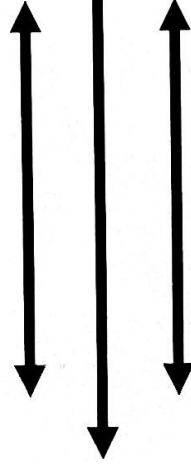




माननीय मन्त्रीज्यूबाट मिति
२०८२ पौष ३० गते स्वीकृत

"सुरक्षित मातृत्व अभियान" मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण कार्यक्रम संचालन मार्गदर्शिन २०८२/८३



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

२०८२

[Signature]

[Signature]

[Signature]
सचिव

[Signature]
मा. सेम बहादुर सारु
मन्त्री
स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य मन्त्रालय र अन्तर्गतका निकायहरुबाट आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ मा सञ्चालन हुने "सुरक्षित मातृत्व अभियान" मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्रियाकलापहरु पारदर्शी, मितव्ययी, प्रभावकारी र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गर्न सहजीकरणका लागि यो कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन तयार गरिएको छ।

[Signature]

[Signature]

[Signature]
सचिव



[Signature]
मा. खेम बहादुर सारु
मन्त्री
स्वास्थ्य मन्त्रालय



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

राप्ती उपत्यका (देउखुरी), नेपाल

फोन: ०७१-५४३००४

Email: mohp@lumbini.gov.np

Website: <https://mohp.lumbini.gov.np/>

विषय सूची

१. गर्भवतीको निःशुल्क प्रयोगशाला तथा यु.एस.जी. परिक्षण	३
२. गुणस्तरीय गर्भवती सेवाका लागि स्थानीय तहका नर्सलाई अभिमुखिकरण तथा अनुशिक्षण कार्यक्रम	६
३. स्थानीय तह स्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समितिमा सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको समिक्षा	९
४. सुरक्षित मातृत्व अभियान लगायत प्रदेश सरकारका समग्र स्वास्थ्य कार्यक्रमबारे सरोकारवालाहरूसँग अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी	१३






सचिव

१. गर्भवतीको निःशुल्क प्रयोगशाला तथा यु.एस.जी. परिक्षण

खर्च शीर्षक नं	बजेट	एकाई	लक्ष्य	कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने अवधि
२२५२२	विनियोजित	जना	१९०७४	तेस्रो र चौथो

उपशिर्षक	विवरण
परिचय	लुम्बिनी प्रदेशमा देशकै उच्च मातृ मृत्यु रहेको विभिन्न अध्ययन अनुसन्धानले देखाएको छ । जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५, नियमावली २०७७ ले मातृ स्वास्थ्य सेवालाई आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको रूपमा परिभाषित गरेको छ । सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य अधिकार ऐन २०७५, नियमावली २०७७ ले हरेक गर्भवती महिलालाई गुणस्तरीय गर्भवती, प्रसूति तथा सुत्केरी सेवा प्राप्त गर्ने हकलाई सुनिश्चित गरेको छ । तर, गर्भवती जाँच गर्ने क्रममा आवश्यक विभिन्न प्रयोगशाला परिक्षण गर्न नसकी समयमै जटिलता पहिचान र व्यवस्थापन हुन नसक्दा आमा र बच्चाको मृत्यु हुन सक्ने भएकाले उच्च मातृ मृत्यु भएका जिल्लामा बसोबास गर्ने गर्भवती महिलाहरूको समयमै आवश्यक प्रयोगशाला परिक्षण सेवा निःशुल्क प्रदान गरी मातृ तथा बाल मृत्युदरलाई न्यूनीकरण गर्न यो कार्यक्रमको व्यवस्था गरिएको छ ।
उद्देश्य	तोकिएको समय तालिका अनुसार गुणस्तरीय गर्भवती जाँच सेवामा पहुँच वृद्धि गरी मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण गर्ने ।
कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निकाय	प्रदेशका अस्पतालहरू तथा स्वास्थ्य कार्यालयहरू मार्फत स्थानीय तहहरू
खर्च क्षेत्र	➤ प्रयोगशाला परिक्षण शुल्क ➤ यु.एस.जी. जाँच शुल्क
लक्षित समूह	कार्यक्रम संचालन हुने स्थानीय तहमा बसोबास गर्ने गर्भवती महिलाहरू
कार्यक्रम सञ्चालन विधि	➤ उच्च मातृ मृत्यु भएका वा सुरक्षित मातृत्व सेवाको पहुँच कम रहेको आधारमा छनौट भएका अनुसूची १ मा तोकिएका स्थानीय तहहरूमा यो कार्यक्रम संचालन गरिनेछ । ➤ कार्यक्रम लागु भएका स्थानीय तहमा बसोबास गर्ने गर्भवती महिलाहरूले अनुसूची २ बमोजिमका प्रयोगशाला तथा यु.एस.जी. परिक्षण निःशुल्क प्राप्त गर्नेछन् । ➤ विभिन्न प्याकेज अनुसारका परिक्षण गर्ने स्थान तथा समय तालिका






सचिव

प्याकेज	परिक्षण गर्ने समय	परिक्षण गर्ने स्थान	कैफियत
प्याकेज A	पहिलो गर्भजाँच (१२ हप्तासम्म) पहिलो गर्भजाँच १२ हप्ता पछि मात्र भएमा जुनसुकै समयमा	स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरु वा तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरु	तोकिएका प्रेषण अस्पतालमा सेवा लिन जाँदा अनिवार्य रूपमा स्थानीय
प्याकेज B1	तेस्रो गर्भजाँच २० देखि २४ हप्ता	तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरु	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रबाट
प्याकेज B2	तेस्रो गर्भजाँच २० देखि २४ हप्ता	तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरु	अनुसूची ३ बमोजिमको प्रेषण पुर्जी लिई जानुपर्नेछ
प्याकेज C	पहिले गरेका परिक्षणको नतिजा वा चिन्ह तथा लक्षणका आधारमा चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मीले थप परिक्षण गर्न आवश्यक ठानी तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरुमा प्रेषण गरेमा जुनसुकै समयमा	तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरु	

➤ प्याकेज A र B1 का परिक्षणहरु गर्भवती महिला बसोबास गर्ने वडामा रहेको स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध भएमा तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरुबाट उक्त प्याकेजहरु प्रदान गरिने छैन ।

➤ ROUSG सेवा भएका स्थानीय तहका गर्भवती महिलाहरुलाई प्याकेज B2 उपलब्ध गराइनेछैन तर प्याकेज B2 आवश्यक रहेको भनी स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाले प्रेषण गरेका गर्भवती महिलाहरुलाई प्रेषण अस्पतालले प्याकेज B2 उपलब्ध गराउन सक्नेछन ।

➤ तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरु भन्नाले सम्बन्धित जिल्लामा रहेका संघ तथा प्रदेश मातहतका सरकारी अस्पतालहरु सम्झनुपर्नेछ, प्रेषण गर्दा जिल्ला बाहिरका अस्पतालमा प्रेषण गर्न पाइने छैन ।






सचिव

	➤ स्थानीय स्वास्थ्य संस्था तथा तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरूले यस मार्गदर्शन बमोजिम निःशुल्क परिक्षण सेवा उपलब्ध गराएपश्चात प्रत्येक त्रैमासिक अवधि समाप्त भएको ७ दिन भित्र स्वास्थ्य कार्यालयमा देहायबमोजिमका कागजात सहित भुक्तानी माग गर्नेछन् भुक्तानी माग गर्न आवश्यक कागजातहरू • गर्भवती महिलाको मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य कार्डको प्रतिलिपि • सेवा दिईएका परिक्षणको शुल्क खुल्ने बिलको प्रतिलिपि • तोकिएका प्रेषण अस्पतालहरूको हकमा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्रेषण पुर्जा • भुक्तानी माग गरिएको कार्यालयको सक्कलै पत्र ➤ भुक्तानी माग भएपश्चात कागजात रुजु गरी स्वास्थ्य कार्यालयले नियमानुसार भुक्तानी प्रदान गर्नेछ ।																																																												
बजेट बाँडफाड	यो कार्यक्रम संचालन गर्न देहायबमोजिम बजेट विनियोजन गरिएको छ <table><tr><th rowspan="3">क्र.सं.</th><th rowspan="3">स्वास्थ्य कार्यालय</th><th colspan="3">लक्ष्य</th><th rowspan="3">जम्मा विनियोजित रकम</th></tr><tr><th>प्याकेज A र B1</th><th>प्याकेज B2</th><th>प्याकेज C</th></tr><tr><th></th><th>लक्ष्य</th><th>लक्ष्य</th></tr><tr><td>१</td><td>नवलपरासी (ब.सु. पश्चिम)</td><td>४२४</td><td>१०६</td><td>८५</td><td>९७९९००</td></tr><tr><td>२</td><td>रूपन्देही</td><td>४४९६</td><td>११२४</td><td>९००</td><td>१०३८७६००</td></tr><tr><td>३</td><td>कपिलवस्तु</td><td>४६६३</td><td>११६६</td><td>९३३</td><td>१०७७२६००</td></tr><tr><td>४</td><td>प्युठान</td><td>१३०</td><td>३३</td><td>२६</td><td>३००६००</td></tr><tr><td>५</td><td>दाङ</td><td>३८१५</td><td>९५४</td><td>७६३</td><td>८८१२८००</td></tr><tr><td>६</td><td>बाँके</td><td>४४४०</td><td>१११०</td><td>८८८</td><td>१०२५६४००</td></tr><tr><td>७</td><td>बर्दिया</td><td>११०६</td><td>२७७</td><td>२२२</td><td>२५५७०००</td></tr><tr><td colspan="2">जम्मा</td><td>१९०७४</td><td>४७७०</td><td>३८१७</td><td>४४०६६९००</td></tr></table>	क्र.सं.	स्वास्थ्य कार्यालय	लक्ष्य			जम्मा विनियोजित रकम	प्याकेज A र B1	प्याकेज B2	प्याकेज C		लक्ष्य	लक्ष्य	१	नवलपरासी (ब.सु. पश्चिम)	४२४	१०६	८५	९७९९००	२	रूपन्देही	४४९६	११२४	९००	१०३८७६००	३	कपिलवस्तु	४६६३	११६६	९३३	१०७७२६००	४	प्युठान	१३०	३३	२६	३००६००	५	दाङ	३८१५	९५४	७६३	८८१२८००	६	बाँके	४४४०	१११०	८८८	१०२५६४००	७	बर्दिया	११०६	२७७	२२२	२५५७०००	जम्मा		१९०७४	४७७०	३८१७	४४०६६९००
क्र.सं.	स्वास्थ्य कार्यालय			लक्ष्य				जम्मा विनियोजित रकम																																																					
				प्याकेज A र B1	प्याकेज B2	प्याकेज C																																																							
			लक्ष्य	लक्ष्य																																																									
१	नवलपरासी (ब.सु. पश्चिम)	४२४	१०६	८५	९७९९००																																																								
२	रूपन्देही	४४९६	११२४	९००	१०३८७६००																																																								
३	कपिलवस्तु	४६६३	११६६	९३३	१०७७२६००																																																								
४	प्युठान	१३०	३३	२६	३००६००																																																								
५	दाङ	३८१५	९५४	७६३	८८१२८००																																																								
६	बाँके	४४४०	१११०	८८८	१०२५६४००																																																								
७	बर्दिया	११०६	२७७	२२२	२५५७०००																																																								
जम्मा		१९०७४	४७७०	३८१७	४४०६६९००																																																								
अनुगमन तथा मूल्याङ्कन	निःशुल्क प्रयोगशाला तथा यु.एस.जी. परिक्षण गर्ने गर्भवती महिलाहरूको संख्या																																																												
अपेक्षित उपलब्धी	तोकिएको समय तालिका अनुसार गुणस्तरीय गर्भवती जाँच सेवा प्राप्त गर्ने गर्भवती महिलाहरूको अनुपातमा वृद्धि भई मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण हुनेछ ।																																																												
प्रतिवेदन	कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने छ ।																																																												

(Signature)

(Signature)

(Signature)
सचिव

२. गुणस्तरीय गर्भवती सेवाका लागि स्थानीय तहका नर्सलाई अभिमुखिकरण तथा अनुशिक्षण कार्यक्रम

खर्च शीर्षक नं	बजेट	एकाई	लक्ष्य	कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने अवधि
२२५२२	विनियोजित	पटक	१	तेस्रो त्रैमासिक

उपशीर्षक	विवरण
परिचय	विभिन्न अध्ययनहरूका अनुसार लुम्बिनी प्रदेशमा देशकै उच्च मातृ मृत्युदरको एक कारण गुणस्तरीय गर्भ जाँचको अभावलाई औल्याइएको छ । गुणस्तरीय गर्भ जाँचको अभावमा समयमै जोखिम पहिचान हुन नसक्दा आमा र बच्चाको ज्यान जाने जोखिम रहन्छ । तसर्थ, उच्च मातृ मृत्युदर भएका स्थानीय तहका गर्भवती महिलाहरूलाई गुणस्तरीय गर्भ जाँच सेवाको सुनिश्चित गराई मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण गर्न स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखाको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने उद्देश्यले यो कार्यक्रम कार्यान्वयनमा ल्याइएको हो ।
उद्देश्य	स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा अनुशिक्षण गर्न स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखाको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने
कार्यक्रम संचालन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य निर्देशनालय
खर्च क्षेत्र	दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात खर्च, खाजा लगायतका व्यवस्थापकिय खर्च
लक्षित समुह	स्वास्थ्य कार्यालयको पब्लिक हेल्थ नर्स र स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखामा कार्यरत मातृ शिशु स्वास्थ्य हेर्ने नर्सिङ कर्मचारी (स्वास्थ्य शाखामा नर्सिङ कर्मचारी नभएमा स्थानीय तहले तोकेको अस्पताल वा अन्य स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत नर्सिङ कर्मचारी)
कार्यक्रम संचालन विधी	स्वास्थ्य निर्देशनालयले अनुसूची-१ मा रहेका जिल्लाका स्वास्थ्य कार्यालयका पब्लिक हेल्थ नर्स तथा स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखामा कार्यरत मातृ शिशु





स्वास्थ्य हेर्ने नर्सिङ कर्मचारीलाई गर्भवती जाँच तथा सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि मेन्टर (अनुशिक्षणकर्ता) का रूपमा दुई दिने अभिमुखीकरण प्रदान गर्नेछ ।

- स्वास्थ्य कार्यालयका पब्लिक हेल्थ नर्सले अभिमुखीकरण प्राप्त मेन्टर नर्सहरूसँग नियमित सम्पर्कमा रही मासिक रूपमा फोन वा भर्चुअल माध्यमबाट प्राविधिक सहयोग तथा अनुशिक्षण गर्नुपर्नेछ ।
- अभिमुखीकरण प्राप्त स्थानीय तहका मेन्टरले तोकिएबमोजिम चेकलिष्ट प्रयोग गरी स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा गर्भवती सेवा प्रदान गर्ने नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई नियमित अनुशिक्षण गर्नेछन ।
- स्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहका मेन्टरलाई तोकिएबमोजिम चेकलिष्ट प्रयोग गरी स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूका नर्सिङ कर्मचारीहरूलाई पहिलो पटक अनुशिक्षण गर्न जाँदा प्रति स्वास्थ्य संस्था रु. ५०० यातायात खर्च प्रदान गर्नेछ । अन्य अनुशिक्षण सेसनको लागि स्थानीय तहले आवश्यक बजेट व्यवस्थापन गर्नेछन ।
- स्थानीय तहका मेन्टरले प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची ४ बमोजिमको गर्भवती सेवाको विवरण मासिक प्रतिवेदनसंगै स्वास्थ्य शाखाको मासिक समिक्षा बैठकमा उपलब्ध गराएको सुनिश्चित गर्नेछन ।

बजेट बाँडफाँड

➤ अभिमुखीकरण कार्यक्रम संचालन गर्न स्वास्थ्य निर्देशनालयमा रु. ४,००,००० विनियोजन गरिएको छ ।

➤ स्थानीय मेन्टरको लागि यातायात खर्च वितरण गर्नका निम्ति देहायबमोजिम बजेट विनियोजन गरिएको छ ।

क्र.सं.	स्वास्थ्य कार्यालय	विनियोजित रकम
१	नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पश्चिम)	४५००
२	रूपन्देही	३५५००
३	कपिलवस्तु	३३५००
४	प्युठान	२५००
५	दाङ	२२५००
६	बाँके	३२०००
७	बर्दिया	१०५००






सचिव

	कुल जम्मा १४१०००
	➤ प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार विनियोजित बजेट खर्च गर्नु पर्नेछ।
अनुगमन तथा मुल्यांकन	- अभिमुखिकरण प्राप्त मेन्टर नर्सको संख्या - स्थानीय मेन्टरले अनुशिक्षण गरेको स्वास्थ्य संस्थाको संख्या
अपेक्षित उपलब्धी	गर्भवती जाँच तथा सुरक्षित मातृत्व सेवाको गुणस्तर वृद्धि हुनेछ
प्रतिवेदन	कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात स्वास्थ्य मन्त्रालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने छ।
सन्दर्भ सामाग्री	गर्भवती सेवा तथा सुत्केरी सेवा निरन्तरता सम्बन्धी सहजीकरण सामग्री २०७९






सचिव

३. स्थानीय तह स्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समितिमा सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको समिक्षा

खर्च शीर्षक नं	बजेट	एकाई	लक्ष्य	कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने अवधि
२२५२२	विनियोजित	पटक	५२	तेस्रो, चौथो त्रैमासिक

उपशिर्षक	विवरण
परिचय	संघीयताको कार्यान्वयनसँगै आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको जिम्मेवारी स्थानीय तहमा रहेको तथा सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको एक महत्वपूर्ण अंग रहेको सन्दर्भमा स्थानीय तह स्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समिति गठन गरी उक्त समिति मार्फत सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको अनुगमन र समिक्षा गरी कार्यक्रमको प्रभावकारिता र गुणस्तरमा अभिवृद्धि गर्ने उद्देश्यले यो कार्यक्रमको व्यवस्था गरिएको छ ।
उद्देश्य	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सुदृढीकरण मार्फत निरन्तर गुणस्तरीय गर्भवती सेवा सुनिश्चित गर्ने
कार्यक्रम संचालन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य कार्यालय
खर्च क्षेत्र	दैनिक भ्रमण भत्ता, यातायात, खाजा, बैठक भत्ता लगायतका व्यवस्थापकीय खर्च
लक्षित समुह	कार्यक्रम संचालन हुने स्थानीय तह
कार्यक्रम संचालन विधी	➤ स्वास्थ्य कार्यालयले कार्यक्रम संचालन हुने स्थानीय तहहरूमा देहायबमोजिमको स्थानीय तह स्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समिति गठन गर्न सहजीकरण गर्नेछन । - प्रमुख/अध्यक्ष - उप-प्रमुख

	• प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत सदस्य • संयोजक, सामाजिक विकास समिति सदस्य • प्रमुख, आधारभूत अस्पताल सदस्य • स्वास्थ्य तथ्याङ्क हेर्ने कर्मचारी सदस्य • स्वास्थ्य शाखाको नर्सिङ कर्मचारी सदस्य • महिला वडा सदस्य (समितिले मनोनयन गरेको) सदस्य • प्रमुख, आयुर्वेद शाखा / इन्चार्ज, आयुर्वेद औषधालय सदस्य • स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सदस्य-सचिव ➤ स्वास्थ्य कार्यालयले त्रैमासिक रुपमा उक्त समितिको बैठक आयोजना गरी देहायबमोजिमका विषयहरुमा छलफल तथा समिक्षा गर्नुपर्नेछः • स्थानीय तहका वडास्तरका स्वास्थ्यकर्मी र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुलाई परिचालन गरी लक्षित समूहसम्म सुरक्षित मातृत्व अभियान कार्यक्रमको प्याकेजको जानकारी र सेवा पुर्‍याउन सहजीकरण गर्ने । • प्रत्येक स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवती सेवा प्राप्त गर्ने सेवाग्राहीको निरन्तरताको अनुसूची ५ बमोजिम को प्रतिवेदन माथि छलफल ।\ • स्थानीय तहको बजेट कार्यक्रम निर्माण गर्दा सुरक्षित मातृत्व तथा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सुदृढीकरणसम्बन्धी क्रियाकलापहरुलाई विशेष प्राथमिकतामा राखी योजना तर्जुमाका लागि पैरवी गर्ने । • सुरक्षित मातृत्व तथा आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगति समीक्षा गर्ने र सो को आधारमा सुधारका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थालाई निर्देशन दिने । • गर्भवती सेवाको तोकिएबमोजिम निरन्तरताको सुनिश्चितता गरी मासिक रुपमा स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त अनुसूची ५ को प्रमाणित गर्ने र देहायबमोजिमका मापदण्ड पुरा गर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई प्रोत्साहन रकमका लागि स्वास्थ्य कार्यालयलाई सिफारिश गर्ने
--	--



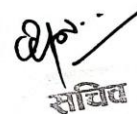



सचिव

अनुगमन तथा मुल्यांकन	➤ स्थानीय तह स्तरीय आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन समिति गठन र बैठक भएका संख्या ➤ प्रोत्साहन रकम प्राप्त गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको संख्या
अपेक्षित उपलब्धी	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सुदृढीकरण भई निरन्तर गुणस्तरीय गर्भवती सेवा सुनिश्चित हुनेछ
प्रतिवेदन	कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात स्वास्थ्य निर्देशनालयमा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने छ।
सन्दर्भ सामाग्री	गर्भवती सेवा तथा सुत्केरी सेवा निरन्तरता सम्बन्धी सहजीकरण सामग्री २०७९ स्थानीय तहमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अनुगमन दिग्दर्शन २०८०






सचिव

४. सुरक्षित मातृत्व अभियान लगायत प्रदेश सरकारका समग्र स्वास्थ्य कार्यक्रमबारे सरोकारवालाहरूसँग अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी

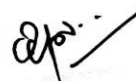
खर्च शीर्षक नं	बजेट	एकाई	लक्ष्य	कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्ने अवधि
२२५२२	विनियोजित	पटक	२	तेस्रो त्रैमासिक

उपशीर्षक	विवरण
परिचय	लुम्बिनी प्रदेशमा देशकै उच्च मातृ मृत्यु रहेको विभिन्न अध्ययन अनुसन्धानले देखाएको छ । उच्च मातृ मृत्यु भएका स्थानीय तहमा प्रदेश सरकारले "सुरक्षित मातृत्व अभियान" कार्यक्रम मार्फत संचालन गर्ने विभिन्न क्रियाकलाप तथा स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न विद्यमान नीतिगत व्यवस्थाका बारेमा सुसूचित गर्न तथा सरोकारवालाहरूसँग सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम र आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी पैरवी गर्न यो कार्यक्रमको व्यवस्था गरिएको हो ।
उद्देश्य	- स्थानीय तहका जन प्रतिनिधी, सन्चारकर्मी तथा अन्य सरोकारवालाहरूलाई सुरक्षित मातृत्व अभियान र आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी नीतिगत व्यवस्था बारे जानकारी दिने । - मातृ तथा बाल स्वास्थ्य सुधारका लागि बहुपक्षिय र बहुक्षेत्रीय समन्वय सुदृढीकरण गर्ने ।
कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निकाय	स्वास्थ्य मन्त्रालय
खर्च क्षेत्र	दै.भ्र.भ., यातायात खर्च, परामर्श सेवा खरिद, खाजा/खाना, स्टेशनरी लगायत अन्तरक्रिया तथा कार्यशाला गोष्ठी कार्यक्रमको व्यवस्थापकीय खर्चहरू
लक्षित समूह	स्थानीय तहका जनप्रतिनिधी तथा सरोकारवालाहरू
कार्यक्रम सञ्चालन विधि	- कार्यक्रमका सहभागीहरू: ➢ जनप्रतिनिधी ➢ स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख ➢ स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख ➢ संचारकर्मी ➢ अन्य सरोकारवालाहरू

	- कार्यक्रममा मन्त्रालय/निर्देशनालयले कार्यपत्र मार्फत सुरक्षित मातृत्व अभियान तथा प्रदेश सरकारका अन्य स्वास्थ्यका कार्यक्रमका बारेमा प्रस्तुतीकरण गर्नुपर्नेछ । - सहभागीहरू सँग स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको प्रभावकारी कार्यान्वयनका निम्ति आवश्यक छलफल तथा अन्तरक्रिया गर्नुपर्नेछ । - स्थानीय तहहरूको सहजताका लागि प्रदेशका विभिन्न स्थानमा यो कार्यक्रम संचालन गर्न सकिनेछ ।
बजेट बाँडफाँड	- यो कार्यक्रमका लागि जम्मा रु. ६,००,००० विनियोजन गरिएको छ । - प्रचलित ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि अनुसार बजेट बाँडफाँड गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।
अपेक्षित उपलब्धी	जनप्रतिनिधी तथा सरोकारवालाहरू सुरक्षित मातृत्व अभियान र प्रदेश सरकारका अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धी क्रियाकलापका बारेमा सुसूचित भई कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयन हुनेछ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कनको सुचक	- अन्तरक्रिया कार्यशाला गोष्ठी गरिएको संख्या । - कार्यक्रममा सहभागीको संख्या ।






सचिव

अनुसूची १

"सुरक्षित मातृत्व अभियान" मातृ तथा बाल मृत्युदर न्यूनीकरण कार्यक्रम संचालन हुने स्थानीय तहहरुको सूची

क्र.सं.	जिल्ला	स्थानीय तह
१	नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पश्चिम)	प्रतापपुर गाउँपालिका
२	रूपन्देही	देवदह नगरपालिका
३		गैडहवा गाउँपालिका
४		लुम्बिनी सांस्कृतिक नगरपालिका
५		तिलोत्तमा नगरपालिका
६		कोटहीमाई गाउँपालिका
७		सिद्धार्थनगर नगरपालिका
८	कपिलवस्तु	कृष्णनगर नगरपालिका
९		सुदोधन गाउँपालिका
१०		कपिलवस्तु नगरपालिका
११		मायादेवी गाउँपालिका
१२		यशोधरा गाउँपालिका
१३		महाराजगन्ज नगरपालिका
१४		बुद्धभुमी नगरपालिका
१५	प्युठान	माण्डवी गाउँपालिका
१६	दाङ	बबई गाउँपालिका
१७		घोराही उपमहानगरपालिका
१८		तुलसीपुर उपमहानगरपालिका
१९	बाँके	डुडुवा गाउँपालिका
२०		जानकी गाउँपालिका
२१		नरैनापुर गाउँपालिका
२२		खजुरा गाउँपालिका
२३		कोहलपुर नगरपालिका
२४		नेपालगन्ज उपमहानगरपालिका
२५	बर्दिया	बढैयाताल गाउँपालिका
२६		गुलरिया नगरपालिका

(Signature)

(Signature)

(Signature)
सचिव

अनुसूची २

गर्भवती महिलाहरुलाई निःशुल्क प्रदान गरिने परीक्षणको प्याकेजहरु र अधिकतम शुल्कको विवरण

१. प्याकेज A अन्तर्गत पर्ने परीक्षणहरु

परीक्षण	अधिकतम शुल्क
CBC	२५०
RBS	५०
Creatinine	१००
SGOT/SGPT	२००
TSH	३००
Blood Grouping	५०
Urine R/E	५०
HBsAg/VDRL	३५०
जम्मा	१३५०

२. प्याकेज B1 अन्तर्गत पर्ने परीक्षणहरु

परीक्षण	अधिकतम शुल्क
CBC	२५०
RBS	५०
Urine R/E	५०
जम्मा	३५०

३. प्याकेज B2 अन्तर्गत पर्ने परीक्षणहरु

परीक्षण	अधिकतम शुल्क
Obstetric Scan (यु.एस.जी.)	६००
जम्मा	६००

४. प्याकेज C अन्तर्गत पर्ने परीक्षणहरु

परीक्षण	अधिकतम शुल्क
पहिले गरेका परीक्षणको नतिजा वा चिन्ह तथा लक्षणका आधारमा चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मीले आवश्यक ठानेका थप जाँचहरु	२३००
जम्मा	२३००






सचिव



अनुसूची ३
सुरक्षित मातृत्व अभियान प्रेषण पुर्जा

..... उपमहा/नगर/गाउँ/पालिका
.....

स्वास्थ्य संस्थाको नाम/ठेगाना:

मूल दर्ता नं.:

सेवाग्राहीको नाम थर :

उमेर:

सम्पर्क नं. :

ठेगाना :जिल्ला:

नगर/गाउँपालिका:

वडा नं.

लिईरहेको सेवा:

सम्पर्क गर्नु पर्ने मिति : / ग. / म. / सा

अवस्था	BP	Pulse	Temp	Edema	अन्य

गर्नुपर्ने परिक्षण उल्लेख गर्ने : प्याकेज A ☐ प्याकेज B1 ☐ प्याकेज B2 ☐ प्याकेज C ☐

प्रेषण गरिनुको कारण :

अन्य केही भए उल्लेख गर्ने :

श्री

.....

यस संस्थामा सेवा लिन आएका उपरोक्त विवरण भएका व्यक्तिलाई आवश्यक सेवाका लागि त्यहाँ पठाईएको छ ।

प्रेषण गर्नेको नाम:

पद:

सही:

सचिव



अनुसूची ४

गर्भवती महिलाहरूको अभिलेखीकरण गर्ने फाराम

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

ठेगाना:

प्रतिवेदन महिना:

क्र.स.	गर्भवती महिलाको नाम	ठेगाना	यस महिनामा हुनुपर्ने सम्पर्क संख्या (२ देखि ८)	गर्भ जाँच गरेको भए	गर्भ जाँच नगरेको भए कारण खुलाउने
				जाँच गरेको मिति	

यस महिना प्रोटोकल अनुसार गर्भजाँच गरेका जम्मा गर्भवती महिलाहरूको संख्या :

तयार गर्ने:

प्रमाणित गर्ने: