरले बढीमा ५ अङ्क, प्रमाणित विवरण संलग्न हुनुपर्ने)

(ङ) अन्तरवार्ता वापत २० अङ्क (कर्मचारी छनोट तथा अन्तरवार्ता व्यवस्थापन समितिले अङ्क प्रदान गर्ने आधारहरू तय गर्ने, न्युनतम ४० प्रतिशत र अधिकतम ७० प्रतिशतको सीमा भित्र रहेर अङ्क प्रदान गर्ने र बढी वा घटी अङ्क प्रदान गर्न औचित्य पुष्टि हुने कारण दिनुपर्ने)

१५. अन्तिम नतिजा विवरण प्रकाशन गर्ने: (१) दफा १४ बमोजिम सबै भन्दा बढी अङ्क प्राप्त गर्ने उम्मेदवारहरूको दफा १२ बमोजिमको समितिको सिफारिसको आधारमा सिम्बल नम्बर, नाम थर, ठेगाना, काम गर्ने जिल्ला उल्लेख गरी योग्यता क्रम अनुसार अन्तिम नतिजा विवरण प्रकाशित गर्नु पर्नेछ ।

(२) योग्यताक्रमको आधारमा रोजन दिइ स्थानीय तहमा खटाउनु पर्ने छ

(३) स्थानीय तहले प्रत्येक वडामा एक जना स्वास्थ्य कार्यकर्ता र एक जना स्वास्थ्य परिचारिका खटाउनु पर्ने छ ।

(४) उपदफा (१) बमोजिम नतिजा विवरण प्रकाशन गर्दा पद सङ्ख्याको बराबर सङ्ख्यामा वैकल्पिक उम्मेदवारहरूको योग्यताक्रम सहितको सूचि समेत प्रकाशन गर्नुपर्ने छ तर आवेदन नै कम परेको

अवस्थामा कम वैकल्पिक उम्मेदवारको सूचि निकाल्न वाधा पर्ने छैन ।

- (५) सिफारिस भएका उम्मेदवारहरू र वैकल्पिक उम्मेदवारहरूको सूचि सूचना पाटी र वेवसाइटमा समेत प्रकाशन गर्नु पर्नेछ ।
- (६) सिफारिस भएका उम्मेदवारहरूले करार सम्झौता गर्न नआएमा वा कामकाज गर्दा गर्दै वीचैमा छाडेमा वा करार भंग भइ पद खाली भएमा वैकल्पिक उम्मेदवार मध्ये योग्यताक्रमबाट क्रमश पदपूर्ति गरिनेछ ।

१६. सेवा करार सम्झौता:

- (१) सिफारिस भएका मुख्य उम्मेदवारहरूलाई सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयहरूले ७ दिनको म्याद दिइ सेवा करार सम्झौता गर्न सूचना दिनुपर्नेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको अवधि भित्र करार सम्झौता गर्न आउने सिफारिस भएका उम्मेदवारहरूसँग स्वास्थ्य कार्यालयहरूले अनुसूचि २ बमोजिमको सेवा करार सम्झौता गर्नुपर्नेछ र उक्त अवधि भित्र सम्झौता गर्न नआएमा क्रमश वैकल्पिक उम्मेदवारलाई सूचना दिइ करार सम्झौता गर्न सकिनेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको सेवा करार सम्झौता गर्दा स्वास्थ्य कार्यालयले वडा र कार्य विवरण तोक्री सम्बन्धित स्थानीय तहमा खटाउनु पर्नेछ र सम्बन्धित स्थानीय तहले सम्बन्धित वडामा कामकाजमा लगाउनुपर्ने छ ।

(४) यस कार्यविधि बमोजिम सेवा करार सम्झौता गर्दा पहिलो पटक छ महिनाको लागि मात्र सेवा करार गर्नुपर्नेछ र कार्यसम्पादन सन्तोष जनक भएमा तत्पश्चात बढीमा सोही आर्थिक वर्षको अन्त्य सम्मका लागि कार्य अवधि थप गर्न सकिनेछ ।

(५) स्वास्थ्य कार्यकर्ता वा स्टाफ नर्सले स्वेच्छाले निरन्तरता गर्न नचाहेमा कम्तिमा एक महिना अघि सम्बन्धित स्थानीय तहलाई लिखित जानकारी गराउनु पर्ने छ र स्थानीय तहले स्वास्थ्य कार्यालयलाई उक्त जानकारी पठाउनु पर्नेछ । जानकारी नगराइ काम छाडेमा त्यस्तो व्यक्तिलाई पुन काम गर्न अवसर दिइने छैन

१७. स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्टाफ नर्सको योग्यता: (१) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको शैक्षिक योग्यता देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) स्वास्थ्य कार्यकर्ताको हकमा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सामान्य चिकित्सामा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण

(ख) स्वास्थ्य परिचारिकाको हकमा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सामान्य नर्सिङ विषयमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण

(२) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको अन्य योग्यता देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) नेपाली नागरिक

(ख) उमेर ४५ वर्ष ननाघेको

(ग) सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भइ अद्यावधिक भएको

(घ) प्रचलित कानून अनुसार अयोग्य नभएको

१८. स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको काम कर्तव्य र अधिकार: स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय अनुसार हुनेछ ।

स्वास्थ्य परीक्षण

(क) वडाको हरेक घरपरिवारमा दुइ महिनामा कम्तिमा एक पटक वि पि सेट, ग्लुकोमिटर, युरिस्टिक, थर्मोमिटर, तौल लिने मेसिन, अक्सिमिटर, पाखुरा नाप्ने फिता र एउटा ट्याव सहित पुग्ने र घरपरिवारका सबै सदस्यहरू (बालबालिका, महिला, किशोरकिशोरी, जेष्ठ

नागरिक, अपाङ्गता भएका व्यक्ति, यौनिक तथा लैंगिक अल्प संख्यक समेत) को तौल, रक्तचाप, सुगर, पिसाव परीक्षण गर्ने ।

(ख) सामान्य समस्या देखिएको व्यक्तिलाइ तुरुन्त नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा पठाउनको लागि वडा स्तरको स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुखसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्थामा पठाउने ।

(ग) जटिल समस्या देखिएको व्यक्तिलाइ तुरुन्त नजिकको अस्पताल पठाउनको लागि Rapid Response team वा Emergency medical team सँग सम्पर्क गर्ने ।

(घ) जटिल समस्या देखिएको विरामीको उपचार र स्वास्थ्य अवस्थाकोनिरन्तर निगरानी गर्ने ।

स्वास्थ्य सम्बन्धी तथ्याङ्क/ विवरण संकलन:

(क) ट्यावमा राखिएको सफ्टवयर/ एप (डिजिटल फेमली हेल्थ फोल्डर) को माध्यमबाट घरपरिवारको स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सम्पूर्ण विवरण लिने ।

(ख) इन्टरनेट सुविधा भएको स्थानबाट अनलाइन अपलोड गर्ने ।

खोप सेवा:

(क) खोप नलगाएका वच्चाहरुको पहिचान गर्ने ।

(ख) छुटेकाको लागि खोप केन्द्रमा पठाउन सहयोग गर्ने ।

पोषण सेवा:

- (क) हरेक महिना बच्चाको तौल लिएको एकीन गर्ने र अन्य व्यक्तिहरुको आवश्यकता अनुसार तौल लिने ।
- (ख) गर्भवति महिला र सुत्केरी आमालाई खाना सम्बन्धमा परामर्श दिने ।
- (ग) कुपोषित बच्चालाई बाह्य उपचार केन्द्र (OTC,outdoor treatment centre) वा पुनर्स्थापना केन्द्र (Rehabilitation centre) मा पठाउने
- (घ) आइरन चक्री पाए नपाएको निगरानी गर्ने । (सुत्केरी भएको ४५ दिन सम्म समेत)
- (ङ) भिटामिन ए पाए नपाएको निगरानी गर्ने । (सुत्केरी भएको २४ घण्टा भित्र समेत)
- (च) सन्तुलित भोजन, खानाको विविधकरण, करेसावारी आदिको बारेमा अनुगमन र परामर्श गर्ने ।
- (छ) स्तापानको प्रवर्द्धन (Promotion) गर्ने ।
- (ज) बच्चा जन्मेको छैठौँ महिना पूरा हुने वित्तिकै उपयुक्त ठोस सहित अन्नप्रासन सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।
- (झ) जङ्ग फुड, सूति जन्य पदार्थ, धुम्रपान, मध्यपान, अखाद्य पदार्थ, अत्यधिक नुन, चिनी तथा तेलयुक्त खानाबाट हुने हानी वारेमा जानकारी प्रदान गर्ने ।
- (ञ) खाद्यान्न उपलब्धताको स्थिति अनुगमन गर्ने ।

- (ट) पोषण मैत्री स्थानीय शासनका लागि स्वास्थ्य क्षेत्रको २२ सूचकहरूको वडागत प्रगति तयार गर्ने (सफ्टवेयरको माध्यमबाट)

सुरक्षित मातृत्व सेवा:

- (क) ANC (८ पटक) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
(ख) PNC (३ पटक) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
(ग) स्वास्थ्य संस्थामा डेलिभरी गराउने कुरामा परामर्श गर्ने
(घ) BPP (Birth Preparedness Plan) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
(ङ) पूर्ण सुरक्षित मातृत्व स्थानीय तहको लागि छनोट गरिएका मुख्य सूचकहरूको वडागत प्रगति तयार गर्ने (सफ्टवेयरको माध्यमबाट)

नसर्ने रोगका विरामीहरूको सेवा:

- (क) मधुमेह, उच्च रक्तचाप, दम, मुटु तथा रक्त नली, मृगौला, क्यान्सर, वंशाणुगत आदि नसर्ने रोगका विरामीहरूको पहिचान, परामर्श, उपचारका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा रिफर, उपचार र औषधि सेवनको निगरानी गर्ने ।
(ख) नसर्ने रोग लाग्न नदिनका लागि उचित खान पान र शारीरिक व्यायाम सहितको स्वस्थ जीवन शैलीको लागि परामर्श गर्ने ।

- (ग) वडास्तरीय स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्र (Health and Well Being Centre) सञ्चालन गर्न सहयोग गर्ने
- (घ) उक्त केन्द्रमा जान उत्प्रेरित दिने ।
- (ङ) सरकारी तहबाट प्रदान गरिने सेवा सुविधा वारेमा जानकारी गराउने ।

सरुवा रोगका विरामीहरूको सेवा:

- (क) क्षयरोग, कुष्ठ रोग, मलेरिया, कालाजार, हात्ती पाइले, डेङ्गु , एचआइभि लगायत सबै सरुवा रोगीहरूको खोज पङ्ताल गर्ने (Contact Tracing)
- (ख) पत्तालागेका रोगीहरूको औषधि खाए नखाएको ट्रेसिङ गर्ने ।
- (ग) सरुवा रोगहरूको रोकथाम, उपचार तथा परामर्श सेवा दिने ।
- (घ) महामारी नियन्त्रणमा सहयोग गर्ने ।
- (ङ) व्यक्तिगत सरसफाइ, भान्साकोठाको सरसफाइ, सौचालयको सरसफाइ, घरवरिपरिको वातावरणीय सरसफाइ र फोहोरमैला व्यवस्थापन सम्बन्धमा अनुगमन गर्ने, स्थिति पहिचान गर्ने र आवश्यक परामर्श गर्ने

किशोर किशोरीहरूको स्वास्थ्य सेवा:

- (क) किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

- (ख) महिनावारी स्वच्छता सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।
(ग) विद्यालयसँग समन्वय गरी किशोरकिशोरीहरुलाई आवश्यक सहयोग गर्ने ।

सामाजिक सेवा:

- (क) लागु औषध रोकथाम तथा नियन्त्रण सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।
(ख) बालविवाह, लैंगिक हिंसा, बालबालिका हिंसा सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।
(ग) हानीकारक प्रचलन निवारण सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

परिवार नियोजन सम्बन्धी सेवा:

- (क) परिवार नियोजन सेवा र उचित तरिका बारेमा परामर्श गर्ने ।
(ख) साधन वितरण गर्ने ।
(ग) नयाँ प्रयोगकर्ता बढाउदै नियमित प्रयोगकर्ता बनाइ राख्ने ।

परिच्छेद ४

अभिलेखीकरण, अनुगमन र मूल्याङ्कन

१९. अनलाइन सफ्टवेयर निर्माण र प्रयोग:

- (१) स्वास्थ्य निर्देशनालयले तयार गरेको विद्युतीय परिवार स्वास्थ्य फाइल (Digital Family Health Folder) लाइ यस कार्यक्रमको आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गरी अभिलेखीकरणको लागि प्रयोग गरिनेछ । यसलाइ एप्लिकेशन प्रोग्रामिड इन्टरफेस (एपिआइ) मार्फत DHIS 2 सँग आवद्धता गरिनेछ ।
- (२) प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति केन्द्र मार्फत हरेक वडाको लागि एक ट्याब,वि पि सेट, ग्लुकोमिटर, युरिस्टिक, थर्मोमिटर,अक्सिमिटर, पाखुरा नाप्ने फिता,तौल लिने मेसिन खरिद गरी वितरण गरिनेछ
- (३) ट्याबमा अनलाइन सफ्टवेयर विद्युतीय परिवार स्वास्थ्य फाइल राखिनेछ र यसको प्रयोग सम्बन्धमा तालिम प्रदान गरिनेछ ।
- (४) सफ्टवेयरमा प्रविष्ट गरिएको परिवारको स्वास्थ्य विवरणका आधारमा सूचक अनुसार आवश्यक प्रतिवेदन प्राप्त गर्ने व्यवस्था गरिनेछ र स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणालीसँग आवद्ध गरिनेछ

(५) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूले अनलाइन सफ्टवेयरबाट तथ्याङ्क अभिलेख तयारी र अद्यावधिक गर्नुपर्ने छ ।

२०. सामाजिक विकास मन्त्रालयको भूमिका: सामाजिक विकास मन्त्रालयको भूमिका देहायअनुसार हुनेछ ।

(क) कार्यक्रमको लागि आवश्यक बजेटको व्यवस्था गर्ने

(ख) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक कार्यविधि, निर्देशिका तयार गर्ने ।

(ग) कार्यक्रमको लागि अन्तरगतका निकायहरूलाई निर्देशन दिने ।

(घ) कार्यक्रमको अनुगमन मूल्याङ्कन गर्ने गराउने ।

(ङ) कार्यक्रम कार्यान्वयनको लागि सरकारी तथा गैर सरकारी संस्था र विकास साझेदार संस्थाहरूसँग समन्वय गर्ने

२१. स्वास्थ्य निर्देशनालयको भूमिका:स्वास्थ्य निर्देशनालयको भूमिका देहायअनुसार हुनेछ ।

(क) कार्यविधिको आधारमा स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिका छनोटका लागि स्वास्थ्य कार्यालयलाई सहजीकरण गर्ने ।

(ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको कार्यको अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।

- (ग) डिजिटल फेमली हेल्थ फोल्डर सफ्टवेयर / एप लाइ परिमार्जन र सुधार गरी यस कार्यक्रमको लागि प्रयोग गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।
- (घ) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाले सफ्टवेयर मार्फत उपलब्ध गराएको तथ्याङ्को आधारमा योजना निर्माण गर्ने ।
- (ङ) वडामा सञ्चालन हुने स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्र सञ्चालन कार्यविधि तयार गर्ने ।
- (च) वडामा सञ्चालन हुने स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्र सञ्चालनको लागि आवश्यक जनशक्तिको लागि तालिम तथा क्षमता विकासको लागि समन्वय गर्ने
- (छ) स्वास्थ्य तालिम केन्द्रसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूलाई तालिम व्यवस्था गर्ने

२२. प्रादेशिक अस्पतालहरूको भूमिका: प्रादेशिक अस्पतालको भूमिका देहाय अनुसार हुनेछ ।

- (क) Emergency Medical Deployment Team गठन गरी तयारी अवस्थामा राख्ने ।
- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाले रिफर गरेको विरामीको उपचारको व्यवस्था गर्ने ।
- (ग) एम्बुलेन्स आवश्यक पर्ने विरामीको लागि एम्बुलेन्सको व्यवस्था गर्ने

२३. स्वास्थ्य कार्यालयको भूमिका: स्वास्थ्य कार्यालयको भूमिका देहाय अनुसार हुनेछ ।

(क) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिका छनोट गर्ने ।

(ख) छनोट भएका स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिका संग करार संझौता गर्ने ।

(ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकालाइ स्थानीय तहमा खटाउने ।

(घ) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको कार्यको अनुगमन र पृष्ठपोषण गर्ने ।

(ङ) गाउँपालिकाबाट भएको सिफारिसको आधारमा स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको लागि पारिश्रमिक भुक्तानी गर्ने ।

२४. गाउँपालिकाको भूमिका: गाउँपालिकाकोभूमिका देहाय अनुसार हुनेछ ।

(क) हेल्थ असिस्टेन्ट र स्वास्थ्य परिचारिकाहरुलाइ वडामा खटाउने ।

(ख) हेल्थ असिस्टेन्ट र स्वास्थ्य परिचारिकाहरुको कामको अनुगमन गर्ने

(ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको पिरमर्का र गुनासोहरुको सम्बोधन गर्ने ।

- (घ) वडास्तरीय स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्रको व्यवस्थाका लागि वडालाइ सहयोग गर्ने
- (ङ) Rapid Response Team गठन र सञ्चालनमा सहयोग गर्ने ।

२५. वडा कार्यालयको भूमिका: वडा कार्यालयको भूमिका देहाय अनुसार हुनेछ

- (क) खटिइ आएका स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकालाइ काममा लगाउने ।
- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको कामको अनुगमन गर्ने ।
- (ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाको परिमर्का र गुनासोहरुको सम्बोधन गर्ने ।
- (घ) वडामा उपलब्ध सरकारी भवन वा सामुदायिक भवन वा अन्य कुनै उपलब्ध भवन वा ट्रस संरचनामा वडा स्तरीय स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्र तोकी इच्छुक वडावासीहरुलाइ सामुहिक रूपमा योग तथा शारीरिक व्यायामको अवसर उपलब्ध गराउने र सकेसम्म स्वयम सेवक प्रशिक्षकको पनि व्यवस्था गर्ने ।

२६. सम्बन्धित वडाको स्वास्थ्य संस्थाको भूमिका: सम्बन्धित वडाको स्वास्थ्य संस्थाको भूमिका देहाय अनुसार हुनेछ

- (क) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाले रिफर गरी पठाएको विरामीको उपचार गर्ने ।
- (ख) उपचार हुन नसक्ने अवस्था भएमा सुविधा भएको अन्य स्वास्थ्य संस्थामा रिफर गर्ने ।
- (ग) उपलब्ध स्वास्थ्य सेवा नियमित रूपमा उपलब्ध गराउने ।
- (घ) खटिएका स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकालाई समुदायमा परिचालित हुन आवश्यक सहयोग गर्ने ।

परिच्छेद ५

विविध

२७. पारिश्रमिक भुक्तानी:

- (१) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूलाई निर्वाह खर्च स्वरूप मासिक रु ३०,००० (अक्षरूपी: तीस हजार) स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत उपलब्ध गराइनेछ
- (२) निर्वाह खर्च प्राप्त गर्नका लागि सम्बन्धित गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुखले स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूको हाजिरी र मासिक कार्य प्रगति प्रमाणित गरी स्वास्थ्य कार्यालयमा पठाउनु पर्ने छ ।

२८. करार अन्त्य:

- (क) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूको करार सम्झौतामा उल्लेखित समय पश्चात करार स्वतः अन्त्य हुनेछ
- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूले करार सम्झौता बमोजिमको कार्य नसकिदै राजिनामा दिएमा करार अन्त्य हुनेछ ।
- (ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिकाहरूको कार्यसम्पादन सन्तोषजनक नभएको भनि पालिका स्तरको स्वास्थ्य समन्वय समितिले सिफारिश गरि

स्वास्थ्य कार्यालयमा पेस गरेमा स्वास्थ्य
कार्यालयलेनियमानुसार प्रक्रिया पुरा गरि करार
अन्त्य गर्न सक्ने छ

(घ) आचरण बिपरित को क्रियाकलाप गरेको प्रमाणित
भएमा समेत करार अन्त्य गर्न सकिने छ।

अनुसूची -१

मधेशप्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
स्वास्थ्य कार्यालय ———

सेवा करारमा लिने सम्बन्धी सूचनाको ढाँचा

(सूचना प्रकाशित मिति : २०७९/ /)

यस कार्यालयको आ.व. २०७९/८० को स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत जिल्ला भित्रका सबै गाउँपालिकाहरूको सबै वडामा घरदैलो कार्यक्रममा स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिका खटाउन देहायको संख्या र योग्यता भएको कर्मचारी करारमा राख्नु पर्ने भएकाले योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र दिनको ५:०० बजेसम्म दरखास्त दिनु हुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । यसको फाराम, कार्य-विवरण, पारिश्रमिक, सेवाका शर्तहरू सहितको विसतृत विवरण कार्यालयबाट वा वेबसाइट www.mosd.p2.gov.np बाट उपलब्ध हुनेछ ।

१. माग पद संख्या:

सप्तरी:	सिराहा:	धनुषा:	महोत्तरी:
सर्लाही:	रौतहट:	वारा:	पर्सा:

२. शैक्षिक योग्यता र अनुभव :

क. नेपाली नागरिक ।

ख. आरक्षणको लागि प्रमाणित कागजात पेश गर्नुपर्ने

ग. न्यूनतम योग्यता : नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्वास्थ्य कार्यकर्ताको हकमा सामान्य चिकित्सामा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण र स्वास्थ्य परिचारिकाको हकमा नर्सिङ विषयमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण गरेको हुनु पर्ने

घ. १८ वर्ष उमेर पुरा भइ ४५ वर्ष ननाघेको हुनुपर्ने ।

ङ सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भई अध्यावधिक भएको

च. अन्य प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नभएको ।

३. **दरखास्तमा संलग्न गर्नुपर्ने:** उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपी, प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणित कागजात संलग्न हुनुपर्ने छ । पेश गरिने सबै प्रतिलिपीको पछाडि उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गरेको हुनुपर्ने छ ।

४. **छनौट:** शैक्षिक योग्यता, प्रदेशवासी, अनुभव र अन्तर्वार्ताको आधारमा गरिनेछ ।

५. **सम्पर्क मिति :** सूचना प्रकाशन गरि सम्पर्क मिति तोकिनेछ ।

६. **अन्तर्वार्ता मिति:** सम्पर्क मितिमा जानकारी गराइनेछ ।

अनुसूचि २

मधेश प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
स्वास्थ्य कार्यालय —————
(दरखास्त फारामको ढाँचा)

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो र
फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत

(क) उम्मेदवारले दरखास्तफाराम भरेको पद सम्बन्धीविवरण:

१. विज्ञापन नं.	२. पद	३. सेवा	४. जिल्ला
५. समावेशी समूह:	६. श्रेणी तह	७. परीक्षा केन्द्र	

(ख) उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण:

उम्मेदवारको	(देवनागरिकमा)				
	नाम थर	अंग्रेजीमा	लिङ्गः		
	नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला :	मिति:		
स्थायी ठेगाना	टोल नं.	गा.पा.नं./पा.	वडा नं.		
	ईमेल	फोन नं			
पत्राचार गर्ने ठेगाना :					
बाबुको नाम, थर :		आमाको नाम थर			
बाजेको नाम, थर :		पति/ पत्नीको नाम थर			
जन्ममिति. (वि.सं मा)		(ईस्वी सन्मा)	हालको उमेर :.....वर्ष महिना		
ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम(दरखास्तफाराम भरेको पदको लागिचाहिने आवश्यकन्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिममात्रउल्लेख गर्ने)					
आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/ तालिमदिने संस्था	शैक्षिकउपाधि / तालिम	संकाय	श्रेणी /प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण (दरखास्त फारम भरेको पदको विज्ञापनको लागि अनुभव सम्बन्धि विवरण आवश्यक भएमा मात्र उल्लेख गर्ने)

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/उपसमूह	श्रेणी तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले प्रचलितकानून तथा यस दरखास्तफारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कर्मचारीले भर्ने		
रसिख / भौचर नं.		रोल नं: .
दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण :		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत: मिति :	दरखास्त स्वीकृत/ अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत मिति :	

द्रष्टव्य: दरखास्त विज्ञापनमा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. समकक्षता भए सो को प्रमाणपत्र,
३. विज्ञापन भएको पदको लागि तोकिएको न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र, चारित्रिक प्रमाणपत्र, अन्य आवश्यक कागजातको प्रतिलिपि
४. सेवा सम्बन्धी ऐन/नियमावलीमा तोकिएको भए सम्बन्धित व्यवसायिक परिषदमा नामदर्ता भएको प्रमाणको प्रतिलिपि ।



अनुसूचि ३
मधेश प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
स्वास्थ्य कार्यालय —————
प्रवेश पत्रको ढाँचा

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो र
फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत

रोल नं :

नाम थर :		
समुह/उप समुह :	विज्ञापन नं:	समावेशी समूह:
पद :	तह :	
उम्मेदवारको दस्तखत :		

कर्मचारीले भर्ने :

विज्ञापनमा तोकिएको सर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

परीक्षा केन्द्र :

अधिकृतको दस्तखत



अनुसूचि ३
मधेश प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
स्वास्थ्य कार्यालय —————
प्रवेश पत्र

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो र
फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत

रोल नं :

नाम थर :		
समुह/उप समुह :	विज्ञापन नं:	समावेशी समूह:
पद :	तह :	
उम्मेदवारको दस्तखत :		

कर्मचारीले भर्ने :

विज्ञापनमा तोकिएको सर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

परीक्षा केन्द्र :

अधिकृतको दस्तखत

अनुसूची - ४

(करार सम्झौता पत्रको ढाँचा)

मधेश प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

स्वास्थ्य कार्यालय

च. नं.

मिति :

प.सं.

श्री.....

ठेगाना

विषय: करार सम्झौता ।

तपाईंलाइ यस निर्देशनालयको मिति २०७...../...../... मिति २०७.....
/...../ देखि २०७...../...../.... सम्म पदमा सेवा करार सम्झौता गरिएको
छ । उक्त पदमा संलग्न कार्यशर्त अनुरूप आफ्नो काम इमान्दारीपूर्वक र
व्यवसायिक मूल्य मान्यता अनुरूप गर्नुहुन जानकारी गराइन्छ । यो सेवामा
नियुक्त हुनुभएकोमा हार्दिक बधाई छ ।

कार्यालय प्रमुख

बोधार्थ:

१. श्री.....गाँउपालिका,.....
आवश्यक समन्वय,अनुगमन तथा सहयोगका लागि ।
२. श्री..... गाँउपालिका,..... वडा कार्यालय, वडा नं सम्झौता
अनुसारको कामकाज गराउनु हुन ।
३. श्री आर्थिक प्रशासन शाखा: प्रमाणित हाजिर/Time Sheet सहितको प्रतिवेदनका
आधारमा सम्झौता बमोजिमको रकम मासिक रूपमा उपलब्ध गराउनुहुन ।

कार्यशर्तहरू

(क) स्वास्थ्य परीक्षण

१. वडाको हरेक घरपरिवारमा दुइ महिनामा कम्तिमा एक पटक वि पि सेट, ग्लुकोमिटर, युरिस्टिक, थर्मोमिटर, तौल लिने मेसिन र एउटा ट्याव सहित पुग्ने र घरपरिवारका सबै सदस्यहरू (बालबालिका, महिला, किशोरकिशोरी, जेष्ठ नागरिक, अपाङ्गता भएका व्यक्ति, लैंगिक तथा यौनिक अल्प संख्यक समेत) को तौल, रक्तचाप, सुगर, पिसाव परीक्षण गर्ने ।
२. सामान्य समस्या देखिएको व्यक्तिलाइ तुरुन्त नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा पठाउनको लागि वडा स्तरको स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुखसँग समन्वय गरी स्वास्थ्य संस्थामा पठाउने ।
३. जटील समस्या देखिएको व्यक्तिलाइ तुरुन्त नजिकको अस्पताल पठाउनको लागि Rapid Response team वा Emergency medical team सँग सम्पर्क गर्ने र अस्पताल पठाउने ।
४. जटील समस्या देखिएको विरामीको उपचार र स्वास्थ्य अवस्थाको निरन्तर निगरानी गर्ने ।

(ख) स्वास्थ्य सम्बन्धी तथ्याङ्क/ विवरण संकलन:

५. ट्यावमा राखिएको सफ्टवयर (डिजिटल फेमली फोल्डर) को माध्यमबाट घरपरिवारको स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित सम्पूर्ण विवरण लिने ।
६. इन्टरनेट सुविधा भएको स्थानबाट अनलाइन अपलोड गर्ने ।

(ग) खोप सेवा:

७. खोपनलगाएका बच्चाहरूको पहिचान गर्ने र छुटेकाको लागि खोप केन्द्रमा पठाउन सहयोग गर्ने ।

(घ) पोषण सेवा:

८. हरेक महिना बच्चाको तौल लिएको एकीन गर्ने र अन्य व्यक्तिहरूको आवश्यकता अनुसार तौल लिने ।
९. आमालाइ खाना सम्बन्धमा परामर्श दिने ।

१०. कुपोषित बच्चालाई बाह्य उपचार केन्द्र (OTC,outdoor treatment centre) वा पुनर्स्थापना केन्द्र (Rehabilitation centre) मा पठाउने
११. आइरन चक्री पाए नपाएको निगरानी गर्ने । (सुत्केरी भएको ४५ दिन सम्म समेत)
१२. भिटामिन ए पाए नपाएको निगरानी गर्ने ।(सुत्केरी भएको २४ घण्टा भित्र)
१३. सन्तुलित भोजन, खानाको विविधकरण, करेसावारी आदिको बारेमा अनुगमन र परामर्श गर्ने ।
१४. ब्रेस्ट फिडिङको Promotion गर्ने ।
१५. छैठौं महिना पूरा हुने वित्तिकै उपयुक्त ठोस सहित अन्नप्रासन सम्बन्धमा परामर्श गर्ने
१६. जङ्ग फुड,सूर्ति जन्य पदार्थ,धुम्रपान, मध्यपान, अखाद्य पदार्थ, अत्यधिक नुन, चिनी तथा तेलयुक्त खानाबाट हुने हानी बारेमा जानकारी प्रदान गर्ने
१७. खाद्यान्न उपलब्धताको स्थिति अनुगमन गर्ने ।
१८. पोषण मैत्री स्थानीय शासनका लागि स्वास्थ्य क्षेत्रको २२ सूचकहरूको वडागत प्रगति तयार गर्ने (सफ्टवयरको माध्यमबाट)

(ड) सुरक्षित मातृत्व सेवा:

१९. ANC (८ पटक) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
२०. PNC (३ पटक) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
२१. स्वास्थ्य संस्थामा डेलिभरी गराउने कुरामा परामर्श गर्ने ।
२२. BPP (Birth preparedness Plan) परामर्श र निगरानी गर्ने ।
२३. पूर्ण सुरक्षित मातृत्व स्थानीय तहको लागि छनोट गरिएका मुख्य सूचकहरूको वडागत प्रगति तयार गर्ने (सफ्टवयरको माध्यमबाट)

(च)नसर्ने रोगका विरामीहरूको सेवा:

२४. मधुमेह, उच्च रक्तचाप, दम, मुटु तथा रक्त नली, मृगौला, क्यान्सर, वंशाणुगतआदि नसर्ने रोगका विरामीहरूको पहिचान, परामर्श, उपचारका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा रिफर, उपचार र औषधि सेवनको निगरानी गर्ने ।

२५. नसर्ने रोग लाग्न नदिनका लागि उचित खान पान र शारिरीक व्यायाम सहितको स्वस्थ जीवन शैलीको लागि परामर्श गर्ने ।

२६. वडास्तरीय स्वास्थ्य तथा आरोग्य केन्द्र (Health and Well Being Centre) मा जान सल्लाह दिने ।

२७. सरकारी तहबाट प्रदान गरिने सेवा सुविधा वारेमा जानकारी गराउने ।

(छ) सरुवा रोगका विरामीहरूको सेवा:

२८. क्षयरोग, कुष्ठ रोग, मलेरिया, कालाजार, हात्ती पाइले, डेङ्गु , एचआइभि लगायत सबै सरुवा रोगीहरूको Contact Tracing गर्ने । पत्तालगाउने ।

२९. पत्तालागेका रोगीहरूको औषधि खाए नखाएको ट्रेसिड गर्ने ।

३०. सरुवा रोगहरूको रोकथाम, उपचार तथा परामर्श सेवा दिने ।

३१. महामारी नियन्त्रणमा सहयोग गर्ने ।

३२. व्यक्तिगत सरसफाइ,भान्साकोठाको सरसफाइ, सौचालयको सरसफाइ, घरवरिपरिको वातावरणीय सरसफाइ र फोहोरमैला व्यवस्थापन सम्बन्धमा अनुगमन गर्ने, स्थिति पहिचान गर्ने र आवश्यक परामर्श गर्ने ।

(ज) किशोर किशोरीहरूको स्वास्थ्य सेवा:

३३. किशोर किशोरीहरूको यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

३४. महिनावारी स्वच्छता सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

(झ) सामाजिक सेवा:

३५. लागु औषध रोकथाम तथा नियन्त्रण सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

३६. बालविवाह, लैंगिक हिंसा,बालबालिका हिंसा सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

३७. हानीकारक प्रचलन निवारण सम्बन्धमा परामर्श गर्ने ।

(ञ) परिवार नियोजन सम्बन्धी सेवा:

३८. परिवार नियोजन सेवा र उचित तरीका वारेमा परामर्श गर्ने ।

३९. साधन वितरणमा सहयोग गर्ने ।

४०. नयाँ प्रयोगकर्ता बढाउदै नियमित प्रयोगकर्ता बनाइ राख्न सहयोग गर्ने ।

अनुसूची - ५

पोषणमैत्री स्थानीय शासनका लागी क्षेत्रगत सूचकहरु

क्र.सं.	सूचकहरु	इकाई	उपलब्धि
१	स्वास्थ्य क्षेत्र		
१.१	गर्भवती महिलाको कम्तिमा ४पटक (गर्भवती भएको ४, ६, ८ र ९ महिनामा) पूर्व प्रसूतिजाँच गरिएको ।	प्रतिशत	
१.२	सुत्केरी भएपछि कम्तिमा ३पटक (सुत्केरी भएको ठिक २४घण्टा, ७२ घण्टा र ७दिनमा) सुत्केरी महिला र शिशुको उत्तरप्रसूति जाँचगरिएको ।	प्रतिशत	
१.३	गर्भवती महिलाले पूर्ण मात्रामा (पहिलो पटक गर्भवती हुँदा २पटक दोस्रो पटक गर्भवती हुँदा १) टिडि खोप पाएको ।	प्रतिशत	
१.४	गर्भवती महिलाले गर्भवतीभएको चौथो महिनादेखि १८०दिनसम्म र सुत्केरीभएपश्चात ४५ दिनसम्म दिनको एकचक्कीका दरले आइरन तथा फोलिक एसिड चक्की खाएको ।	प्रतिशत	
१.५	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी हुने महिलाको सङ्ख्या ।	प्रतिशत	
१.६	घरमै सुत्केरी गराउने ।	प्रतिशत	
१.७	तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीबाट Skill Birth Attendance सुत्केरी गराएको ।	प्रतिशत	
१.८	६ महिना देखि ५९ महिनाका बालबालिकाले भिटामिन-ए पाएको ।	प्रतिशत	
१.९	१२ महिनादेखि ५९ महिनाका बालबालिकाले जुकाको औषधी पाएको ।	प्रतिशत	
१.१०	विद्यालय बाहिर रहेका १० देखि १९ वर्षका किशोरीहरुले आइरन चक्की सेवन गरेको ।	प्रतिशत	
१.११	२४ महिनासम्मका बालबालिकाहरुले नियमित	प्रतिशत	

	वृद्धि अनुगमन गरेको। (जन्मिएको पहिलो महिनादेखिनै हरेक महिनामा एकपटक गरी २४ पटक)		
१.१२	शिशु जन्मेदेखि ६ महिनासम्म पूर्ण स्तनपान गराएको।	प्रतिशत	
१.१३	बच्चा ६ महिना भएपछि स्तनपानका साथै सही समयमा थप खानाको सुरुवात गरेको। (मातृशिशु तथा बाल्यकालीन पोषणको मापदण्ड अनुसार)	प्रतिशत	
१.१४	दुई वर्ष मुनिका बालबालिकामा कम तौल भएकाहरु। (Under Weight)	प्रतिशत	
१.१५	मध्यम शीघ्र कुपोषण (MAMCase) पहिचान भएकाहरुमध्ये उपचार पाउने।	प्रतिशत	
१.१६	कडा शीघ्र कुपोषण (SAM Case) पहिचान भएकाहरुमध्ये उपचार पाउने।	प्रतिशत	
१.१७	कम तौलका जन्मिएका शिशु।	प्रतिशत	
१.१८	आयोडिनयुक्त नुन खाने घरधुरी।	प्रतिशत	
१.१९	पूर्ण खोपयुक्त स्थानीय तह (१२ देखि २३ महिनाको बालबालिकाले पूर्ण खोप पाएको हुने) घोषणा भईसकेको।	प्रतिशत	
१.२०	बालबालिकाहरुलाई झाडा पखाला लागेको बेला तोकिएको मात्रा पुरा गरी जिक चक्की र पुर्नजलीय झोल खुवाउने गरेको।	प्रतिशत	
१.२१	हरेक स्वास्थ्य संस्था पोषणमैत्री घोषणा भएको।	भएको/न भएको	
१.२२	हरेक स्थानीय तहमा कम्तिमा ओटिसि/आईटिसी/एन.आर.एच भएका।	वटा	

अनुसूचि ६

पुर्ण सुरक्षित मातृत्व स्थानीय तहको लागि छनोट गरिएका मुख्य सुचकहरू

क्र. सं.	सुचकहरू	उपलब्धी प्रतिशत
१	प्रोटोकल अनुसार स्वास्थ्य संस्थामा गई कम्तिमा ८ पटक गर्भजाँच गराएको (%)	
२	गर्भावस्थामा १८० चक्की आईरन फोलिक एसिड (IFA) खाएको(%)	
३	गर्भावस्थामा जुका विरुद्धको औषधि खाएको(%)	
४	गर्भावस्थामा टि.डि. खोप लिएको(%)	
५	गर्भावस्थामा २४ हप्ता भित्र कम्तिमा एक पटक भिडियो एक्स रे गरेका महिलाहरूको प्रतिशत	
६	स्वास्थ्य संस्थामा गई सुत्केरी गराएको प्रतिशत (डिस्चार्ज स्लिप वा वर्थ सर्टिफिकेट हेर्ने)	
७	दक्ष प्रसुतिकर्मिद्वारा प्रसुति गराएको प्रतिशत	
८	घरमा सुत्केरी भएको संख्या	
९	नवजात शिशुको नाभिमा नाभिमलम (CHX) प्रयोग गरेको प्रतिशत	
१०	प्रोटोकल अनुसार ४ पटक सुत्केरी जाँच गराएको प्रतिशत	
११	सुत्केरी अवस्थामा भिटामिन ए खाएका प्रतिशत (बच्चा जन्मेको २४ घण्टा भित्र)	
१२	सुत्केरी अवस्थामा ४५ चक्की आईरन फोलिक एसिड (IFA) खाएको प्रतिशत(%)	
१३	सुत्केरी पश्चात स्वास्थ्य संस्थाबाट डिस्चार्ज हुने समयमा यातायात वाफतको रकम पाएका आमाहरूको प्रतिशत	
१४	४ ए.एन्.सी. वापत रकम पाएका आमाहरूको प्रतिशत	
१५	PMTCT सेवा पाएका गर्भवति आमाहरूको प्रतिशत	
१६	नवजात शिशुहरूलाई भिटामिन के (Vitamin K) दिएको प्रतिशत	

अनुसूचि ७

सामाजिक विकास मन्त्रालय र गाउँपालिका बीचको समझदारीपत्रको नमुना

(दफा ५ को उपदफा २ संग सम्बन्धित)

मधेश प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय र

.....गाउँपालिकाबीच भएको सम्झौता

(१) सम्झौता को औचित्य

मधेश प्रदेशका जनताको घरदैलोसम्म स्वास्थ्य सेवाको पहुँच पुर्याइ सार्ने तथा नसर्ने रोगहरूको नियन्त्रण र रोकथाम गर्नका लागि घरदैलोमा प्रवर्धनात्मक, प्रतिकारात्मक र उपचारात्मक स्वास्थ्य सेवा दिने उद्देश्यका लागि लागु भएको मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बनेको कार्यविधि २०७९ अनुसार मधेश प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय रगाउँपालिकाबीच यो सम्झौता गरिएको छ ।

(२) सम्झौता लागु हुने मिति: यो सम्झौता दुवै पक्ष बीच हस्ताक्षर भए पश्चात लागु हुने छ

(३) गाउँपालिका को जिम्मेवारी

- (क) कार्यविधिको दफा (५) मा व्यवस्था भएको शर्तहरूको पालना गर्ने,
- (ख) कार्यविधिको दफा (९) र (१०) मा व्यवस्था भए बमोजिम को समिति को बैठक बसी आवश्यक निर्णय गरी कार्यान्वयन गर्ने,
- (ग) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक वडा, स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य कार्यालयसँग आवश्यक समन्वय र सहजीकरण गर्ने,
- (घ) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सले गरेको कामको नियमित अनुगमन गर्ने,
- (ङ) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सले घरदैलोको क्रममा आउने समस्याको समाधान र सहजीकरण गर्ने,
- (च) स्वास्थ्य कार्यकर्ता तथा स्टाफ नर्सलाई काम गर्न अनुकूल वातावरण सिर्जना गर्ने,
- (छ) आवश्यकता अनुसार बैठक बसी सिफारिस तथा निर्णयहरू गर्ने

(४) सामाजिक विकास मन्त्रालयको जिम्मेवारी

- (क) कार्यक्रम सञ्चालनको लागि आवश्यक कार्यविधि, निर्देशिका तयार गर्ने,
- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्टाफ नर्सको लागि मासिक निर्वाह खर्च र एक पटकको लागि आवश्यक बजेटको व्यवस्था गर्ने,
- (ग) कार्यविधिको आधारमा स्वास्थ्य कार्यकर्ता र स्वास्थ्य परिचारिका छनोट गरी आवश्यक तालिम दिने,
- (घ) कार्यक्रमको अभिलेखीकरणको लागि अनलाइन सफ्टवेयर तयार गरी सञ्चालन गराउने ।
- (ङ) कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने गराउने,
- (च) कार्यक्रम कार्यान्वयनमा सहजीकरणको लागि अन्तर निकाय समन्वय गर्ने,
- (छ) कार्यक्रमको निरन्तरता, विस्तार तथा परिमार्जनका लागि आवश्यक सहजीकरण गर्ने

(५) **सम्झौता को अवधि:** यो सम्झौता को अवधि मिति.....देखी २०८० अषाढ मसान्त सम्म को लागि हुनेछ ।

(६) **विविध:**

- (क) यो सम्झौता आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्न सकिने छ ।
- (ख) यो सम्झौता को कार्यान्वयन मा केहि समस्या परेमा सामाजिक विकास मन्त्रालय र गाँउपालिकाको आपसी समन्वयमा समाधान गरिनेछ ।
- (ग) अन्य व्यवस्था मुख्यमन्त्री घरदैलो स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बनेको कार्यविधि २०७९ मा भएबमोजिम हुनेछ ।

गाउँ पालिका को तर्फबाट

नाम.....

पद

हस्ताक्षर.....

सामाजिक विकास मन्त्रालय को तर्फबाट

नाम.....

पद

हस्ताक्षर.....

मिति २०७९.....