

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३

प्रस्तावना: कर्णाली प्रदेशमा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी मार्फत् आमा र शिशुको रोगदर तथा मृत्युदरमा कमी ल्याई मातृ तथा नवजात शिशुको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार ल्याउन आवश्यक देखिएकोले,

कर्णाली प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७८ को दफा ६० ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कर्णाली प्रदेश सरकारले यो कार्यविधि जारी गरेको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भ

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यो कार्यविधिको नाम “पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३” रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

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

(क) “उत्तर प्रसूती सेवा” भन्नाले प्रसूति सम्पन्न भए पश्चात आमा र नवजात शिशुको स्वास्थ्य अवस्था जाँच गर्न, सम्भावित जटिलता रोकथाम गर्न र आवश्यक परामर्श तथा उपचार दिन स्वास्थ्य संस्थामा वा स्वास्थ्यकर्मीमार्फत् घरमा गरिने परीक्षण (पहिलो २४ घण्टाभित्र, दोस्रो ३ दिन, तेस्रो ७-१४ दिन र चौथो ६ हप्तामा) सम्झनु पर्छ।

(ख) “गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भवती महिलाले गर्भ रहेको अवधिमा देहाय बमोजिम गरिएको गर्भ परीक्षणलाई सम्झनु पर्छ:-

(१) “पहिलो गर्भ परीक्षण” भन्नाले बाह्र हप्तासम्मको अवधिमा पहिलो पटक गर्भ परीक्षण गराई टीटानस टक्साइड वा टी.डी. खोपको पहिलो मात्रा दिनुपर्ने र फोलिक एसिड दिने कार्य,

(२) “दोस्रो गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको सोह्र हप्ताको अवधिमा परीक्षण गराइ टी.डी. खोपको दोस्रो मात्रा दिने, आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम दिने, जुकाको औषधि दिने, जीवन सुरक्षा (Bird Preparedness package) को परामर्श दिने कार्य,

(३) “तेस्रो गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको बीस देखि चौबिस हप्ताको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराई आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था,

- (४) “चौथो गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको अठ्ठाइस हप्तासम्मको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराई आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था,
- (५) “पाँचौँ गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको बत्तिस हप्ताको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराई आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था,
- (६) “छैटौँ गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको चौतिस हप्ताको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराई आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था,
- (७) “सातौँ गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको छत्तिस हप्ताको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराई आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था,
- (८) “आठौँ गर्भ परीक्षण” भन्नाले गर्भ रहेको अठ्तीस देखि चालिस हप्ताको अवधिमा गर्भ परीक्षण गराइ आइरन/फोलिक एसिड र क्याल्सियम लगातार खाइरहेको अवस्था।
- (ग) “दक्ष प्रसुतिकर्मी” भन्नाले प्रविणता प्रमाणपत्र तह वा सोभन्दा उच्च तहको डिग्री प्राप्त नर्सिङ्ग तथा एम.बि.बि.एस वा सोभन्दा उच्च तहको डिग्री प्राप्त चिकित्सकले राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट एसएचपी/एसबिए मोड्यूल एक देखि चारसम्मको तालिम प्राप्त गरेको व्यक्ति सम्झनु पर्छ।
- (घ) “बर्थिङ्ग सेन्टर” भन्नाले पूर्व प्रसूती सेवा, प्रसूती सेवा तथा उत्तर प्रसूती सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्था सम्झनु पर्छ।
- (ङ) “मन्त्रालय” भन्नाले कर्णाली प्रदेश सरकारको सामाजिक विकास मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।
- (च) “मातृ” भन्नाले गर्भावस्था देखि सुत्केरी तथा गर्भपतन भएको बयालिस दिनसम्मको महिलालाई सम्झनु पर्छ।
- (छ) “निर्देशनालय” भन्नाले स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय सम्झनु पर्छ।
- (ज) “नवजातशिशु” भन्नाले जन्मेदेखि अठ्ठाइस दिनसम्मको शिशुलाई सम्झनु पर्छ।
- (झ) “प्रसूति सेवा” भन्नाले नेपाल सरकारले तोकेको मान्यता प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाबाट दक्ष स्वास्थ्यकर्मी वा दक्ष प्रसुतिकर्मीद्वारा दिइने प्रसूति सेवालालाई सम्झनु पर्छ।

- (ज) “पूर्ण संस्थागत सुत्केरी” भन्नाले प्रत्येक वडाभित्र बसोबास गर्ने सबै गर्भवती महिलाहरूले प्रसूति सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसूति सेवा लिएको अवस्था सम्झनु पर्छ।
- (ट) “सुलभ सर्भेक्षण” भन्नाले दफा ११ को उपदफा (१) बमोजिम गरिएको घरधुरी सर्भेक्षण ठीक छ वा छैन भनि प्रमाणिकरणका लागि नमूनाको रूपमा दश प्रतिशत घरमा सर्भेक्षण गरिने कार्य सम्झनु पर्छ।
- (ठ) “स्थानीय तह” भन्नाले कर्णाली प्रदेशभित्र रहेका नगरपालिका र गाउँपालिका सम्झनु पर्छ।
- (प) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले स्थानीय तहभित्र रहेका आधारभूत अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र, शहरी स्वास्थ्य क्लिनिक, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईलाई सम्झनु पर्छ।

परिच्छेद-२

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी व्यवस्था

३. पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितताको प्रक्रिया: पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितताका लागि अनुसूची-१ बमोजिमको प्रक्रिया अपनाउनु पर्नेछ।
४. सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्ने: (१) गर्भवती महिलालाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रममा सहभागी हुनका लागि स्थानीय तहले सार्वजनिक रूपमा सूचना जारी गर्नुपर्नेछ।
(२) उपदफा (१) बमोजिम स्थानीय स्वास्थ्यकर्मी, सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, पत्रपत्रिका, एफ.एम. रेडियोजस्ता सञ्चारका माध्यम प्रयोग गरी सूचना गर्न सकिनेछ।
(३) उपदफा (१) बमोजिमको सार्वजनिक सूचना बमोजिम स्वीकृत प्राप्त स्वास्थ्य संस्था वा बर्थिङ्ग सेन्टरबाट गर्भवती परीक्षण, गुणस्तरीय प्रसूति तथा सुत्केरी सेवा नियमित रूपमा उपलब्ध हुनेछ।
५. अभिमुखिकरण: स्थानीय तहले सबै वडाका जनप्रतिनिधि, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, आमा समूह तथा स्थानीय संघसंस्थाका प्रमुख वा प्रतिनिधिलाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको महत्वका बारेमा अभिमुखिकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।
६. गर्भवती महिलाको सूची: स्थानीय तहका स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा आफ्नो वडाभित्रका गर्भवती महिलाको सूची तयार गर्नुपर्नेछ।
७. गर्भवती सेवा: (१) दफा ६ बमोजिमको सूचीका गर्भवती महिलालाई प्रदेश तथा स्थानीय तहका सबै अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था, बर्थिङ्ग सेन्टर तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाले नियमित रूपमा गर्भवती परीक्षण सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।

- (२) हरेक गर्भवती महिलाले आफ्नो गर्भवस्थामा आठ पटकसम्म गर्भ जाँच गराउनुपर्नेछ तर कुनै आकस्मिक अवस्था आइपरेमा जुनसुकै समयमा गर्भजाँच गर्न बाधा पर्नेछैन।
८. **सुत्केरी सेवा:** (१) प्रदेश तथा स्थानीय तहका सबै अस्पताल, स्वास्थ्य संस्था, बर्थिङ्ग सेन्टरहरू तथा निजी स्वास्थ्य संस्थाहरूले स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित सुत्केरी सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिम स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएका महिलाको चारपटक सुत्केरी जाँच गराउनुपर्नेछ तर कुनै आकस्मिक अवस्था आइपरेमा जुनसुकै समयमा गर्भजाँच गर्न बाधा पर्नेछैन।
- (३) स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखाका नर्सिङ्ग कर्मचारीलाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको सम्पर्क व्यक्तिको रूपमा तोकिनेछ।
- (४) स्थानीय तहले गर्भवती महिला स्वास्थ्य संस्थामा सेवा लिन जाँदा सम्भव भएसम्म निःशुल्क एम्बुलेन्स वा अन्य सवारी साधनको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
- (५) जोखिमपूर्ण अवस्थाका विपन्न आमाका लागि स्थानीय तह तथा मन्त्रालयको समन्वयमा आमाघर वा सुरक्षित प्रसूति गृहको व्यवस्था गर्न सकिनेछ।
९. **कार्यक्रम सञ्चालन:** (१) स्थानीय तहमा १५ देखि ४९ वर्ष उमेरका महिलालाई लक्षित गरी प्रजनन स्वास्थ्य, सुरक्षित मातृत्व, आमा सुरक्षा कार्यक्रम तथा शून्य होम डेलिभरी सम्बन्धी सचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गरिनेछ।
- (२) स्थानीय तहबाट गर्भवती महिला तथा नवजातशिशुको स्वास्थ्य सुधार गर्नका लागि स्वास्थ्य संस्था तथा बर्थिङ्ग सेन्टरमार्फत् गर्भवती परीक्षण सेवा, सुत्केरी सेवा (संस्था र घर), सुरक्षित गर्भपतन सेवा, एम्बुलेन्स सेवा, नवजातशिशु स्याहार सेवा, मातृकालीन तथा बाल्यकालीन पोषण सेवा र व्यवस्थित प्रेषण सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।
१०. **घरधुरी सर्भेक्षण:** (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा सुनिश्चित गर्दा हरेक घरमा गई अनुसूची-३ बमोजिमको फाराम प्रयोग गरी घरधुरी सर्भेक्षण गर्नुपर्नेछ।
- (२) गर्भवती महिलाले स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराएको भनी प्रमाणीकरणका लागि वडा कार्यालयले स्थानीय तहमा सिफारिस गर्नुपर्नेछ।
११. **सुलभ सर्भेक्षण:** (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा प्रमाणीकरण गर्नका लागि स्थानीय तहमा रहेको अनुगमन समितिले अनुसूची-४ बमोजिम विगत एक वर्षभित्र सुत्केरी भएका दश प्रतिशत घरधुरीको सुलभ सर्भेक्षण गर्नुपर्नेछ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको सुलभ सर्भेक्षणका आधारमा सबै घरधुरीका गर्भवती महिलाले स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएको पाइएमा स्थानीय तहले पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा घोषणा गर्नुपर्नेछ।

परिच्छेद-३

समिति सम्बन्धी व्यवस्था

१२. प्रदेश यौन तथा प्रजनन कार्यक्रम अनुगमन समिति: (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितता कार्यक्रमको प्राविधिक सहयोग, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्नका लागि देहाय बमोजिमको समिति रहनेछः-

- | | |
|---|-------------|
| (क) प्रमुख, स्वास्थ्य सेवा महाशाखा, मन्त्रालय | -अध्यक्ष |
| (ख) निर्देशक वा तोकेको प्रतिनिधि, निर्देशनालय | -सदस्य |
| (ग) स्त्री तथा प्रसुती रोग विशेषज्ञ वा चिकित्सक, प्रदेश अस्पताल | -सदस्य |
| (घ) प्रमुख, नर्सिङ्ग शाखा, मन्त्रालय | -सदस्य |
| (ङ) जनस्वास्थ्य शाखा प्रमुख, स्वास्थ्य सेवा महाशाखा, मन्त्रालय | -सदस्य-सचिव |
- (२) समितिले आवश्यकता अनुसार विषयविज्ञलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।
- (३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ।
- (४) समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

१३. प्रदेश यौन तथा प्रजनन कार्यक्रम अनुगमन समितिको काम कर्तव्य र अधिकार: प्रदेश यौन तथा प्रजनन कार्यक्रम अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम रहेको छः-

- (क) स्थानीय तहमा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवाको क्षेत्रमा संघीय तथा प्रादेशिक सरकारको नीति अनुसार निर्धारित लक्ष्य हासिल गर्न समन्वयकारी भूमिका निर्वाह गर्ने,
- (ख) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सम्बन्धी मुख्य क्रियाकलापहरू सम्पादन गर्न गराउनको लागि उपलब्ध स्रोत र साधनको परिचालन र उपयोग गर्न सहजीकरण गर्ने,
- (ग) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तहको सुनिश्चितता कार्यक्रम सञ्चालन भएका स्थानीय तहको निरन्तर अनुगमन तथा मूल्याङ्कन गर्ने,
- (घ) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी प्रदेश बनाउनका लागि स्थानीय तह तथा सरोकारवालासँग आवश्यक सल्लाह, सुझाव तथा पृष्ठपोषण लिने,
- (ङ) प्रदेशभित्र सञ्चालनमा रहेका प्रतिष्ठान, शैक्षिक संस्था तथा निजी प्रसुति सेवा प्रदायक संस्थाहरूसँग समन्वय तथा सहकार्य गरी गुणस्तरीय प्रसुति सेवाका लागि सहजीकरण गर्ने,
- (च) प्रदेशमा रहेका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाबाट सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवाको प्रवाहको अवस्था तथा गुणस्तरको विश्लेषण गर्ने,

(छ) स्थानीय तहमा भएका उपलब्धीको समिक्षा, अनुगमन, सुधार तथा स्रोत साधनको व्यवस्थापन गर्ने,

(ज) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह सुनिश्चितताको लागि वार्षिक रुपमा कार्यक्रम तथा बजेटको व्यवस्था गर्न सहजीकरण गर्ने।

१४. जिल्ला यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति: (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितता कार्यक्रमको सहजीकरणका लागि देहाय बमोजिमको एक जिल्ला यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति रहनेछ:-

(क) प्रमुख, जिल्ला समन्वय समिति	-अध्यक्ष
(ख) अस्पताल प्रमुख/मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट	-सदस्य
(ग) प्रतिनिधि, नेपाल रेडक्रस सोसाईटी, जिल्ला शाखा	-सदस्य
(घ) प्रमुख, जन/स्वास्थ्य सेवा कार्यालय	-सदस्य
(ङ) पब्लिक हेल्थ नर्स, जन/स्वास्थ्य सेवा कार्यालय	-सदस्य-सचिव

(२) समितिले आवश्यकता अनुसार विषयविज्ञलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ।

(४) समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

१५. जिल्ला यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार:- जिल्ला यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम रहेको छ:-

(क) जिल्लाका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रजनन स्वास्थ्य तथा सुरक्षित मातृत्व सेवा प्रवाहको अवस्था र गुणस्तर विश्लेषण गर्ने,

(ख) सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवामा सबैको समान पहुँच रहे नरहेको विश्लेषण गरी सेवा लिनबाट वञ्चित समुदायको पहिचान गरी पहुँच सुनिश्चितताका लागि स्थानीय तहसँग समन्वय गर्ने,

(ग) स्थानीय तहका सबै वडाका जनप्रतिनिधि, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, आमा समूह तथा स्थानीय संघसंस्थाका प्रमुख वा प्रतिनिधिलाई सुरक्षित मातृत्व, संस्थागत सुत्केरी तथा परिवार नियोजनका बारेमा अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न समन्वय गर्ने,

(घ) गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाको अनुमानित संख्याको आधारमा प्रोटोकल अनुसार गर्भवती जाँच, संस्थागत सुत्केरी, नवजात शिशु स्वास्थ्य सेवा र उपयोगको

विश्लेषण गरी तथ्यमा आधारित कार्ययोजना बनाउन स्थानीय तहलाई सहयोग गर्ने,

- (ड) परिवार नियोजनका साधनहरूको नियमित उपलब्धताका लागि प्रदेश तथा सम्बन्धित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गर्ने,
- (च) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा गर्न अनुसूची-५ बमोजिमको ढाँचामा अनुगमन गरी त्यसको प्रतिवेदन प्रदेशस्तरीय समितिमा पेश गर्ने,
- (छ) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा पश्चात दिगोपना कायम गर्न स्थानीय तहका पदाधिकारीसँग छलफल तथा योजना तर्जुमा गर्ने,
- (ज) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको महत्व र यसले मातृ तथा शिशु स्वास्थ्यमा पार्ने सकारात्मक प्रभावका बारेमा स्थानीय तहका जनप्रतिनिधि तथा सरोकारवालालाई सचेतना गराउने,
- (झ) संस्थागत सुत्केरीले सेवा लिए नलिएको एकीन गर्न अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गरी तथ्याङ्कको नियमित विश्लेषण गर्ने,
- (ञ) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको सुनिश्चितताका लागि सर्भेक्षण गर्ने र स्वीकृतिका लागि सिफारिस गर्ने,
- (ट) निर्देशनालय र मन्त्रालयसँग नियमित समन्वय तथा सहकार्य गर्ने।

१६. स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति: (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितता कार्यक्रमको कार्यान्वयन तथा समन्वयका लागि स्थानीय तहमा देहाय बमोजिमको एक स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति रहनेछः-

- (क) उपप्रमुख/उपाध्यक्ष, स्थानीय तह -अध्यक्ष
- (ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, स्थानीय तह -सदस्य
- (ग) प्रमुख, अस्पताल/आधारभूत अस्पताल -सदस्य
- (घ) प्रमुख, स्वास्थ्य शाखा/महाशाखा -सदस्य
- (ङ) पब्लिक हेल्थ नर्स/नर्सिङ्ग प्रतिनिधि, स्वास्थ्य शाखा/महाशाखा -सदस्य

(२) समितिले आवश्यकता अनुसार विषयविज्ञलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ।

(४) समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

१७. स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम कर्तव्य र अधिकार:

स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम रहेको छः-

- (क) स्थानीय तह अन्तर्गत रहेका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट प्रदान गरिएको प्रजनन स्वास्थ्य, सुरक्षित मातृत्वको सेवा प्रवाह तथा त्यसको गुणस्तर सम्बन्धी तथ्याङ्कहरूको नियमित विश्लेषण गर्ने,
- (ख) स्थानीय तहका हरेक स्वास्थ्य संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्रका सबै गर्भवती महिलाको सूची तयार गर्ने,
- (ग) सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवामा सबैको समान पहुँच रहेको नरहेको विश्लेषण गरी सेवा लिनबाट वञ्चित समुदायको पहिचान गरी पहुँच सुनिश्चितताका लागि स्थानीय तहसँग समन्वय गर्ने,
- (घ) अनुमानित गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको संख्याको आधारमा प्रोटोकल अनुसार गर्भवती जाँच, संस्थागत सुत्केरी नवजात शिशु स्वास्थ्य सेवा र उपयोगको विश्लेषण गरी कमी कमजोरीको आधारमा कार्ययोजना बनाउन स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सहयोग गर्ने,
- (ङ) परिवार नियोजनका साधनहरूको नियमित उपलब्धताको सुनिश्चितता गर्ने र आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गर्ने,
- (च) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह सुनिश्चितता पश्चात दिगोपना कायम गर्न समुदायमा छलफल तथा योजना तर्जुमा गर्ने,
- (छ) संस्थागत सुत्केरीले सेवा लिए नलिएको एकीन गर्न नियमित अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गरी तथ्याङ्कको विश्लेषण गर्ने,
- (ज) प्रजनन स्वास्थ्य तथा सुरक्षित मातृत्व सेवाको सुदृढीकरणका लागि जनशक्ति, औषधी उपकरण उपलब्ध रहेको सुनिश्चित गर्ने,
- (झ) प्रेषण गर्नुपर्ने अवस्थामा गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको लागि एम्बुलेन्सको व्यवस्थापन गर्ने,
- (ञ) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवाको प्रभावकारिता लागि गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाले प्राप्त गर्ने सेवा सुविधाका बारेमा सचेतना तथा त्यसको सुनिश्चितता गर्ने,
- (ट) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको सुनिश्चितताका लागि सुलभ सर्वेक्षणका आधारमा वडास्तरीय तथ्याङ्कको विश्लेषण र स्वीकृतिका लागि सिफारिस गर्ने,
- (ठ) अनुसूची-६ मा उल्लिखित चेकलिष्ट बमोजिम अनुगमन गर्ने,

(ड) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा/सुनिश्चितता कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।

१८. वडास्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति: (१) प्रजनन स्वास्थ्य, परिवार नियोजन तथा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमको कार्यान्वयन तथा समन्वयका लागि एक वडास्तरीयमा यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति रहनेछ:-

(क) वडा अध्यक्ष -संयोजक

(ख) सम्बन्धित वडाका वडा सचिव -सदस्य

(ग) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मध्येबाट एकजना -सदस्य

(घ) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुख -सदस्य

(ड) स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिङ्ग कर्मचारी -सदस्य-सचिव

(२) समितिले सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्यका क्षेत्रमा कार्यरत साझेदार संस्थाका प्रतिनिधि तथा आवश्यकता अनुसार अन्य व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित सदस्यको रूपमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ।

(४) समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

१९. वडास्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: वडास्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम रहेको छ:-

(क) वडास्तरमा स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान गरिएको प्रजनन स्वास्थ्य, सुरक्षित मातृत्वको सेवा प्रवाह तथा त्यसको गुणस्तर सम्बन्धी तथ्याङ्कहरूको नियमित विश्लेषण गर्ने,

(ख) हरेक वडाका स्वास्थ्य संस्थाको कार्यक्षेत्रभित्रका गर्भवती महिलाहरूको सूची तयार गर्ने,

(ग) सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवामा सबैको समान पहुँच रहेको नरहेको विश्लेषण गरी सेवा लिनबाट वञ्चित समुदायको पहिचान गरी पहुँच सुनिश्चितताका लागि स्थानीय तहसँग समन्वय गर्ने,

(घ) स्वास्थ्य संस्थाले गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको अनुमानित संख्याको आधारमा प्रोटोकल अनुसार गर्भवती जाँच, संस्थागत सुत्केरी, नवजात शिशु

- स्वास्थ्य सेवा र उपयोगको विश्लेषण गरी कमी कमजोरीको आधारमा कार्ययोजना बनाउन स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सहयोग गर्ने,
- (ड) स्वास्थ्य संस्थामा लक्षित जनसङ्ख्याका आधारमा परिवार नियोजनका साधनहरूको नियमित उपलब्धताको सुनिश्चित गर्ने र आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित सरोकारवालाहरूसँग समन्वय गर्ने,
- (च) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह सुनिश्चितता पश्चात दिगोपना कायम गर्न समुदायमा छलफल तथा योजना तर्जुमा गर्ने,
- (छ) संस्थागत सुत्केरीहरूले सेवा लिएको बारेमा तथ्याङ्कको नियमित विश्लेषण गरी अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने,
- (ज) आवश्यकता अनुसार नियमित बैठक बसी प्रजनन स्वास्थ्य तथा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सम्बन्धी निर्णयहरू गर्ने,
- (झ) प्रजनन स्वास्थ्य तथा सुरक्षित मातृत्व सेवाको सुदृढीकरणका लागि जनशक्ति तथा औषधी उपकरण उपलब्ध रहेको सुनिश्चित गर्ने,
- (ञ) गर्भवती तथा सुत्केरी महिलालाई प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा एम्बुलेन्सको व्यवस्थापन गर्ने,
- (ट) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवाको प्रभावकारिताका लागि गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाले प्राप्त गर्ने सेवा सुविधाका बारेमा सचेतना तथा त्यसको सुनिश्चितता गर्ने,
- (ठ) स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराउँदा आमा सुरक्षा कार्यक्रमले उपलब्ध गराउने सेवा सुविधाका बारेमा जानकारी गराउने,
- (ड) वडास्तरमा स्वास्थ्य संस्थाले पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा आइपरेका कठिनाइका बारेमा छलफल गर्ने र त्यसको समाधान गर्ने।

परिच्छेद-४

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा/सुनिश्चितता

२०. **सूचक:** (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह सुनिश्चितताका लागि देहाय बमोजिमका सूचकहरू पुरा गरेको हुनुपर्नेछ:-

- (क) स्थानीय तह भित्रका सबै गर्भवती महिलाले तीन वर्षसम्म लगातार पूर्ण संस्थागत सुत्केरी भएको हुनुपर्ने,
- (ख) सबै गर्भवती महिलाले आठ पटक गर्भजाँच र सुत्केरी महिलाले चार पटक सुत्केरी जाँच गराएको हुनुपर्ने,

- (ग) सबै महिलाले गर्भावस्था देखि सुत्केरी भएको ४५ दिनसम्म २२५ आइरन चक्री र क्याल्सियम सेवन गरेको हुनुपर्ने,
- (घ) सम्बन्धित स्थानीय तह पूर्ण खोप सुनिश्चितता भएको हुनुपर्ने,
- (ङ) जटिल अवस्थाको गर्भवती भएमा समयमा जाँच गरी प्रेषणको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने,
- (च) गर्भवती महिलालाई सुत्केरी हुनका लागि स्वास्थ्य संस्थासम्मको लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध भएको हुनुपर्ने,
- (छ) स्थानीय तहभित्रका सबै स्वास्थ्य संस्था किशोरकिशोरी मैत्री हुनुपर्ने।

२१. पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा: (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणाको प्रक्रिया स्थानीय तहले अवलम्बन गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम स्थानीय तहले घरधुरी सर्भेक्षण गरी त्यसको विवरण र पत्रसहित पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा भएको जानकारी सम्बन्धित जिल्ला जन/स्वास्थ्य सेवा कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम प्राप्त विवरण जन/स्वास्थ्य सेवा कार्यालयले अनुसूची-५ बमोजिमको सर्वेक्षण गरी मन्त्रालय समक्ष सिफारिस गर्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम मन्त्रालयमा सिफारिस भई आएको स्थानीय तहलाई अनुसूची-७ बमोजिमको प्रशंसापत्र हस्तान्तरण गरिनेछ।

परिच्छेद-५

विविध

२२. जनशक्ति व्यवस्थापन: (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रमलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी बनाउनका लागि स्थानीय तहले बर्थिङ्ग सेन्टरका लागि आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम प्रदेश सरकारले बर्थिङ्ग सेन्टरमा कार्यरत चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मीको क्षमता विकास तालिम उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।

(३) स्वास्थ्य संस्थामा तालिम प्राप्त जनशक्तिबाट चौबिसै घण्टा सुरक्षित सुत्केरी सेवा दिने व्यवस्था मिलाउनुपर्नेछ।

२३. औषधी उपकरण तथा सामग्री: स्थानीय तहले बर्थिङ्ग सेन्टरका लागि आवश्यक पर्ने औषधी, उपकरण तथा सामग्री उपलब्ध भएको सुनिश्चित गर्नुपर्नेछ।

२४. **बजेट व्यवस्थापन:** (१) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रम सञ्चालनका लागि मन्त्रालयले वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेटको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
- (२) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रम सञ्चालनका लागि स्थानीय तहले आवश्यक कार्यक्रम तथा बजेटको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।
- (३) संघीय तहबाट आमा सुरक्षा कार्यक्रममार्फत् गर्भवती र सुत्केरी महिलालाई प्रदान गर्दै आएको सेवाको निरन्तर अनुगमन गर्नुपर्नेछ।
- (४) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी कार्यक्रम स्थानीय तहसँगको साझेदारीमा समेत कार्यान्वयन गर्न सकिनेछ।
२५. **अभिलेख राख्नुपर्ने:** (१) प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाले समुदाय र बढामा रहेका सबै गर्भवती महिलाको सूची अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा अद्यावधिक गरी राख्नुपर्नेछ।
- (२) पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवा लिएका महिलाको अभिलेख अनुसूची-८ र अनुसूची-९ बमोजिमको फाराममा राखी सोको विवरण मासिक रूपमा HMIS फाराममा प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ।
- (३) उपदफा (१) र (२) बमोजिमको अभिलेख राख्नको लागि स्थानीय सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गरी घरधुरी सर्वेक्षण गर्न सकिनेछ।
२६. **प्रतिवेदन:** सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवा लिएका महिलाहरूको विवरण सहितको मासिक प्रतिवेदन DHIS-२ मा अनिवार्य रूपमा प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ।
२७. **स्थानीय तहको दायित्व:** यस कार्यविधिमा भएका व्यवस्थालाई स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४, जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ तथा जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७ बमोजिम सुरक्षित मातृत्व सेवा स्थानीय तहको जिम्मेवारी भएकाले नियम कानून तर्जुमा गर्दा अंगीकार गर्नुपर्नेछ।
२८. **प्राथमिकता:** पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवा सञ्चालन गर्दा विपन्न, अपाङ्गता भएका महिलाका लागि प्राथमिकताका साथ सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ।
२९. **भेदभाव गर्न नपाइने:** कुनैपनि सेवाग्राहीलाई निजको धर्म, पेशा, जातजाति, लिङ्ग, समुदाय, व्यवसाय, अपाङ्गता, प्रजनन स्वास्थ्यको रुग्णताको अवस्थाका आधारमा कुनैपनि भेदभाव गर्न पाइनेछैन।
३०. **समन्वय गर्न सक्ने:** आधारभूत स्वास्थ्य सेवा स्थानीय तहको दायित्व समेत भएकाले पूर्ण संस्थागत सुत्केरी अभियान कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्नका लागि आवश्यक समन्वय गर्न सक्नेछ।
३१. **पूर्ण संस्थागत सुत्केरीको दिगोपना:** एकपटक पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा भइसकेका स्थानीय तहले त्यसको दिगोपनाका लागि अनुसूची-१० बमोजिमको प्रतिबद्धता पत्रमा हस्ताक्षर गरी सोही बमोजिम कार्यान्वयन गर्नुपर्नेछ।

अनुसूची-१

(दफा ३ सँग सम्बन्धित)

स्थानीय तहलाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चितताका लागि गरिने प्रक्रियाहरू

क्र.सं.	क्रियाकलाप	समयसीमा	जिम्मेवार तह
१.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवा प्रवाह र यसको निरन्तरताका लागि वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट तयार गरी कार्यपालिकामा पेश गर्ने	प्रत्येक वर्षको जेठ महिनाको दोस्रो हप्ता भित्र	स्वास्थ्य संस्था, वडा, स्वास्थ्य शाखा/महाशाखा
२.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवा प्रवाहका लागि वार्षिक कार्ययोजना तयार गर्ने	श्रावण मसान्तभित्र	स्वास्थ्य संस्था/स्थानीय तह
३.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरीका लागि वडास्तरमा रहेका सबै गर्भवती महिला तथा सुत्केरीको सूची तयार गरी अद्यावधिक गर्ने	श्रावण महिनाबाट शुरु गरी असार मसान्तसम्म	स्वास्थ्य संस्था/स्थानीय तह
४.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा घोषणा/सुनिश्चित गर्नका लागि वडास्तरमा १ वर्षभित्र सुत्केरी भएका महिलाको घरघुरी सर्भेक्षण गर्ने	पुष मसान्तभित्र	स्वास्थ्य संस्था/वडा
५.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा प्रमाणिकरणका लागि स्थानीय तहमा सिफारिस गर्ने	चैत्र मसान्तभित्र	वडा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति/ स्वास्थ्य संस्था
६.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा प्रमाणिकरणका लागि सुलभ सर्भेक्षण गरी प्रमाणिकरण गर्ने	बैशाख पहिलो हप्ताभित्र	स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति
७.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा/सुनिश्चितताका लागि जिल्लामा सिफारिस गर्ने	बैशाख दोस्रो हप्ताभित्र	स्थानीय तहस्तरीय यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति
८.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह प्रमाणिकरण गर्न जिल्लाले सुलभ सर्भेक्षण गरी स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालयमा सिफारिस गर्ने	बैशाख तेस्रो हप्ताभित्र	जिल्ला यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति
९.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा/प्रमाणिकरणका स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालयले अनुगमन गरी मन्त्रालयमा पठाउने	बैशाख मसान्तभित्र	प्रदेश यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य समन्वय समिति
१०.	पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह प्रमाणिकरणको लागि बमोजिमको प्रमाणपत्र प्रदान गर्ने	प्रत्येक वर्षको जेठ मसान्तभित्र	मन्त्रालय

अनुसूची-२
(दफा ६ र दफा २५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

वडास्तरका गर्भवती महिलाहरूको सूची

जिल्ला:

स्थानीय तहको नाम:

वडा नं.

मिति:

गाउँ/टोल/बस्तीको नाम:

क्र. स.	गर्भवती महिलाको नाम थर	उमेर २० बर्षमुनि/ माथि	*जाति कोड	श्रीमान वा घरमुलीको नाम थर	प्रोटोकल अनुसार गर्भजाँच (गरेको/नगरेको)								टीटी खोप लिएको	आइरन चक्री लिएको	सम्पर्क नं.
					पहिलो	दोस्रो	तेस्रो	चौथो	पाँचौ	छैटौ	सातौ	आठौ			

नोट: *HMIS अनुसार

पेश गर्नेको नाम:

रुजू गर्नेको नाम:

पद:

पद:

मिति:

मिति:

अनुसूची-४

(दफा ११ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

वडास्तरमा एक वर्षभित्र सुत्केरी भएका महिलाको सुलभ सर्वेक्षण फाराम

जिल्ला:

स्थानीय तहको नाम:

वडा नं

मिति:

गाउँ/टोल/बस्तीको नाम:

क्र. स.	आमाको नाम थर	उमेर २० बर्ष मुनि/माथि	जातिकोड	श्रीमान वा घरसुलिको नाम थर	प्रोटोकल अनुसार गर्भजाँच (गरेको/नगरेको)							१८० दिन आइरन चक्री	सुत्केरी पछिको परिवार नियोजन	सुत्केरी भएको स्थान (घर /स्वास्थ्य संस्था)	संस्थागत सुत्केरी भएको भए सो स्वास्थ्य संस्थाको नाम	२४ घण्टामा सुत्केरी जाँच (गरेको/नगरेको)	प्रोटोकल अनुसारको ४ पटकको सुत्केरी जाँच (गरेको/नगरेको)	सुत्केरी महिलाको सम्पर्क नं.
					१	२	३	४	५	६	७							
१.																		
२.																		
३.																		

पेश गर्नेको नाम:

पद:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

मिति:

अनुसूची-५

(दफा १५ को खण्ड (च) र दफा २१ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

जन/स्वास्थ्य कार्यालयबाट स्थानीय तहमा गरिने स्थलगत अनुगमन चेकलिस्ट

जिल्ला:

गाँउ/नगरपालिका:

मिति:

क्र. सं.	सुचकहरू	लक्ष्य (प्रतिशतमा)	घरधुरी सर्वेक्षण गर्दाको संख्या	लक्ष्य हासिल गरेको प्रतिशत	अघिल्लो आ.व.मा HMIS (९.३) मा प्रविष्ट गरिएको संख्या	अघिल्लो आ.व.मा DHIS२ मा प्रविष्ट गरिएको संख्या	कैफियत
	स्थानीय तहको लक्षित गर्भवती संख्या						
१.	स्थानीय तहमा जम्मा गर्भवती भएको संख्या						
३.	प्रोटोकल अनुसार पहिलो जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०					
४.	प्रोटोकल अनुसार चौथो गर्भ जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०					
५.	प्रोटोकल अनुसार ८ पटकको गर्भ जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०					
६.	स्थानीय तह अन्तर्गत सो स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएका महिलाहरूको संख्या						
७.	दक्ष प्रसूतिकर्मीद्वारा सो स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराएका महिलाहरूको प्रतिशत	९०					
८.	घरमा सुत्केरी भएका महिलाहरूको प्रतिशत	०					
९.	सुत्केरी पश्चात २४ घण्टामा सुत्केरी जाँच गराएका महिलाहरूको प्रतिशत	९०					

१०.	प्रोटोकल अनुसार ४ पटक सुत्केरी जाँच गराएका महिलाहरूको प्रतिशत	९०					
११.	निः शुल्क एम्बुलेन्सको व्यवस्था भएको (छ/छैन)						

पेश गर्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

रुजू गर्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

अनुसूची-६

(दफा १७ को खण्ड (ठ) सँग सम्बन्धित)

वडास्तरमा गरिने स्थलगत अनुगमन चेकलिस्ट

जिल्ला:

स्थानीय तह:

मिति:

क्र. सं.	सूचकहरू	लक्ष्य	घरधुरी सर्वेक्षण गर्दाको संख्या	लक्ष्य हासिल गरेको प्रतिशत	अघिल्लो आ.व.मा HMIS (९.३) मा प्रविष्ट गरिएको संख्या	अघिल्लो आ.व.मा DHIS२ मा प्रविष्ट गरिएको संख्या
१.	१ वर्षभित्र वडामा जम्मा गर्भवती संख्या					
२.	जम्मा १ पटक गर्भवती जाँच गराएको महिलाको प्रतिशत	९०				
३.	प्रोटोकल अनुसार पहिलो जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०				
४.	प्रोटोकल अनुसार चौथो गर्भ जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०				
५.	प्रोटोकल अनुसार ८ पटकको गर्भ जाँच गरेको महिलाको प्रतिशत	९०				
६.	स्थानीय तह अन्तर्गत सो स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएका महिलाको संख्या					
७.	स्थानीय तह बाहिर स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएका महिलाको संख्या					
८.	दक्ष स्वास्थ्यकर्मीद्वारा सो स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराएका महिलाको प्रतिशत	९०				
९.	घरमा सुत्केरी भएका महिलाको प्रतिशत	०				
१०.	सुत्केरी पश्चात २४ घण्टामा सुत्केरी जाँच गराएका महिलाको प्रतिशत	९०				
१०.	प्रोटोकल अनुसार ४ पटक सुत्केरी जाँच गराएका महिलाको प्रतिशत	९०				

पेश गर्नेको नाम:

रुजू गर्नेको नाम:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

पद:

पद:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

मिति:

मिति:

मिति:

अनुसूची-७

(दफा २१ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा प्रमाणपत्रको ढाँचा

कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
वीरेन्द्रनगर सुर्खेत

मिति:.....

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा प्रमाणपत्र

कर्णाली प्रदेशका सबै गर्भवती महिलाहरूले स्वास्थ्य संस्थामा गई तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीबाट सुरक्षित सुत्केरी गराई मातृ तथा शिशु मृत्युदरमा कमी ल्याउने अभिप्रायले कर्णाली प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयले पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तहका लागि तोकेको मापदण्ड पुरा गरी यस नगरपालिका/गाउँपालिकाले विगत ३ वर्षसम्म सबै गर्भवती महिलाहरूलाई स्वास्थ्य संस्थामा नै सुरक्षित सुत्केरी गराउन सफल भएकाले स-धन्यवाद यो प्रमाणपत्र प्रदान गरिएको छ।

श्री

निर्देशक
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय
कर्णाली प्रदेश

श्री.....

सचिव
सामाजिक विकास मन्त्रालय
कर्णाली प्रदेश

श्री.....

माननीय मन्त्री
सामाजिक विकास मन्त्रालय
कर्णाली प्रदेश

अनुसूची-८

(दफा २५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

गाउँ/टोल/वस्ती अनुसार एकवर्षभित्र सुत्केरी भएका महिलाको Line Listing समायोजन प्रतिवेदन

फाराम

जिल्ला:

स्थानीय तह:

वडा नं.

मिति:

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

क्र. सं.	गाउँ/टोल/वस्तीको नाम	जम्मा सुत्केरी संख्या	सुत्केरी संख्या		स्वा.सं.मा सुत्केरी भएको		कैफियत
			घरमा सुत्केरी भएको	स्वा.सं.मा सुत्केरी भएको	प्रोटोकल अनुसारको पटक गर्भ जाँच गर्ने महिला संख्या	प्रोटोकल अनुसारको ४ पटक सुत्केरी जाँच गराउने महिला संख्या	
१.							
२.							
३.							
४.							
५.							
६.							
७.							
८.							

पेश गर्नेको नाम:

रुजू गर्नेको नाम:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

पद:

पद:

मिति:

मिति:

मिति:

अनुसूची-९

(दफा २५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

स्थानीय तह स्तरमा एकवर्ष भित्र सुत्केरी भएका महिलाको समायोजन प्रतिवेदन फाराम

जिल्ला:

स्थानीय तह:

मिति:

क्र. सं.	वडा नं.	जम्मा सुत्केरी संख्या	सुत्केरी संख्या मध्ये		स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएको मध्ये		कैफियत
			घरमा सुत्केरी भएको	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएको	प्रोटोकल अनुसारको ८ पटक गर्भ जाँच गर्ने महिला	प्रोटोकल अनुसारको ४ पटक सुत्केरी जाँच गराउने महिला	
१.							
२.							
३.							
४.							
५.							
६.							

पेश गर्नेको नाम:

रुजू गर्नेको नाम:

प्रमाणित गर्नेको नाम:

पद:

पद:

पद:

मिति:

मिति:

मिति:

अनुसूची-१०

(दफा ३१ सँग सम्बन्धित)

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह दिगोपनाका लागि प्रतिबद्धता पत्र

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा पश्चात हाम्रो स्थानीय तह स्वास्थ्य सेवाको पहुँच, सुरक्षित मातृत्व र नवजात शिशुको जीवन रक्षाका लागि पूर्ण संस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा भएकोमा गर्व गर्दछौं। यस उपलब्धिलाई दीगो बनाउन हामी स्थानीय तहका तर्फबाट निम्न प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछौं।

प्रतिबद्धताका बुँदाहरू:

१. प्रत्येक गर्भवती महिलालाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी सेवामा पहुँच दिलाउने।
२. स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यक जनशक्ति, औषधि, उपकरण, र सुविधा उपलब्ध गराउने।
३. स्वास्थ्यकर्मीलाई नियमित तालिम तथा क्षमता विकास कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।
४. मातृत्व तथा नवजात शिशु सेवामा गुणस्तरीय मापदण्ड कायम राख्ने।
५. गर्भवती महिला तथा परिवारलाई संस्थागत सुत्केरीको महत्वबारे निरन्तर जनचेतना कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने।
६. महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, आमा समूह, युवा क्लब, विद्यालय, आदिसँग सहकार्य गर्ने।
७. दुर्गम, विपन्न, तथा सीमान्तकृत समुदायलाई विशेष प्राथमिकता दिने।
८. आपतकालीन अवस्थामा एम्बुलेन्स मार्फत उद्धार गरी आमा र बच्चाको जीवन बचाउन हरसम्भव प्रयास गर्नेछौं।

स्थानीय तह प्रमुख तथा अन्य सरोकारवालाहरूको नाम/हस्ताक्षर

मिति:

स्थान: