



# लालबन्दी नगरपालिका

## स्थानीय राजपत्र

---

लालबन्दी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

---

खण्ड: ६, संख्या: ५, लालबन्दी, भाद्र १३ गते, २०७९ साल

---

## भाग - २

लालबन्दी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
लालबन्दी, सर्लाही  
मधेश प्रदेश, नेपाल

लालबन्दी नगरपालिकाको नगर कार्यपालिकाले तल लेखिए बमोजिमको (आमा तथा नवजात शिशु सुरक्षा सेवा संचालन कार्यविधि, २०७९) कार्यविधि सर्वसाधारणहरूको जानकारीको लागि प्रकाशित गरिएको छ ।

संवत् २०७९ सालको कार्यविधि नं. ३

## लालबन्दी नगरपालिका

आमा तथा नवजात शिशु सुरक्षा सेवा संचालन कार्यविधि, २०७९  
नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०७९.१०.५.१०९

### प्रस्तावना :

नेपालको संविधानद्वारा प्रदत्त महिलाको सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्यको हकको सम्मान, संरक्षण र परिपूर्ति गर्नको लागि मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवालाई सुरक्षित, गुणस्तरीय, सर्वसुलभ तथा पहुँचयोग्य बनाउने सम्बन्धमा नेपाल सरकारबाट जारी भएको सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य अधिकार ऐन, २०७५ दफा ५, ६, ७ र सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन स्वास्थ्य अधिकार नियमावली, २०७७ को नियम ६ बमोजिम, जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७७ को नियम ५(१) तथा लालबन्दी नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नगर कार्यपालिका बैठकबाट स्वीकृत गरी यो कार्यविधि बनाएको छ ।

परिच्छेद:- १

प्रारम्भिक

### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

१. यो कार्यविधिको नाम “आमा तथा नवजात शिशु सुरक्षा सेवा संचालन कार्यविधि, २०७९” रहेको छ ।
२. यो सेवा लालबन्दी नगरपालिकामा सुरक्षित प्रसूति सेवा केन्द्र संचालन भएका र हुने सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा लागु हुनेछ ।
३. यो कार्यविधि स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भए पश्चात लागु हुनेछ।

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

- (क) आधारभुत आकस्मिक प्रसूति सेवा (वेसिक इमेजेन्सी अक्स्टेट्रिक केयर) भन्नाले एन्टिबायोटिक, म्याग्नेसियम सल्फेट वा अक्सिटोसिन दिने, अङ्केको साल निकाल्ने, औजार (भ्याकुम)

समेतको मद्दतले शिशु जन्माउने र गर्भपतन भएकोमा पाठेघर सफागर्ने जस्ता आधारभुत सेवा सम्भन्नुपर्छ ।

(ख) आकस्मिक प्रसूति सेवा (इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक केयर) भन्नाले गर्भावस्था, प्रसूति अवस्था वा सुत्केरी अवस्थामा आमा र शिशुलाई कुनै जटिलता देखा परेमा त्यस्ता जटिलता व्यवस्थापन गर्न चौबीसै घण्टा उपलब्ध हुने सेवा सम्भन्नुपर्छ ।

(ग) बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रिहेन्सिभ इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक केयर) भन्नाले खण्ड (ख) मा उल्लिखित आधारभुत आकस्मिक प्रसूति सेवाको अतिरिक्त रक्त सञ्चार र शल्य चिकित्सा सेवा समेत सम्भन्नुपर्छ ।

(घ) “प्रसूतिकर्मी” भन्नाले गर्भवती महिलाको प्रसूति गराउने कार्य गर्ने तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मी सम्भन्नुपर्छ ।

(ङ) “सुरक्षित मातृत्व” भन्नाले महिलालाई गर्भवती, प्रसव र सुत्केरी अवस्थामा यस कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइने मातृत्व सेवा सम्भन्नुपर्छ ।

(च) प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता भन्नाले प्रजनन, गर्भावस्था, गर्भपतन, प्रसव र यौन व्यवहारको कारणले प्रजनन प्रणालीमा प्रतिकूल प्रभाव पार्ने अवस्था सम्भन्नुपर्छ र सो शब्दले आङ्ग खस्ने, प्रसव छिद्र, बाँभोपन, पाठेघरको मुखको क्यान्सर र प्रजनन प्रणालीलाई प्रभाव पार्ने यस्तै प्रकारका अन्य अवस्था समेतलाई जनाउँछ ।

(छ) नवजात शिशुको आकस्मिक सेवा (न्यूवर्न इसेन्सियल केयर) भन्नाले नवजात शिशुलाई सङ्क्रमण भएको अवस्थामा एन्टिबायोटिक दिने, हाइपोथरमिया लगायतको व्यवस्थापन गर्ने तथा त्यस्ता शिशुको श्वासप्रश्वास सम्बन्धी समस्या व्यवस्थापन सम्बन्धी सेवा सम्भन्नुपर्छ ।

(ज) “नगरपालिका” भन्नाले लालबन्दी नगरपालिका सम्भन्नुपर्छ ।

(झ) “विशेषज्ञ सेवा” भन्नाले जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७ को अनुसूची- ३ बमोजिमको स्त्रीरोग तथा प्रसूति सेवा लाई सम्भन्नुपर्छ ।

(ञ) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले यस नगरपालिकामा रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरू लाई सम्भन्नुपर्छ ।

- (ट) “यातायात खर्च” भन्नाले सेवाग्राहीलाई सेवा लिन स्वास्थ्य संस्था आउन जान उपलब्ध गराउने तोकिए बमोजिमको यातायात खर्च रकम लाई सम्भन्नुपर्छ ।
- (ठ) “ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड” भन्नाले तालिम प्राप्त स्टार्फ नर्स/अ.न.मी हरूले दुर्गम तथा ग्रामिण क्षेत्रमा रहेको स्वास्थ्य संस्था तथा गाँउघर क्लिनिकमा गई गर्भवती महिलाको गर्भवती जाँचका समयमा कार्यतालिका बनाई दिने निःशुल्क अल्ट्रासाउण्ड सेवा लाई सम्भन्नुपर्छ ।
- (ड) “गर्भवती तथा सुत्केरी आवास गृह” भन्नाले दुर्गम तथा ग्रामिण क्षेत्रमाबाट सेवा लिन आएका गर्भवती तथा सुत्केरीलाई चिकित्सकको निगरानी र परामर्श रहि सेवा लिनुपर्ने अवस्थाको गर्भवती तथा सुत्केरीहरू बस्ने स्थान लाई सम्भन्नुपर्छ ।
- (ढ) “सुत्केरी पोषण खर्च ” भन्नाले सुरक्षित मातृत्व तथा प्रजनन अधिकार ऐनमा भएको व्यवस्था बमोजिम अति विपन्न सुत्केरीलाई सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी हुँदा पोषण युक्त खाना तथा सुत्केरी एवं बच्चाको स्याहारको लागि सुत्केरीलाई दिने पोषण खर्च लाई सम्भन्नुपर्छ ।

## परिच्छेद- २

३. बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रहेन्सिब इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक नियोनेटल केयर) स्थापना तथा संचालन सम्बन्धी व्यवस्था :

(१) बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रहेन्सिब इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक नियोनेटल केयर) स्थापना तथा संचालन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, लालबन्दीमा रहनेछ ।

(२) आधारभुत आकस्मिक प्रसूति सेवा (बेसिक इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक केयर) र आकस्मिक प्रसूति सेवा (इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक केयर ) सुरक्षित प्रसूति सेवा लागु भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा लागु हुनेछ ।

४. जनशक्तिको व्यवस्थापन:- बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रहेन्सिब इमर्जेन्सी अक्स्टेट्रिक नियोनेटल केयर) स्थापना तथा संचालन भएको स्वास्थ्य संस्थामा चिकित्सक र कर्मचारीहरूको व्यवस्था अनुसूची-१

बमोजिम हुनेछ । सेवा प्रवाहको आधारमा थप कर्मचारी आवश्यक भएमा नगरसभाको निर्णय बमोजिम हुनेछ ।

५. बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रिहेन्सिब इमर्जेन्सी अक्सटेट्रिक नियोनेटल केयर)को मापदण्ड:-
  १. यो सेवाको मापदण्ड नेपाल सरकारबाट जारी भएको आमा तथा नवजात शिशु कार्यक्रम निर्देशिका २०७८ बमोजिम हुनेछ । मापदण्ड पुरा गर्ने जिम्मेवारी नगरपालिकाको हुनेछ ।

परिच्छेद - ३

### सुरक्षित मातृत्व तथा नवजात शिशु

#### ६. गर्भवती सेवा प्राप्त गर्ने अधिकार:-

(१) प्रत्येक महिलालाई स्वास्थ्य संस्थामा गई आफू गर्भवती भए वा नभएको जांच वा परीक्षण निशूल्क हुनेछ ।

#### ७. सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने:-

(१) सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले प्रसूति सेवा प्रदान दक्ष प्रसूतिकर्मीबाट गरिनेछ ।

#### ८. नवजात शिशु सेवा:- सुरक्षित प्रसूति सेवा लागू भएका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा नवजात शिशुको उपचार निशूल्क हुनेछ ।

#### ९. स्तनपान कक्ष:-

(१) सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित तरिकाले स्तनपान गराउनको लागि सुविधायुक्त स्तनपान कक्ष स्थापना गरिनेछ।

#### १०. गर्भवती तथा सुत्केरी आवास कक्ष:-

(१) बृहत आकस्मिक प्रसूति सेवा (कम्प्रिहेन्सिब इमर्जेन्सी अक्सटेट्रिक नियोनेटल केयर) स्थापना भएको स्वास्थ्य संस्थामा गर्भवती तथा सुत्केरी आवास कक्षको व्यवस्था गरिनेछ ।

(२) गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाले आवासमा रही प्रसूति सेवा लिन चिकित्सकको सिफारिसको आधारमा सेवा लिन पाउनेछ ।

(३) आवास कक्षको व्यवस्थापन प्रसूति सेवा दिने स्वास्थ्य संस्थाले गर्नेछ ।

११. प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता सेवा:-

(१) यो सेवा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रमा चिकित्सकबाट प्रदान गरिनेछ ।

परिच्छेद ४

ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड सेवा संचालन

१२. ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड सेवा:-

- (१) यो सेवा लालबन्दी नगरपालिकाका सबै गर्भवती तथा सुत्केरीहरूलाई नजिकको स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट नि:शुल्क सेवा प्रदान गरिनेछ ।
- (२) ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड सेवा दिने स्टाफ नर्स/अ.न.मी.को लागि तामिमको व्यवस्था नगरपालिकाबाट गरिनेछ ।
- (२) अल्ट्रासाउण्ड गर्ने नर्स र सहायकको लागि प्रचलित दरमा यातायात खर्च तथा आवश्यक सामग्रीको व्यवस्था नगरपालिकाबाट गरिनेछ ।

परिच्छेद- ५

सुत्केरी पोषण खर्च वितरण सम्बन्धी व्यवस्था

१३. सुत्केरी पोषण खर्च :-

- (१) लालबन्दी नगर भित्र सुरक्षित प्रसूति सेवा केन्द्र संचालन भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सुत्केरी भएका र भर्ना भई अन्यत्र प्रेषण भएका सुत्केरीलाई पोषण युक्त खाना तथा सुत्केरी एवं बच्चाको स्याहारको लागि रु.५००० पोषण खर्च दिइनेछ । सुत्केरी पोषण खर्च यस नगरपालिकाका स्थायी बसोवास रहेका सुत्केरीलाई मात्र दिइनेछ। प्रेषण गरिएकाको हकमा शुरू भर्ना भएको स्वास्थ्य संस्थाको प्रेषण पूर्जाको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ । सुत्केरी पोषण खर्च २०७९ श्रावण देखि सुत्केरी सेवा लिएका सुत्केरीहरूलाई दिइनेछ ।
- (२) सुत्केरी पोषण खर्च लिन डिस्चार्ज पूर्जा सहित अनुसूची-२ बमोजिमको निवदेन पेश गरेमा सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले सुत्केरी पोषण खर्च उपलब्ध गराउनेछ ।

- (३) सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थालाई सुत्केरी पोषण खर्च वितरण गर्न पेशिक उपलब्ध गराईनेछ । सुत्केरी पोषण खर्च पाएका सेवाग्राहीको विवरण मासिक रूपमा नगरपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ । स्वास्थ्य संस्थाले पोषण खर्च लिएका सुत्केरीहरूको मासिक विवरण सूचना पाँटीमा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

#### परिच्छेद- ६

सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाबाट गर्भवती तथा सुत्केरी महिलालाई आकस्मिक प्रेषण सेवा सम्बन्धी व्यवस्था

१४. गर्भवती तथा सुत्केरी प्रेषण सेवा :-

(१) आर्थिक रूपले विपन्न, असहाय गर्भवती तथा सुत्केरी महिलालाई थप उपचारको लागि प्रेषण भएमा यातायातको व्यवस्था नगरपालिकाले गर्नेछ ।

#### परिच्छेद- ७

##### विविध

१५. प्रचलित कानून बमोजिम हुने:- यस कार्यविधिमा उल्लेख भएका प्रावधानहरू यसै कार्यविधि बमोजिम हुने र यसमा उल्लेख नभएको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१६. बाधा अड्काउ फुकाउ: यस कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्चन आएमा त्यस्तो बाधा अड्चन फुकाउन कार्यविधिको आशय प्रतिकूल नहुने गरी नगर प्रमुखले आवश्यक निर्णय गर्न सक्नेछन् ।

अनुसूची- १

(दफा ४ संग सम्बन्धित)

सि.न.	विवरण	संख्या
१	एम. डि. जि. पि. वा अस्टेटिक गाइनो	१
२	मेडिकल अधिकृत	२
३	स्टाफ नर्स	२
४	रेडियोग्राफर	१
५	ल्याव टेक्निसियन	१
६	अ.न.मी.	२
७	एनेस्थेसिया असिष्टेन्ट	१
८	हेल्पर	२



अनुसूची-२

(दफा १३ (२) संग सम्बन्धित)

सुत्केरी पोषण खर्च आवेदन फाराम

निशूलक प्रसूति सेवा लिए बापतको सुत्केरी पोषण खर्चको लागि आवेदन फाराम:

मिति:-

श्री स्वास्थ्य संस्था प्रमुखज्यू,

..... प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य चौकी ।

महोदय,

मैले यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर निशूलक प्रसूति सेवा लिएकोले आमा सुरक्षा तथा नवजात शिशु सेवा संचालन कार्यविधि २०७९ को दफा १२ क बमोजिम सुत्केरी पोषण खर्च रकम भुक्तानी पाउं भनि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदकको

दस्तखत.....

नाम:.....

प्रसूति भएको मिति:.....

उमेर:.....

स्थायी ठेगाना:.....वार्ड नं. ....

सम्पर्क नं.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि सम्बन्धित कर्मचारीले भर्ने

प्रसूति दर्ता नं..... भर्ना भएको मिति:..... प्रसूति भएको मिति:.....

डिस्चार्ज भएको मिति:.....

आवेदकले यस स्वास्थ्य संस्थामा निशुल्क प्रसूति सेवा लिएको प्रमाणित गर्दछु ।

कर्मचारीको दस्तखत:..... नाम र पद.....

**स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सिफारिस**

दस्तखातवालाले यस संस्थामा आएर निशुल्क प्रसूति सेवा लिएकोले निजले नियमानुसार पाउने सुत्केरी पोषण खर्च भुक्तानी दिन सिफारिस गर्दछु ।

नाम: .....

पद:.....

मिति:.....

कार्यालयको छाप:

**सुत्केरी पोषण खर्च बभिलिएको भर्पाइ**

आवेदक म ..... ले यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर प्रसूति सेवा प्राप्त गरेको हुँदा आमा सुरक्षा तथा नवजात शिशु सेवा संचालन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सुत्केरी पोषण खर्च वापतको रकम बुभलिई यो भर्पाइ गरिदिउँ ।

प्रसूति सेवा लिए वापतको सुत्केरी पोषण खर्च रकम	५०००१-	दस्तखतः
--	--------	---------

मिति:.....

सम्पर्क

नम्बर:.....

स्थानीय राजपत्र, लालबन्दी नगरपालिका

अनुसूची-३

सुत्केरी पोषण खर्च सार्वजनिकरण फाराम

स्वास्थ्य संस्थाले आमा सुरक्षा तथा नवजात शिशु सेवा संचालन कार्यविधि बमोजिम सुत्केरी पोषण खर्च लिएका सेवाग्राहीहरूको सार्वजनिकीकरण विवरण

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:.....

आ.व. .... महिना ..... गते.....

देखि ..... महिना ..... गते ..... सम्म

क्र.सं.	मुल दर्ता नं.	सेवाग्राही को नाम	उमेर	स्थायी ठेगाना	सम्पर्क नं.	प्रसुति दर्ता नं.	प्रसुति भएको मिति प्रेषण मिति	प्रसुतिको नतिजा			जम्मा रू.
								जिवित जन्म	मृत जन्म	प्रेषण	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

तयार गर्नेको नाम

प्रमाणित गर्नेको नाम

पद

पद

दस्तखत

दस्तखत

प्रमाणिकरण मिति : २०७९/०५/१०

आज्ञाले,  
वासुदेव तिमल्सिना  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

फुटकर मूल्य रु.१०/- मात्र