



देवचुली नगरपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड:५

संख्या:२

स्वीकृत मिति: २०७९/०४/३०

स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित मिति: २०७९/०५/०८

भाग २

देवचुली नगरपालिकाको जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सेवा तथा
परामर्श उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

प्रस्तावना

जेष्ठ नागरिकहरुको वद्दो उमेर संगै विभिन्न रोगबाट प्रभावित भएका नागरवासीहरु जो विभिन्न समस्यका कारण आफै स्वास्थ्यसंस्थासम्म पुगी स्वास्थ्योपचार लगायतका सेवा लिन नसक्ने अवस्था भई जीवन पर्यन्त रोगबाट प्रभावित भएका नागरिकहरूलाई प्रत्येक ६/६ महिनामा एक पटक घर घरमै पुगी स्वास्थ्य सेवा तथा स्वास्थ्य परामर्श उपलब्ध गराउने नव निर्वाचित जन प्रतिनिधिहरुको आकांक्ष्य अनुरूप स्वास्थ्य सेवा र सुविधालाई सरल र सहज वनाउन प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन २०७५ को अधिकार प्रयोग गरी देवचुली नगर कार्यपालिकाले यो कार्यविधि स्वीकृत गरी कार्यान्वयनमा ल्याएको छ ।

परिच्छेद -१

प्रारम्भिक

१, संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (१) यो कार्यविधिको नाम देवचुली नगरपालिकाको जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सेवा तथा परामर्श उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाले स्वीकृत गरी देवचुली राजपत्रमा प्रकाशित मिति देखि कार्यान्वयनमा आउने छ ।

२, परिभाषा :

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

- (१) स्वास्थ्य संस्था भन्नाले देवचुली नगरपालिका क्षेत्रका स्वास्थ्य संस्थाहरु सम्झनु पर्नेछ ।
- (२) जेष्ठ नागरिक भन्नाले सामाजिक सुरक्षा भत्ता खान पाउने उमेर समूहका नगरवासी वा ६८ वर्ष उमेर पुरा भएका यस नगरपालिका क्षेत्रमा स्थायी रूपले वसोवास गरेका जेष्ठ नागरिकहरुलाई सम्झनु पर्नेछ ।

परिच्छेद-२

कार्यक्रमका लक्ष्य तथा उद्देश्य

- ३, देवचुली नगरपालिका क्षेत्रभित्र वसोवास गर्ने ६८ वर्ष भन्दा माथिका जेष्ठ नागरिकहरुको घरघरमा नै गइ विद्यामान स्वस्थ्य अवस्था (उच्च रक्तचाप, मधुमेह, तथा विशिष्ट जांचको) आवश्यक पर्ने नपर्ने पत्ता लगाउने ।
- ४, जटिल स्वास्थ्य समस्य देखिन आएका उपचारको लागि सम्पर्क राख्नुपर्ने स्वास्थ्य संस्थाको वारेमा आवश्यक परामर्श दिने ।
- ५, सावन्धित शाखाबाट जेष्ठ नागरिकहरुको तथ्याङ्क लिई स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउनु पर्ने संख्या एकिन गर्ने ।
- ६, स्वास्थ्य सेवा तथा परामर्शका लागि आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य उपकरणहरुको व्यवस्था गर्ने ।

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

- ७, स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउनु पर्ने जेष्ठ नागरिकहरुको संख्याको आधारमा स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गरी वर्षको २ पटक घरघरमा नै स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

परिच्छेद-३

घरमा स्वास्थ्योपचार तथा परामर्श सेवा

- ८, घर घरमा स्वास्थ्य सेवा : यस कार्यविधिको प्रयोजनका लागि तोकिएका उमेर समूहका अति विपन्न नगरवासीहरु स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा गइ उपचार गराउनका लागि विविध कारणले नसक्ने अवस्थाका जेष्ठ नागरिकहरुलाई नगरपालिका क्षेत्रका स्वास्थ्यकर्मीहरुले वार्षिक २ पटक वा ६/६ महिनाको एक पटक जेष्ठ नागरिकहरुकै घरमा गइ स्वास्थ्योपचार तथा परामर्श सेवा उपलब्ध गराउने छ ।
- ९, उपचार तथा औषधि व्यवस्था : यस कार्यविधि अनुसार घरमा गइ स्वास्थ्य परीक्षण गराउदा नेपाल सरकारले निःशुल्क उपलब्ध गराउने गरी तोकेको औषधिहरु घर दैलोमा नै र स्वास्थ्य परीक्षणका बिषय जेष्ठ नागरिकहरुलाई तत्काल आवश्यक पर्ने अन्य औषधि प्रेशकृष्णनमा उल्लेख गरी आवश्यक परामर्श दिनेछन् ।
- १०, यसरी जेष्ठ नागरिकहरुको घर दैलो कार्यक्रममा रहेका बिषय कुनै घरमा कुनै दीर्घरोगी विरामीहरु समेत भेटिएको अवस्थामा त्यस्ता

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

विरामीको अनुरोधमा स्वास्थ्यकर्मीहरुबाट तत्सम्बन्धी राय परामर्श लिन सकिनेछ ।

११, बजेट व्यवस्था :

देवचुली नगरपालिकाको लागि चालु आ.व.मा तोकिए अनुसारको रकमले उक्त कार्यक्रम संचालन गरिने छ । अधिकांश जेष्ठ नागरिकहरुको आकांक्ष्य अनुसार यस कार्यक्रम परीक्षणको रूपमा संचालनमा ल्याइएकोले संचालित कार्यक्रम प्रभावकारी देखिएमा आगामी आ.व.मा समेत यस कार्यक्रमलाई निरन्तरता दिइने छ ।

१२, जनशक्ति व्यवस्थापन :

यस कार्यक्रम संचालनका लागि नगरपालिका क्षेत्रमा रहेका मौजुदा स्वास्थ्यकर्मीहरुबाट स्वास्थ्यसंस्थाको सेवा प्रवाहलाई वाधा नपर्ने गरी स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई उक्त कार्य संचालन गर्न लगाईने छ । यसरी स्वास्थ्य परीक्षण गरेवापत मासिक थप प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराइ घर घरमा नै गइ कार्यक्रम संचालनमा ल्याइने छ । यस कार्यक्रम संचालनका लागि थप जनशक्ति नियुक्ति गरिने छैन ।

परिच्छेद-४

विविध

१३, अभिलेख, अनुगमन तथा प्रतिवेदन :

- (१) प्रत्येक स्वास्थ्यसंस्थाबाट खटिइएका स्वास्थ्यकर्मीहरूले यस कार्यविधि बमोजिम घरघरमा गइ गरिएको उपचार तथा स्वास्थ्य परामर्श सम्बन्धी विषयमा भए गरेका कार्यहरूको अभिलेख राखी जेष्ठ नगरिकहरूको विवरण अनुसूचि - १ बमोजिम, जेष्ठ नागरिकहरूको स्वास्थ्य परीक्षण रजिष्टर अनुसूचि-२ बमोजिम र मासिक प्रगति प्रतिवेदन अनुसूचि-३ मा उल्लेख भए अनुसार देवचुली नगरपालिकाका प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समक्ष प्रत्येक महिनाको प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (२) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले उपदफा १ बमोजिम प्राप्त प्रतिवेदन उपर नगर कार्यपालिकाको बैठकमा छलफलका लागि प्रस्तुत गर्नुपर्नेछ ।
- (३) यस कार्यविधि अनुसार संचालनमा आएको कार्यक्रममा गर्नुपर्ने सुधारहरूका सम्बन्धमा नगर प्रमुखको संयोजकत्वमा सम्बन्धित वडा अध्यक्ष र प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समेत रहेको तीन सदस्यीय

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

एक अनुगमन समितिबाट स्थलगत अनुगमन गरी तत्काल शंसोधन
गर्नुपर्ने कुराहरुका वारेमा थप परामर्श दिन सकिनेछ ।

१४, वाधाअडकाउ फुकाउनेः यो कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै वाधा
अडकाउ आइपरेमा सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीको प्रतिवेदन समेतको
आधारमा नगर कार्यपालिकाले वाधा अडकाउ फुकाउने छ ।

अनुसूची १

दफा १३ उप-दफा १ संग सम्बन्धित

जेस्ठ नागरिक स्वास्थ्य सेवा कार्ड

१	व्यक्तिगत विवरण : जेष्ठ नागरिकको नाम जातिगत विवरण परिवारिक सदस्य संख्या	उमेर लिङ्ग/ नागरिकता नं . सम्पर्क नं .																				
२	स्थायी ठेगाना देवचुली नगरपालिका वडा नं	टोल																				
३	विरामीको प्रकार																					
४	हालको स्वास्थ्य अवस्था रक्तचाप रगतमा चिनीको मात्रा..... तापक्रम..... अक्सेजनको मात्रा.....																					
५	आवस्यक सिफारिस गरिएका औषधिको विवरण	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th><th>औषधिको नाम</th><th>मात्रा</th><th>दैनिक आवस्यक</th><th>कैफियत</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	क्र.सं.	औषधिको नाम	मात्रा	दैनिक आवस्यक	कैफियत															
क्र.सं.	औषधिको नाम	मात्रा	दैनिक आवस्यक	कैफियत																		

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र शुक्ल पूर्णिमा, २०७९ साल (संख्या: २

६	स्वास्थ्य परिक्षण गर्ने स्वास्थ्यकर्मीको नाम:- पद :- मिति:- दस्तखत:-
---	--

फलोअप विवरण

मिति	
	रक्तचाप रगतमा चिनीको.....मात्रा.....अविसज्जनको मात्रा.....तापक्रम

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

अनुसूची २
दफा १३ उप-दफा १ संग सम्बन्धित
जेस्ठ नागरिक स्वास्थ्य सेवा रजिस्टर

मिति

१	व्यक्तिगत विवरण : जेष्ठ नागरिकको नाम जातिगत विवरण पारिवारिक सदस्य संख्या स्थायी ठेगाना	जेष्ठ नागरिकको संख्या जेष्ठ नागरिकको संख्या -टोल..... -ःदेवचुली नगरपालिका वडा नं -:	उमेर लिङ्ग/ नागरिकता नं . सम्पर्क नं .		
२	विरामीको प्रकार				
३	हालको स्वास्थ्य अवस्था रक्तचापरगतमा चिनीको मात्रा..... तापक्रम.....अक्सिजनको मात्रा.....				
४	आवस्यक सिफारिस गरिएका औषधिको विवरण				
	क्र.सं.	औषधिको नाम	मात्रा	दैनिक आवस्यक	कैफियत
५	परिष्कार गर्ने स्वास्थ्यकर्मीको नाम दस्तखत..... दर्जा.....				

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

जेस्ठ नागरिक घरभेट स्वास्थ्य सेवा रजिस्टर

मिति

१	व्यक्तिगत विवरण :	जेष्ठ नागरिकको नाम जातिगत विवरण परिवारिक सदस्य संख्या स्थायी ठेगाना	जेष्ठ नागरिकको संख्या -:टोल..... -:देवचुली नगरपालिका वडा नं -:	उमेर तिङ्ग/ नागरिकता नं . सम्पर्क नं .										
२	बिरामीको प्रकार													
३	हालको स्वास्थ्य अवस्था रक्तचाप	रातमा चिनीको मात्रा.....	तापक्रम.....	अक्सिजनको मात्रा.....										
४	आवस्यक सिफारिस गरिएका औषधिको विवरण	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>औषधिको नाम</th> <th>मात्रा</th> <th>दैनिक आवस्यक</th> <th>कैफियत</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			क्र.सं.	औषधिको नाम	मात्रा	दैनिक आवस्यक	कैफियत					
क्र.सं.	औषधिको नाम	मात्रा	दैनिक आवस्यक	कैफियत										
५	परिक्षण गर्ने स्वास्थ्यकर्मीको नाम दस्तखत.....	दर्जा.....												

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र शुक्ल ८ गते, २०७९ साल (संख्या: २

अनुसूची ३

देवचुली नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

.....
देवचुली.....

आ.ब.....

च.नं.

श्री देवचुली नगरपालिका

स्वास्थ्य शाखा प्रगतिनगर नवलपरासी (ब.सु.पु.)

बिषय :- २०७..//.....महिनामा जेष्ठ नागरिक नियमित स्वास्थ्य परिक्षण मासिक प्रगति प्रतिवेदन ।

मिति:-.....

क्र.सं.	वडा नं	परिक्षण गरिएका			प्रेषण गरिएका			कैफियत
		महिला	पुरुष	जम्मा	महिला	पुरुष	जम्मा	
जम्मा								

खण्ड: ५) देवचुली नगरपालिका, भाग: २, भाद्र शुक्ल ते, २०७९ साल (संख्या: २

स्वास्थ्यकर्मीको सहभागिता सम्बन्धि विवरण

क्र.सं.	स्वास्थ्यकर्मीको नाम	दर्जा	परिक्षण गरिएका			प्रेषण गरिएका			कैफियत
			महिला	पुरुष	जम्मा	महिला	पुरुष	जम्मा	

तयार पार्ने

प्रमाणित गर्ने

आज्ञाले
मोहन प्रसाद मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत