पूर्ण सँस्थागत सुत्केरी वडा तथा पालिका घोषणा कार्यबिधी २०७९

माथागढी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
झडेवा,पाल्पा

- नेपाल सरकारको प्रोटोकल अनुसार शत प्रतिशत गर्भवती महिलाको गर्भजाँच गराएको हुनुपर्नेछ । (४,६,८ र ९ महिना)
- गर्भवती अवस्थामा आइरन चक्की तथा जुकाको औषधी खाएको हुनुपर्ने र थप पौष्टिक आहारको लागि परामर्श गराएको हुनुपर्नेछ ।
- पि.एम.टि.सि.टी. सेवा शुरुवात भएको स्वास्थ्य सँस्था भएको वडामा रहेका गर्भवती महिलाहरुले स्वास्थ्य सँस्था मार्फत उक्त सेवालिएको हुनुपर्नेछ ।
- सँस्थागत सुत्केरीलाई सँधैका लागि निरन्तरता दिन स्थानीय वडा स्तरमा दिगोपनको योजना बनाएको हुनुपर्नेछ । त्यसको लागि स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भए वापत प्रोत्साहन गर्नेछ ।
- यसरी एउटा स्वास्थ्य सँस्था र वडा घोषणा गर्दै गए पछि पूर्ण सँस्थागत सुत्केरी स्थानीय तह घोषणा गर्न सकिन्छ ।
- अभिलेख प्रतिवेदनको लागि कार्यक्रमको प्रतिवेदन स्वास्थ्य सँस्थाले संम्बन्धित पालिका, स्वास्थ्य शाखामा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद ३

कार्यक्रम सन्चालन प्रकृया :–

गाउँपालिकालाई पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा तथा पालिका घोषणाका लागि तपसिल बमोजिमका प्रकृया अपनाईने छ :

- गाउँपालिकामा गाउँकार्यपालिकाका पदाधिकारीहरु तथा स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरुलाई १ दिनको अभिमुखीकरण गरिनेछ ।
- वडा स्तरमा वडा स्तरीय जनप्रतिनिधी,स्वास्थ्य चौकी संचालन तथा व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरु, स्वास्थ्य चौकीका कर्मचारीहरु, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरु,सरोकारवाला संघ संस्थाका प्रतिनिधी, आदिको सहभागितामा १ दिने अभिमुखीकरण संचालन गरिनेछ ।
- स्वास्थ्य संस्थाका कर्मचारीहरुको सहभागितामा अनुसुची १ बमोजिमको फारममा वडा भित्रका सुत्केरीहरुको बिगत तिन (३) बर्षको बिवरण फरक फरक फारममा संकलन गरिनेछ ।
- संकलित बिवरणको स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितीले बिश्लेषण गरि पूर्ण संस्थागत सुत्केरीको सुनिश्चितताका मापदण्ड पुरा गरे पश्चात् गाउँपालिकामा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी घोषणाको लागि अनुसुची-२ को फारम र अनुसुची-३ बमोजिमको निबेदन भरी अनुरोध गर्नेछ ।
- गाउँपालिकाले सम्वन्धित वडामा अनुसुची-४ बमोजिमको फारम प्रयोग गरी मापदण्ड बमोजिम भए नभएको बारे र्‍याण्डम सर्बे गर्नेछ र मापदण्ड पुरा भएमा स्वास्थ्य कार्यालय तथा जिल्ला समन्वय समिति पाल्पालाई समेत जानकारी गराउँदै गाउँ कार्यपालिकाको निर्णय पश्चात् वडालाई औपचारिक कार्यक्रमका बीच घरमा शुन्य सुत्केरी वडा घोषणा गर्दै प्रमाण पत्र प्रदान गरिनेछ ।
- गाउँपालिका भित्रका सबै वडा घरमा शुन्य सुत्केरी घोषणा पश्चात गाउँपालिकालाई नै घरमा शुन्य सुत्केरी पालिका घोषणाको लागि अनुसुची ५ बमोजिमको फारम भरि जिल्ला समन्वय समिति लाई अनुरोध गर्ने र सहजीकरणको लागि स्वास्थ्य कार्यालय लाई अनुरोध गरिनेछ ।
- जिल्ला समन्वय समिति र स्वास्थ्य कार्यालयको संलग्नतामा गाउँपालिकामा र्‍यान्डम सर्भे गरि कुनै पनि महिला घरमा सुत्केरी नभएको पाईएमा गाउँपालिकालाई पूर्ण संस्थागत सुत्करी पालिका निरन्तरताको प्रतिबद्धता सहित औपचारिक घोषणा कार्यक्रम गरि प्रमाण पत्र प्रदान गरिनेछ ।
- मापदण्ड पुरा भए पश्चात वडा र गाउँपालिकालाई अनुसुची ७ बमोजिमको प्रमाणपत्र प्रदान गरिनेछ ।

अनुसुची १

परिच्छेद - ४

अनुसुचीहरु

माथागढी गाउँपालिका

झडेवा, पाल्पा

शुन्य होम डेरीभरीको तथ्याङ्क संकलन फारम

आर्थीक बर्ष:२०   /

माथागढी वडा नं.

क्रस	सुत्केरी महिलाको नाम	उमेर	गर्भको पटक	टि डि खोप लाए/नलाएको	प्रोटोकल अनुसार४ पटक गर्भवति जाच	आइरन खाएको सख्या	जुकाको औषधी खाएको	सुत्केरी भएको स्थान	सुत्केरी भएको मिति	फोन नं.	कैफियत

तथ्याङ्क संकलन गर्ने

नाम :

पद :

मिति :

दस्तखत :

अनुसुची २

माथागढी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
झडेवा,पाल्पा

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा घोषणको लागि गाउँकार्यपालिकामा सिफारिसको लागि बिवरण : स्वास्थ्य संस्थाको नाम : वडा नं.

सि.नं	वडा नं.	आ.ब.०७६/७७			आ.ब.०७७/७८			आ.ब.०७८/७९			आ.ब.०७९/८०		
		घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी
	जम्मा												

स्वास्थ्य चौकी प्रमुख

वडा अध्यक्ष

अनुसुची ३

मिति :

श्री माथागढी गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
झडेवा,पाल्पा ।

बिषय : पूर्ण संस्थागत वडा/पालिका घोषणा सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत बिषयमा यस माथागढी गाउँपालिका/वडामा मिति .... देखि सम्म गरेको पूर्ण संस्थागत सुत्केरी घोषणा सुनिश्चितताको लागि गरिएको लाईन लिष्टिङ्गमा यस वडा/पालिकामा मा कुनै पनि महिला घरमा सुत्केरी भएको नपाईएकोले यस वडा/ पालिकालाई नियमानुसार पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा/पालिका घोषणा गरिदिनु हुन बिनम्र अनुरोध छ ।

प्रमुख

.... स्वास्थ्य चौकी

वडा अध्यक्ष

वडा नं.

अनुसुची ४

माथागढी गाउँपालिका

भ्रडेवा,पाल्पा

अनुगमन फारम

माथागढी वडा नं.

सुन्य होम डेरीभरीको गाउँपालिकाबाट गर्ने सुलभ सर्बेक्षण (RCS) फारम

आर्थीक बर्ष : २०   /

क स	सुत्केरी महिलाको नाम	उमेर	गर्भको पटक	टि डि खोप लाए/नला एको	प्रोटोकल अनुसार४ पटक गर्भवति जाच	आइरन खाएको सख्या	जुकाको औषधी खाएको	सुत्केरी भएको स्थान	सुत्केरी भएको मिति	फोन नं.	कैफियत

तथ्याङ्क संकलन गर्ने

नाम :

पद :

मिति :

दस्तखत :

अनुसुची ५

श्री

मिति :

श्री जिल्ला समन्वय समितिको कार्यालय,
तानसेन, पाल्पा ।

विषय : पूर्ण संस्थागत वडा/पालिका घोषणा सम्वन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस माथागढी गाउँपालिका गाउँपालिकाको पूर्ण संस्थागत सुत्केरी घोषणा कार्यबिधी २०७९ बमोजिमको मापदण्ड पुरा गरेकोले तहाँ देखि यस गाउँपालिकाको क्षेत्र भित्र पूर्ण संस्थागत सुत्केरी भए नभएको अनुगमन गरि पूर्ण संस्थागत सुत्केरी पालिका घोषणाको कारवाही अगाडी बढाइदिनहुनु अनुरोध छ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
माथागढी गाउँपालिका

अध्यक्ष
माथागढी गाउँपालिका

अनुसुची ६

माथागढी गाउँपालिका

झडेवा,पाल्पा

माथागढी गाउँपालिकामा पूर्ण संस्थागत सुत्केरी पालिका घोषणको लागि जिल्ला समन्वय समितिमा सिफारिसको लागि विवरण :

सि.नं	वडा नं.	आ.ब.०७६/७७			आ.ब.०७७/७८			आ.ब.०७८/७९			आ.ब.०७९/८०		
		घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी	घरमा सुत्केरी	स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी	जम्मा सुत्केरी
	जम्मा												

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
माथागढी गाउँपालिका

अध्यक्ष
माथागढी गाउँपालिका

माथागढी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
झडेवा, पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
२०७३

अनुसुची ७

_वडा घोषणा प्रमाण पत्रको नमुना_

नेपाल सरकारको लोगो

नेपालको झण्डा

माथागढी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
झडेवा,पाल्पा

मिति :

पूर्ण संस्थागत सुत्केरी घोषणा प्रमाण पत्र

माथागढी गाउँपालिकाको पूर्ण संस्थागत सुत्केरी वडा तथा पालिका घोषणा कार्यविधी २०७९ को मापदण्ड बमोजिम तहाँ वडा/गाउँपालिकाले सम्पूर्ण प्रकृया पुरा गरि माथागढी गाउँ पालिका वडा नं. ..... ले मिति ....सम्ममा सवै गर्भवती महिला स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी भएको सुनिश्चित भएकोहुंदा सधन्यवाद यो प्रमाणपत्र प्रदान गरिएको छ ।

तहाँ बाट गरिएको अथक प्रयासको प्रसंसा गर्दै पूर्ण संस्थागत सुत्केरीको अवस्था निरन्तर कायम राख्नु हुनेछ भनि अपेक्षा गरिएको छ ।

....	....	....
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)	(उपाध्यक्ष)	(अध्यक्ष)

अनुसूची ८

घरमा शुन्य सुत्केरी वडा/पालिका घोषणा कार्यक्रम

घरमा शुन्य सुत्केरी पालिका घोषणाको लागि पालिका/जिल्ला समन्वय समितिबाट वडामा गरिने घरधुरी नमुना सर्भेक्षण (RCS) फारमको नमूना

सर्वेक्षण गरिएको मितिः सर्वेक्षणमा संलग्न व्यक्ति १. २. ३.

जिल्लाः पालिकाको नामः सर्वेक्षण गरिएका वडाहरुः

क्र.स.	सुत्केरी महिलाको नाम	सुत्केरी भएको मिति	सुत्केरी भएको स्थान	कैफियत
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				
१२				
१३				
१४				
१५				
१६				
१७				
१८				