



स्थानीय राजपत्र

बौदीकाली गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ६, भाग २, संख्या २६, मिति २०७९ कार्तिक २५ गते

भाग-२

बौदीकाली गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बौदीकाली, नवलपरासी सुस्ता पूर्व

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (३) बमोजिम बौदीकाली गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको ऐन सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

बौदीकाली गाउँपालिकाको निःशुल्क रक्त सेवा कोष संचालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९

प्रस्तावना:

बौदीकाली गाउँ क्षेत्रका आम नागरिकहरूलाई रगतको अभावमा ज्यान गुमाउनु पर्ने जोखिमलाई अन्त्य गरि सहज, सरल र निःशुल्क रूपमा रक्त संचार सेवा उपलब्ध गराउनका लागि एक कोषको स्थापना संचालनको कानूनी व्यवस्था गर्न वञ्चनिय भएकोले बौदीकाली गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन २०७४ बमोजिम गाउँकार्यपालिकाबाट एक निःशुल्क रक्त संचार नामक कोष खडा गरि निःशुल्क राख संचार सेवा कोष संचालन सम्बन्धित कार्यविधि बनाएको छ। यो कार्यविधि बौदीकाली गाउँकार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागू हुनेछ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

क. यो कार्यविधिको नाम "बौदीकाली गाउँपालिकाबाट प्रदान गरिने निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोष सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९" रहने छ।

ख. यो कार्यविधि बौदीकाली गाउँ कार्यपालिकाबाट बैठकबाट स्वीकृत भएको मिति देखि लागू हुनेछ।

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

क. भन्नाले बौदीकाली गाउँपालिकाबाट प्रदान गरिने निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोष संचालन "कार्यविधि" ,सम्बन्धित कार्यविधि २०७५ सम्झनु पर्दछ ।

ख. भन्नाले बौदीकाली गाउँ "कार्यपालिका"कार्यपालिका सम्झनु पर्दछ ।

ग. बमोजिम गठित बौदीकाली गाउँसभा लाई १ को उपधारा २२३ भन्नाले संविधानको धारा "गाउँसभा" सम्झनु पर्दछ।

घ. भन्नाले संविधान बमोजिम स्थापना भएको बौदीकाली गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्दछ। "गाउँपालिका"

ङ. भन्नाले बौदीकाली गाउँकार्यपालिकाको का "कार्यालय"र्यालयलाई सम्झनु पर्दछ।

च. भन्नाले बौदीकाली गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्दछ। "अध्यक्ष"

छ. भन्नाले बौदीकाली गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ। "उपाध्यक्ष"

ज. भन्नाले बौदीकाली गाउँकार्यपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" पर्दछ ।

झ. गाउँँवासीभन्नाले बौदीकाली गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने आम समुदाय " मानिसहरूलाई सम्झनुपर्दछ।

ञ. भन्नाले नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखा बौदीकालीद्वारा रगतको आवश्यकता पर्ने "रक्त संचार सेवा" गएका विरामीहरूलाई प्रदान गरिने सेवालाई सम्झनुपर्दछ।

ट. भन्नाले बौदीकाली गाउँपालिकाको कार्यालयद्वारा गाउँ क्षेत्रभित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्दै "कोष" आएका सबै नेपाली नागरिकले पर्याप्त र सुरक्षित रगत प्राप्त गर्न नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखा बौदीकालीसंगको सहकार्यमा स्वस्थ सेवा उपचार अन्तर्गत अत्यावश्यक रगत सेवा उपलब्ध गराउन खडा गरिएको रकम सम्झनुपर्दछ । (कोष)

ठ. भन्नाले नेपाल सरकारको वा नेपाल सरकारसित सम्बन्धीत राज्य व्यवस्थाको वा सो "सरकारी कर्मचारी" बारेमा नेपाल सरकारबाट स्वीकृत नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरि तोकेको निकाय समेतमा कार्यरत कर्मचारीलाई वा सरकारी सेवामा रहि नियमित रूपमा काम गर्ने कर्मचारी ,निजामति , जागिरलाई सम्झनुपर्दछ । ,र सैनिक सेवाका कर्मचारी ,प्रहरी

ड. भन्नाले नेपाल रेडक्रस सोसाइटी जिल्ला वा उपशाखा बौदीकालीलाई सम्झनुपर्दछ। "रेडक्रस"

परिच्छेद-२

३. कोष सम्बन्धी ब्यवस्था:- यस कोषमा देहाय बमोजिमका रकम जम्मा गरिनेछ।

- क. हरेक आर्थिक वर्षमा बौदीकाली गाउँपालिकाबाट निःशुल्क रूपमा प्रदान गरिने रक्त संचार सेवा कोषमा जम्मा गरिने रकम,
- ख. विभिन्न संघ संस्था दातृय निकाय वा अन्य कुनै व्यक्तिबाट प्राप्त अनुदान रकम,
- ग. बैंकबाट प्राप्त ब्याजको रकम,
- घ. नियम अनुसार प्राप्त हुने अन्य रकम,
- ड.

परिच्छेद-३

४. खाता संचालन निर्देशिका समिति सम्बन्धी ब्यवस्था:-

निःशुल्क रक्त सेवा कोषमा जम्मा गरिने रकम बौदीकाली गाउँपालिका स्थित ग्लोबल आई.एम.ई. बैंक लि. मा बैंक खाता खोल्नु जम्मा गरिनेछ। उक्त कोषको संचालन बौदीकाली गाउँपालिका प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत र आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुखको संयुक्त दस्तखतबाट हुनेछ। साथै अधिकतम ब्याज दिने अन्य बाणिज्य बैंकमा सन्त खाता खोल्न सकिनेछ।

५. कोष परिचालन सम्बन्धी ब्यवस्था:- निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोषको संचालन गर्न देहाय बमोजिमको संचालक समिति गठन गरिनेछ।

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| क. गाउँपालिका अध्यक्ष | अध्यक्ष - |
| ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष | सदस्य - |
| ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत | सदस्य - |
| घ. मेसदस्य - | बौदीकाली आधारभूत अस्पताल .अ. |
| ड. सामाजिक विकास समिति संयोजक | सदस्य - |
| च. रेडक्रस सोसाइटी उपशाखा प्रतिनिधि | सदस्य - |
| छ. आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख | सदस्य - |
| ज. स्वास्थ्य शाखा संयोजक | सदस्य सचिव - |

समितिले आवश्यकता अनुसार आफ्नो कार्यविधि आफै तोक्न सक्नेछ। समितिको बैठक चौमासिक रुपमा आवश्यकता अनुसार बस्न सकिनेछ। अनुसार आमन्त्रितका रुपमा विषयगत विज्ञलाई बैठकमा बोलाउन सकिनेछ।

परिच्छेद-४

६. **रकम निकासः** बौदीकाली गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय र नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखा बौदीकाली बीच भएको द्विपक्षीय सम्झौता उल्लेखित शर्त बमोजिम गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी रुपमा बसोबास गर्ने कुनै पनि व्यक्ति र दफा २(ठ) मा उल्लेख भए बमोजिम व्यक्ति बिरामी परी स्वास्थ्य उपचारका क्रममा अस्पतालमा भर्ना भई मेसिकल सुपरिटेण्डेन्ट/चिकित्सकको प्रेसक्रिप्सन अनुसार रगत र रक्त तत्वको आवश्यकता पर्न गएमा गाउँ क्षेत्रभित्रका बिरामीलाई आवश्यक कागजात र प्रमाणको आधारमा नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखाको रक्त संचार केन्द्रमा जम्मा भएको रगत उक्त केन्द्रबाट प्रदान गरिएको लगत रेकर्ड चौमासिक रुपमा रकम निकास गरि एकमुष्ट उपलब्ध गराईनेछ ।

७. निःशुल्क रक्त संचार सेवा उपलब्ध गराइने मापदण्डः

१. बौदीकाली गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी रुपमा बसोबास गरेको वा सरकारी सेवामा रही नियमित रुपमा काम गर्ने कर्मचारी, निजामति, प्रहरी, सैनिक सेवाका कर्मचारीको प्रमाण खुल्ने कागज भएको व्यक्तिलाई डाक्टर, स्वास्थ्यकर्मीको प्रेसक्रिप्सन अनुसार रगत र रक्त तत्वको आवश्यकता पर्न गएमा रगत उपलब्ध गराईनेछ।

२. उपदफा (१) बमोजिम रगत र रक्त तत्वको आवश्यकता पर्न गएका बिरामी वा निजका एकाघरब्यक्ति वा बिरामीलाई अस्पताल पुर्याउन संगै साथमा आउने व्यक्तिले तोकिए बमोजिमको निवेदन फारम भरि नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखाको रक्त संचार केन्द्र समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ। (निवेदनको ढाँचा अनुसूची १ बमोजिमको हुनेछ।)

३. ऐनमिया लागेका बिरामीका हकमा ७.५ हेमोग्लोबिन भन्दा कम भएका बिरामीलाई चिकित्सकको प्रेसक्रिप्सनका आधारमा उपलब्ध गराईनेछ।

४. यो कोषबाट बौदीकाली गाउँपालिकाका स्थायी बासिन्दाका अतिरिक्त बौदीकाली क्षेत्रमा कार्यरत सरकारी कर्मचारीको हकमा प्रमाणका आधारमा निज स्वयं र निजका परिवारका लागि रक्त संचार सुविधा प्रदान गर्न सकिनेछ।

५. यस प्रकारको सेवा प्रदान गर्दा एक जना बिरामीलाई एक पटकमा ३ प्रिन्ट भन्दा बढी रगत उपलब्ध गराइने छैन।

६. उल्लेखित सेवा प्रदान गर्नका लागि आवश्यक पर्ने रगत संकलन, संचय र नियमित आपूर्तिको व्यवस्था गर्ने दायित्व नेपाल रेडक्रस सोसाइटी शाखा, बौदीकाली हुनेछ।

७. रगत र रक्त तत्वको आवश्यकता पर्ने गएका बिरामी वा निजका एकाघर ब्यक्तिले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

८. कोष आवश्यकता अनुसार संचालनमा ल्याउन सकिने: यस कोषलाई गाउँपालिका र नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखा बौदीकालीबिच भएको सम्झौताका आधारमा संचालनमा ल्याउन सकिनेछ।

परिच्छेद-५

९. कार्यविधि संशोधन: यस कार्यविधिमा उल्लेखित कुनै दफा, उपदफा, संशोधन तथा थपघट गर्न आवश्यक भएको खण्डमा कोष संचालक समितिको निर्णय सहित कार्यपालिकाको बैठकमा पेश गर्नुपर्नेछ। उक्त संशोधित दफा, उपदफाहरु कार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत भएको मिति देखि लागू हुनेछ।

१०. बचाउ तथा खारेजी:

१. यस कार्यविधिमा उल्लेखित दफाहरु स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ तथा बौदीकाली गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि, २०७५ संग बाझिएको खण्डमा स्वत अमान्य हुनेछ।

अनुसूची -१

श्रीमान्..... ज्यू।

निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोष संचालक समिति,

बौदीकाली गाउँपालिकाको कार्यालय,

नवलपरासी (ब.सु.पू)।

विषय: निःशुल्क रक्त सेवा उपलब्ध गराई पाउँ ।

महोदय, सेवामा निवेदन गर्नको खास कारण यो छ कि बौदीकाली गाउँपालिका वडा नं. बस्ने म वर्ष को मेरो नाताका लाई पिन्ट रगत आवश्यक पर्न गएकाले तहाँ कार्यालयबाट संचालन गरिएको निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोषबाट आवश्यकता रगत नियमानुसार उपलब्ध गराई दिन हुन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदकको नाम,थर:

ठेगाना:

अध्यक्षको राय:

निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोष संचालक समितिको निर्णय:

निःशुल्क रक्त संचार सेवा कोष संचालक समितिको मिति..... को निर्णयानुसार यस बौ.गा.पा. वडा नं. का विरामी ले मिति..... मा पेश गरेको निवेदन उपर कारवाही हुँदा निजलाई पिन्ट रगत उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो ।

अनुसूची-२

(रगत उपलब्ध गराउने निकाय/संस्थालाई पेश गर्नु पर्ने निवेदनको ढाँचा)

श्री नेपाल रेडक्रस सोसाइटी

बौदीकाली उपशाखा।

विषय: निःशुल्क रक्त संचार सेवा उपलब्ध गराई पाउँ ।

१. विरामीको नाम:
२. बाबुको नाम:
३. बाजेको नाम:
४. ठेगाना स्थायी: जिल्ला: टोल..... वडा नंपा.न/.पा.गा
.पा.न/.पा.गाअस्थायी: जिल्ला: .ब्लक नं.....
.ब्लक नं..... टोल..... वडा नं
५. परिचयपत्र खुल्ने प्रमाणपत्र: नागरिकतास्थानीय /मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपि/जग्गाधनिक प्रमाण पुर्जा/
अन्य प्रमाण:/कर्मचारी परिचयपत्र/तहको सिफारिस
६. रोगको प्रकार:
७. माग भएको आवश्यक रगत पिन्ट:
८. उपलब्ध भएको रगत पिन्ट:
९. रक्त समूह:
 १०. विरामी हुँदा अस्पताल भर्ना भएको बेड नं.
 ११. रगत आपूर्ति गर्ने ब्यक्ति वा कर्मचारीको नाम:
 १२. रगत आपूर्ति गर्ने ब्यक्ति वा कर्मचारीको हस्तक्षर:
 १३. विरामी हेर्ने आफन्तजनकव नाम र दस्तखत:
 १४. उपलब्ध भएको ब्लड पिन्ट बुझिलिने ब्यक्तिको दस्तखत:
 १५. रगत प्रदान भएको मिति: (ब्लड पिन्ट)
 १६. उपचारमा संलग्न मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट /स्वास्थ्यकर्मीको रायसुझाव: /

प्रमाणीकरण मिति : २०७९/०७/०१

आज्ञाले,
लेख बहादुर बस्नेत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
बौदीकाली गाउँपालिका