



गण्डकी गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ८

सङ्ख्या: १६

मिति: २०८१/१०/०५

भाग: २

गण्डकी गाउँपालिका

पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि,

२०८१

पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१

प्रस्तावना

पूर्ण खोप भन्नाले बच्चा जन्मेदेखि २ बर्ष भित्र नेपाल सरकारको नियमानुसार लगाउनुपर्ने सम्पूर्ण खोप लगाएको र पूर्ण तौल भन्नाले बच्चा जन्मेदेखि २ बर्ष सम्म कम्तिमा पनि २४ पटक बृद्धि अनुगमनलाई जनाउदछ जसले बच्चाको पोषण अवस्था पहिचान गर्न मद्दत पुग्दछ । राष्ट्रिय रुपमा नै कुपोषणको समस्यालाई निराकरण गर्ने कार्यलाई सामाजिक, आर्थिक तथा मानवीय विकासका साथै दिगो विकास लक्ष्य प्राप्त गर्ने आधारको रुपमा लिइएको छ । न्यूनपोषणको समस्याले बालबालिकाको शारीरिक, मानसिक, तथा संवेगात्मक विकासमा बाधा पुऱ्याई देशको समग्र सामाजिक, आर्थिक तथा मानवीय विकासमा प्रतिकूल प्रभाव पर्दछ तथा शिशु अवस्था वा वाल्यकालमै मृत्यु हुने जोखिम हुन्छ भने जीवित रहेकाहरुको समेत शारीरिक तथा मानसिक क्षमताको कमी हुन्छ र यसका असरहरु गम्भिर हुन्छन्, जसलाई परिवर्तन गर्न सकिँदैन र जीवनभर रहन्छन् । स्वास्थ्यको हिसाबले एउटा महिला गर्भवति भएको थाहा पाएदेखि बच्चा दुई बर्ष नहुन्जेल सम्मको समय अवधिलाई सुनौला हजार दिन (Golden Thousands Days) भित्रका आमाहरुलाई जनाउछ, जुन समय अवधिभित्र बच्चाको ८० प्रतिशत दिमागको वृद्धि विकास हुने भएकाले नियमित रुपमा बृद्धि अनुगमन गरि समयमा कम तौल बच्चा पहिचान गरि थप आहार तथा व्यवस्थापन गर्ने उद्देश्यका साथ पूर्ण तौल कार्यक्रम ल्याईएको हो र राष्ट्रिय खोप नीति अनुसार कुनै पनि बच्चा खोप बाट बञ्चित नहोस भन्ने हेतुले पूर्ण खोप कार्यक्रम ल्याईएको हो ।

गोरखाको गण्डकी गाउँपालिका अन्तर्गत ८ वटा स्वास्थ्य सस्था १२ वटा स्वास्थ्य ईकाई रहेका छन् जसबाट नियमित रुपमा ३० वटा खोप केन्द्र मार्फत खोप सेवा कार्यक्रम संचालन गरिएको छ र यस गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य सस्थाबाट मासिक रुपमा बच्चाको पोषण लेखाजोखा कार्यक्रम अन्तर्गत वृद्धि अनुगमन गर्ने गरिएको छ । बच्चाले नियमित रुपमा बृद्धि अनुगमन गनुपर्छ भन्ने जनचेतना कमिका कारण औषतमा बृद्धि अनुगमन गरेका बच्चा संख्या कम भएको र समय समयमा कुपोषणका बच्चाहरु देखिनुको साथै जटिल भुगोल र सिमान्तकृत बस्तिको बसोवास भएको कारण पूर्ण तौल र पूर्ण खोप लक्ष्य प्राप्तिसमा समस्या हुने अवस्थालाई मध्यनजर गरि पूर्ण खोप र पूर्ण तौल कायम गरि सुपोषित बालबालिकाको परिकल्पना सहित स्वस्थ तथा निरोगी गाउँपालिका बनाउने उद्देश्यका साथ यो कार्यविधि गण्डकी गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाले जारी गरेको छ ।

परिच्छेद -१

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यो मापदण्डको नाम पुर्ण खोप तथा पुर्ण तौल सम्मान तथा प्रोत्साहन उपलब्ध गराउने मापदण्ड, २०८१ रहेको छ ।

(२) यो मापदण्ड गण्डकी गाउँपालिका स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित भएको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस मापदण्डमा,

(क) “गाउँपालिका” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिका सम्झनुपर्छ ।

(ख) “गाउँ कार्यपालिका” भन्नाले गण्डकी गाउँ कार्यपालिका सम्झनुपर्छ ।

(ग) “पुर्ण खोप” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य सस्थामा खोप रजिष्टरमा दर्ता भई राष्ट्रिय खोप तालिका अनुसार सम्पूर्ण खोप लगाएका बच्चालाई सम्झनुपर्छ ।

(घ) “पुर्ण तौल” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य सस्थामा वृद्धि अनुगमन रजिष्टरमा दर्ता भई २ बर्ष भित्र २४ पटक वृद्धि अनुगमन गरेका बच्चालाई सम्झनुपर्छ ।

(घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनुपर्छ ।

(ङ) “आर्थिक प्रशासन शाखा” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिकाको आर्थिक प्रशासन शाखा सम्झनुपर्छ ।

(च) “स्वास्थ्य शाखा” भन्नाले गण्डकी गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखा सम्झनुपर्छ ।

परिच्छेद -२

पुर्ण खोप र पुर्ण तौल सम्मान तथा प्रोत्साहन उपलब्ध गराउने प्रक्रिया

३. पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू: प्रोत्साहन रकम प्राप्त गर्नको लागि देहायबमोजिमका कागजातहरू पेश गर्नुपर्नेछ ।

क. अनुसूची १ बमोजिमको फाराम

ख. आमाको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी वा वडा कार्यालयको सिफारिस

ग. खोप कार्ड

घ. बालस्वास्थ्य कार्ड

ड. बच्चाको जन्मदर्ता

च. स्वास्थ्य संस्थाको सिफारिस

४. प्रोत्साहन उपलब्ध गराउने प्रक्रिया: (१) गण्डकी गाउँपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थामा रजिष्टर भई पुर्ण खोप तथा पुर्ण तौल गरेका गण्डकी गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने सुनौलो हजार दिन भित्रका आमाका जुनसुकै बच्चालाई पनि प्रोत्साहन रकम उपलब्ध गराइने छ तर प्रोत्साहन प्राप्त गर्नको लागि नेपाल सरकारको राष्ट्रिय खोप तालिका अनुसार पुर्ण खोप लगाएको र २ बर्ष भित्र २४ पटक वृद्धि अनुगमन गरेको हुनुपर्नेछ ।

(२) पुर्ण खोप र पुर्ण तौल भएका २४ महिना पुरा गरेका बच्चाको अभिभावकलाई, बच्चाको खोप कार्ड र बृद्धि अनुगमन कार्ड (बाल स्वास्थ्य कार्ड) अनुसुचि १ आधारमा २४ महिना पुरा गरे पश्चात १ पटक सम्बन्धित बच्चाको अभिभावकलाई सम्मान तथा प्रोत्साहन बापत रु १५०० उपलब्ध गराइनेछ ।

(२) यस मापदण्ड अनुसार पुर्ण खोप र पुर्ण तौल भएका बच्चालाई स्वास्थ्य सस्था मार्फत मासिक रुपमा स्वास्थ्य शाखामा दफा ३ मा उल्लेख गरिएका आवश्यक कागजात सहित स्वास्थ्य संस्थाको आधिकारिक भुक्तानी सिफारिस स्वास्थ्य शाखामा बुझाउनु पर्नेछ ।

(४) स्वास्थ्य शाखाले प्राप्त अनुसुचि तथा कागजातको आधारमा भुक्तानिको प्रकृया अगाडि बढाउन प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समक्ष पेश गरिनेछ र प्रमुख प्रशासकीय मार्फत स्वीकृत भएपश्चात आर्थिक प्रशासन शाखाले पुर्ण खोप तथा पुर्ण तौल होस भन्ने हेतुले स्वास्थ्य सस्था मार्फत भुक्तानी हुने गरि स्वास्थ्य संस्थाको भुक्तानी सिफारिसको आधारमा स्वास्थ्य संस्थाको खातामा भुक्तानी दिनेछ ।

५. प्रोत्साहन रकम नपाउने: खोप कार्डमा पुर्ण खोप नभएका र बाल स्वास्थ्य कार्डमा पुर्ण तौल नभएका बच्चालाई प्रोत्साहन रकम उपलब्ध गराइने छैन ।

परिच्छेद -३

विविध

६. खर्च व्यहोर्ने श्रोत: यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान गरिने प्रोत्साहन रकम गाउँपालिकाको आन्तरिक श्रोत, समानीकरण अनुदान तथा राजस्व बाँडफाँडबाट प्रदान गरिनेछ ।

७. **प्रोत्साहन पाउने:** २०८१ माघ १ गते पश्चात २ बर्ष पुरा भएका र पूर्ण खोप र पूर्ण तौल भएको बच्चाले यो कार्यविधि बमोजिमको प्रोत्साहन रकम पाउनेछन् । तर २०८१ माघ १ गते भन्दा अगाडि २ बर्ष अवधि पुगि पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल भएका बच्चालाई यस कार्यविधि बमोजिमको प्रोत्साहनमा समावेश गरिने छैन ।

८. **आवश्यक व्यवस्था मिलाउन सक्ने:** यस कार्यविधिको कार्यान्वयनको क्रममा कुनै द्विविधा वा समस्या उत्पन्न भई बाधा अड्काउ परेमा कार्यपालिकाले त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन आवश्यक व्यवस्था गर्न सक्नेछ ।

९. **संशोधन गर्न सक्ने:** कार्यपालिकाले यस कार्यविधिमा आवश्यक संशोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १ स्थानिय तहबाट विनियोजित पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहनको निवेदन, संस्थाको सिफारिस एवं सो बुझ्नेको भर्पाई



गण्डकी गाँउपालिका
गण्डकी गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा भुम्लिचोक
.....प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकी



स्थानिय तहबाट पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन बापत रकमको लागि निवेदन

श्रीमान स्वास्थ्य सस्था प्रमुख ज्यु,
.....प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकी
गण्डकी गाँउपालिका वडा नं
....., गोरखा
महोदय,

मैले यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर बच्चालाई नेपाल सरकारको राष्ट्रिय खोप तालिका अनुसार पूर्ण खोप लगाएको र २४ पटक बच्चालाई तौल लिएको हुँदा गाँउपालिकाले प्रदान गर्ने प्रोत्साहन रकम भुक्तानी पाउँ निवेदकको:

नाम थर:	ठेगाना:	वडा नम्बर:
उमेर:	बच्चाको नाम:	जाति:
प्रसुति भएको मिति:	सम्पर्क नम्बर:	दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि सम्बन्धित कर्मचारीले भर्ने

- बृद्धि अनुगमन गराएको पटक स्वास्थ्य सस्थाको नाम:..... दर्ता नं.
- बृद्धि अनुगमन प्रोटोकल अनुसार गरेको छ/छैन
- राष्ट्रिय खोप तालिका अनुसार खोप सेवा लिएको छ/छैन
- मुल दर्ता नं..... खोप दर्ता सेवा दर्ता नं..... बृद्धि अनुगमन सेवा दर्ता नं.....

बृद्धि अनुगमन तथा खोप सेवा दिएको विवरण (ठिक चिन्ह लगाउने)

- सामान्य तौल: के.जि.
- जोखिम तौल: के.जि.

- अति जोखिम तौल: के.जि.
- सेवा प्रदायकको नाम थर:..... पद:.....
- निजले प्रोटोकल अनुसार २४ पटक बृद्धि अनुगमन सेवा लिएको प्रमाणित गर्दछु। (चिन्ह लगाउने)
- निजले राष्ट्रिय खोप तालिका अनुसार खोप सेवा लिएको प्रमाणित गर्दछु। (चिन्ह लगाउने)

दस्तखत

नाम:.....

पद:.....

मिति:.....

कार्यालयको छाप

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सिफारिस

दरखास्त वालाले गाउँपालिकाको पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन बापत रकम प्राप्त गर्ने आधारहरू पुरा गरेकोले नियमानुसार भुक्तानी दिन सिफारिस गर्दछु।

स्वास्थ्य संस्थाको प्रकार: सरकारी गैर सरकारी निजी मेडिकल कलेज अन्य

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

मिति:

कार्यालयको छाप:

पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन बापत रकम बुझ्नेको भरपाई

मले यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर आफ्नो बच्चालाई प्रोटोकल अनुसार २४ पटक बृद्धि अनुगमन र पूर्ण खोप सेवा लिएको हुनाले गण्डकी गाउँपालिकाबाट प्रदान गर्ने पूर्ण खोप तथा पूर्ण तौल प्रोत्साहन बापत रकम रु १५००।- अक्षरुपी रु. पन्ध्र सय रुपिया मात्र बुझिलिइ यो भरपाई गरिदिउँ।

नाम:.....

सम्पर्क नं:.....

दस्तखत:

मिति:.....

दाँया

बाँया

आज्ञाले
भुवन चापागाई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाउडकी नाउपालिका