



स्थानीय राजपत्र

देवदह नगरपालिका, रूपन्देहीद्वारा प्रकाशित

खण्ड ३) देवदह नगरपालिका, मिति: २०७७/०९/२५ (संख्या २

भाग-२

देवदह नगरपालिका, रूपन्देही

देवदह नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन, २०७४ को दफा ४ बमोजिम देवदह नगर कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधरणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ।

सम्वत् २०७७ सालको कार्यविधि नं. २

कार्यविधिको नाम : देवदह नगरपालिकाको निशुल्क रक्त सेवाको लागि अनुदान सम्बन्धि कार्यविधि, २०७७

नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०७७/०९/२४

प्रस्तावना:

रगत मानिसलाई नभै नहुने आवश्यक तत्व हो। मानव जिवन जिउनु भनेको उसका शरिरका सबै कोषहरू बाँच्नु हो। ति कोषहरू बाँच्न को लागि आवश्यक खाद्यान्न तथा प्राणको लागि चाहिने अक्सिजन रगतले बोकेर शरिरका सबै कोषहरूमा पुऱ्याइरहेको हुन्छ। विभिन्न रोगहरूको उपचार गर्दा शरिरको विभिन्न भागमा शल्यक्रिया गर्दाकुनै कारणले शरिरवाट रगत बगी रगत कम भएको अवस्थामा रगतको आवश्यकता पर्दछ।

बढ्दो आधुनिकिकरण सहित सवारी साधन अत्यधिक प्रयोगको कारण दुर्घटना भई घाइतेहरूको संख्या वृद्धि हुनु तथा विभिन्न संक्रामक एवं नसर्ने रोगहरूमा समेत रक्तसंचार गर्नुपर्ने आजको आवश्यकता हो। उपयुक्त समयमा रगत पाउँदा मानिसको प्राण बाँच्न सक्छ भने ढिलासुस्ति भयो भने सहजै प्राण जान सक्छ। हालसम्म बैज्ञानिकहरू कृत्रिम रगत बनाउन सफल भएका छैनन् यसको विकल्प पनि रगत बाहेक अरु हुन सक्दैन अतः रगत जिवन बचाउनका लागि प्रयोग गरिने अत्यन्तै महत्वपूर्ण प्राकृतिक बरदान हो। जसको अभावमा बिरामी तुरुन्तै मृत्युको संघारमा पुग्न सक्दछन्। यसरी रक्तसंचारको महत्व अत्याधुनिक चिकित्सा प्रणालिको साथसाथै दिनानुदिन बढ्दै गएको छ। देवदह नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने सबै जातजाति बर्ग समुदायलाई बिना भेदभाव स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्दै नागरिकको आवाज एवं मागलाई सम्बोधन गर्दै सेवा प्रवाहलाई समावेसी उत्तरदायि एवं जवाफदेही बनाउन सरकारी निजि तथा समुदायमा आधारित संघ संस्थाहरूसमेतको सहकार्यमा स्थानीय तहको स्वास्थ्य सेवालाई संस्थागत गर्दै समृद्ध समाज निर्माण गर्ने कार्यमा सहयोग पुऱ्याउन रक्तदान सेवा एउटा महत्वपूर्ण पक्ष हो। तसर्थ देवदह बासी जनताहरूलाई रगत ग्रहण सम्बन्धि क्रियाकलापलाई व्यवस्थित गर्न स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि

देवदह नगरपालिका रक्त सेवा अनुदान व्यवस्थापन सम्बन्धि क्रियाकलाप संचालन हुन बान्धनिय भएकोले देवदह नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको औं बैठकले यो कार्यविधि स्विकृत गरि लागु गरेको छ ।

परिच्छेदः १
संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यस कार्यविधिको नाम "देवदह नगरपालिका रक्त सेवा अनुदान व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यविधि २०७७" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिका बैठकवाट स्विकृत भएको मितिदेखि लागु हुनेछ ।

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

२.१ "शुल्क" भन्नाले कुने एक स्वस्थ व्यक्तिले रक्त संचार केन्द्रमा दान गरेको रगत अन्य व्यक्तिले ग्रहण गर्दा प्रयोगशालामा लाग्ने शुल्क र रगतको व्याग तथा पाइप लाई संझनुपर्दछ ।

२.२ "रक्त संचार केन्द्र" भन्नाले रगत पुऱ्याइ रहेको संस्था नेपाल रेडक्रस सोसाइटी अन्तर्गत संचालित Blood Bank लाई संझनुपर्दछ ।

२.३ "सहयोग"भन्नाले लाभग्राही व्यक्तिले अस्पतालमा भर्ना भई अस्पतालको सिफारिसमा चाहिने रगत वा प्लाज्मा {white blood} प्राप्त गर्दा Blood Bank मा जचाउँदा लाग्ने खर्च (HBSAG, HIV) पाइप, व्यागको सेट जुन Blood Bank ले रसिद दिई शुल्क रकमलाई संझनु पर्दछ ।

२.४ "कार्यविधि" भन्नाले देवदह नगरपालिका निशुल्क रक्त सेवामा अनुदान व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यविधि २०७७ लाई सम्झनु पर्दछ ।

२.५ "स्वास्थ्य शाखा" भन्नाले देवदह नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखा सम्झनु पर्दछ ।

२.६ "बैठक भन्नाले" देवदह नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको बैठक सम्झनु पर्दछ ।

२.७ "समिति" भन्नाले यस कार्यालयमा गठन हुने रगतमा अनुदान शुल्क सिफारिस समितिलाई सम्झनु पर्दछ ।

२.८ "आवश्यक कागजात" भन्नाले नगरपालिकाले शुल्क भुक्तानी गर्दा विरामी भर्ना भएको सम्बन्धित अस्पतालको प्रिस्कृप्सन, रगत माग गरिएको अनुरोध पत्र, रक्त संचार केन्द्रले रगत दिएको पत्र तथा रकम बुझेको रसिद लाई सम्झनु पर्दछ ।

३. उद्देश्यः यस निशुल्क रक्तसेवा अनुदान सहयोग को उद्देश्यहरू देहायबमोजिम हुनेछन् ।

३.१ रगत आवश्यक परेको व्यक्तिलाई रक्त संचार केन्द्रले लिएको शुल्क भुक्तानी दिने ।

३.२ रोग लागेको व्यक्ति वा घाइते व्यक्तिलाई रगत जस्तो नभई नहुने तत्व उपलब्ध गराई घाइतेलाई आर्थिक सहयोग गर्ने ।

३.३ नगरपालिका प्रति सेवाग्राहिको विश्वास दिलाउने ।

३.४ यस क्षेत्रका लाभग्राहीलाई परेको आपतकालिन अवस्थामा थोरै भए पनि सहजताको महशुस गराउने ।

३.५ हामी स्वास्थ्य मानिसले समयसमयमा रक्तदान गर्न पर्छ भनेर नगरबासिलाई उत्प्रेरणा जगाउने।

३.६ प्राकृतिक प्रकोप तथा अन्य आपतकालीन अवस्थामा परेका सेवाग्राहीलाई आवश्यक परेको बेलामा रक्तदान गर्नुपर्छ भन्ने भावनाको विकास गराउने।

परिच्छेद-२

कार्यक्रम संचालन

४. जानकारी गराउनु पर्ने: सेवाग्राहीलाई देहायको कुरा जानकारी गराउनुपर्नेछ।

४.१ नगरपालिका मार्फत उपलब्ध गराउने रक्तसंचार प्रयोगशाला शुल्क सबै नगरबासीले थाहा पाउने गरि स्थानीय संचार मार्फत प्रचार प्रसार गर्नु पर्नेछ।

४.२ देवदह नगरबासिलाई यो शुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

४.३ कार्यालयवाट भुक्तानी दिदा अनुसुची-१ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्नेछ।

४.४ यस कार्यविधिमा व्यवस्था भएको शुल्क उपलब्ध गराउदा एउटा व्यक्तिलाई १ आर्थिक वर्षमा १५ प्याक भन्दा बढी उपलब्ध गराइने छैन।

५. रक्तसंचार व्यवस्थापन सहयोग समिति: देवदह नगरपालिका निशुल्क रक्त सेवा अनुदान व्यवस्थापन समिति देहाय बमोजिम गठन गरिने छ।

क. नगर प्रमुख

- संयोजक

ख. नगर उप प्रमुख

- सह संयोजक

- ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य
घ. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव
७. समितिको काम कर्तव्य र अधिकार: समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।
- ७.१ बैठकमा सबै सेवा ग्राहिले प्राप्त गरेको रगतको पिन्ट तथा शुल्क खर्चको विषयमा छलफल गर्ने।
- ७.२ कम्तिमा वर्षको १ पटक नगरपालिका स्वयंले रक्तसंचार केन्द्रको सहयोगमा रक्तदान कार्यक्रमको आयोजना गर्ने।
- ७.३ कार्यक्रमको निरन्तरताको विषयमा प्रत्येक वर्षको अन्त्यमा स्थानीय सरकारको बजेट पूर्व छलफल गर्ने।
८. सेवा भुक्तानी विधि: भुक्तानी विधि देहाय बमोजिम हुनेछ।
- ८.१ नियमानुसार कागज राखि अनुसुची १ मा तोकिएबमोजिमको निवेदन सहित सेवाग्राही वा उसको नजिकको नातेदार व्यक्तिले भर्ना भएको अस्पतालको प्रेस्कूप्सन र भुक्तानी गरेको बिल हुनु पर्ने,
- ८.२ देवदह नगरपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी ठेगाना भएको नागरिक हुनुपर्ने,
- ८.३ अन्य क्षेत्रको भएमा बसाइसराईको प्रतिलिपि अनिवार्य हुनुपर्ने
- ८.४ सेवाग्राही नावालक भएमा जन्मदर्ता प्रमाण पत्र र निजको बाबु/आमाको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि
- ८.५ माथि उल्लेखित कागजातहरु प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतसंग पेश गरि सो को रेकर्ड राखी स्वास्थ्य शाखाको सिफारिसमा आर्थिक प्रशासन शाखावाट भुक्तानी दिने।

खण्ड ३) देवदह नगरपालिका, मिति: २०७७/०९/२५ (संख्या २

अनुसूची-१

रकम भुक्तानीका लागि निवेदनको ढाँचा

मिति:-

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
देवदह नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,
केरवानी, रुपन्देही ।

महोदय,

मैले अस्पतालमा
रोगको उपचार गरी चिकित्सकको सल्लाह अनुसार
पिन्ट रगत चढाई रक्त संचार मा रकम
बुझाएकोले त्यस बापतको रकम रु (अक्षेरुपी
.....) भुक्तानीको लागि निम्न कागजात
सहित पेश गरेको छु ।

निवेदक वा नजिकको नातेदार

नाम थर-

बिरामिसंगको सम्बन्ध-

ठेगाना- देवदह नगरपालिका वडा नं.

खण्ड ३) देवदह नगरपालिका, मिति: २०७७/०९/२५ (संख्या २

तपसिल

१. विरामिको नागरिकताको प्रतिलिपि
२. वडाको सिफारिस वा बसाइसराइको कागजात
३. नावालक भए जन्म दर्ता र बाबु आमाको नागरिकता
४. सम्बन्धित अस्पतालको रगत चढाएको प्रेस्कृप्सन
५. अस्पतालवाट रक्त संचार केन्द्रमा रगत माग अनुरोध एवं रक्त संचार केन्द्रवाट उपलब्ध गराइएको कागज-१
६. रक्त संचार केन्द्रमा रकम बुझाएको रसिद छाप सहित -१

प्रमाणीकरण मिति : २०७७/०९/२५

आज्ञाले
पिताम्बर पाण्डे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत