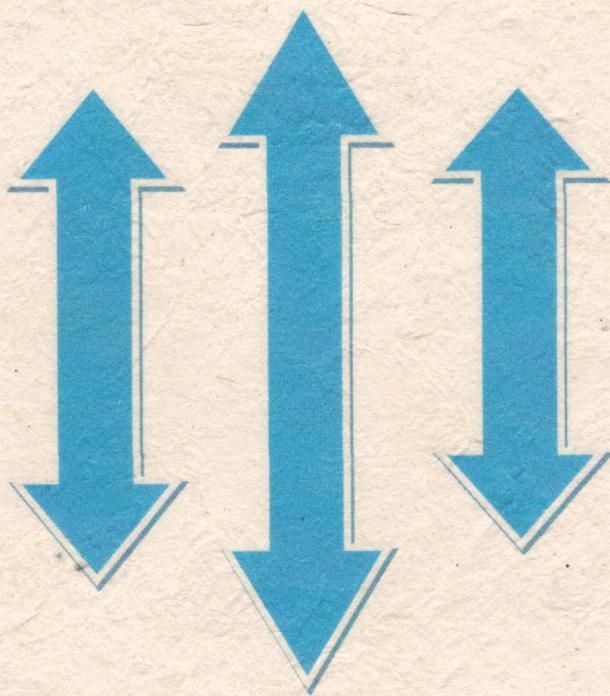




कालिगण्डकी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिको कार्यालय
बिघा, स्याङ्जा



गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूका लागि निःशुल्क
एम्बुलेन्स सेवा प्रदान कार्यविधि, २०८०



गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना: नेपालको संविधानले महिलाहरूलाई प्रदान गरेको सुरक्षित मातृत्व र प्रजनन् स्वास्थ्य सम्बन्धी अधिकारलाई प्रत्याभूत गर्नका लागि यस कालिगण्डकी गाउँपालिका भित्र रहेका गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गरी कालिगण्डकी अस्पाताबाट सेवा उपलब्ध गराइ सुत्केरी आमाहरूको जीवन रक्षा गर्न वाञ्छनिय भएकोले, स्थानिय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कालिगण्डकी गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ ।

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "गर्भवती र सुत्केरी महिलाको निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान कार्यविधि, २०८० रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि कालिगण्डकी गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत भए पश्चात प्रारम्भ हुनेछ ।

१. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

- (क) "कार्यक्रम" भन्नाले गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान कार्यक्रम सम्झनु पर्छ ।
- (ख) "गर्भवती" भन्नाले महिलाको पेटमा गर्भ रही सुत्केरी नहुँदा सम्मको अवधिलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ग) "गर्भवती तथा सुत्केरी महिला" भन्नाले लगातार लामो प्रश्रव ब्यथा लागि बच्चा जन्माउने सालनाल ननिस्केको गर्भमानै बच्चाको मृत्यु भएको, गर्भवती महिलाको हात, खुट्टा र शरीर अत्याधिक सुन्निएको, गर्भवती अवस्थामा हुने अत्याधिक रक्तश्वाव भएको, सुत्केरी हुने क्रममा उच्च रक्तचाप भएको, पाठेघर फुटेको लक्षण देखिएको, पाठेघर भन्दा बाहिर बच्चा बसेको शङ्का भएको, बच्चा जम्मेको २४ घण्टाभित्र बच्चा अत्याधिक निसासिसिएर सास फेर्न गाहो भएको तथा गम्भिर रक्तअल्पता, बच्चा भन्दा पहिला साल निस्केको, गर्भवती तथा सुत्केरी महिला सम्झनु पर्छ ।

विधायिकाद्वारा आयो
मा. पा. अध्यक्ष



- (घ) "दक्ष प्रसूतिकर्मी भन्नाले अ.न.मी वा स्टाफ नर्स वा एम.बी.बी.एस गरी मान्यता प्राप्त संस्थाबाट SBA/ASBA तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीलाई समेत सम्झनु पर्छ ।
- (ङ) "प्रजनन् स्वास्थ्य" भन्नाले प्रजनन् सम्बन्धी शारीरिक, मानसिक तथा सामाजिक स्वास्थ्यको स्थितिलाई सम्झनु पर्छ ।
- (च) "गाउँपालिका" भन्नाले कालिगण्डकी गाउँपालिकालाई सम्झनुपर्छ । "
- (छ) "नवताज शिशु" भन्नाले जन्मेको २८ दिन भित्रका नवजात शिशुलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ज) "एम्बुलेन्स सेवा" भन्नाले गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूलाई एम्बुलेन्स साधनबाट कालिगण्डकी गाउँपालिका अन्तरगतका बर्थिङ सेन्टर र कालिगण्डकी अस्पताल सम्म लैजाने र ल्याउने कार्यलाई सम्झनु पर्छ ।
- (झ) "समिति" भन्नाले गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरूको लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा समिति सम्झनु पर्छ ।
- (ञ) "सुत्केरी" भन्नाले महिलाले बच्चा जन्माएको अवस्था देखि ४२ दिन भित्रको अवधिलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ट) "सेवा प्रवाह" भन्नाले यस कार्यविधि बमोजिमको एम्बुलेन्स सेवा प्रवाहलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ठ) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले कालिगण्डकी अस्पताल, स्वास्थ्य चौकी, शहरी/आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायकि स्वास्थ्य इकाई, वर्थिङ सेन्टर समेतलाई सम्झनु पर्छ ।

२. कार्यविधिको उद्देश्य: यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेको छ:-

- (क) यस कालिगण्डकी गाउँपालिकामा बसोबास गरेका गर्भवती, सुत्केरी महिला र नवजात शिशुहरूको तत्कालै निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराइ सम्भावित मृत्युबाट जोगाउने,
- (ख) सुरक्षित मातृत्व र प्रजनन् स्वास्थ्य सम्बन्धी हक्को कार्यान्वयन गर्ने गराउने,

निःशुल्क
सेवा
गा. पा. अध्यक्ष



- (ग) गर्भवती र सुत्केरी महिला तथा नवजात शिशुहरुको समयमै स्वास्थ्य सम्बन्धी जटिलताको व्यवस्थापन गर्ने,
(घ) आमा तथा नवजात शिशुको मृत्युदर कम गर्ने ।

३. निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानः (१) कालिगण्डकी गाउँपालिका भित्र रहेका गर्भवती र सुत्केरी महिलाहरुको लागि कालिगण्डकी अस्पताल र पालिका भित्र रहेका बर्थिङ सेन्टरहरुमा उपचार गराउन निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गरी सेवा उपलब्ध गराइनेछ ।
(२) कालिगण्डकी अस्पताल वा स्वास्थ्य चौकीमा आमा सुरक्षा कार्यक्रम हेर्ने कर्मचारीले गर्भवती वा सुत्केरी आमाहरुले ख्वर गरेमा सत्य तथ्य बुझि निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउनु पर्ने छ ।
(३) निःशुल्क एम्बुलेन्स भुक्तानि अनुसूचि ३ बमोजिम बमोजिम गरिने छ ।
४. निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्राप्त गर्ने व्यक्तिहरुः यस कार्यक्रमबाट देहायका व्यक्तिहरुले सुविधा प्राप्त गर्न सक्नेछन्:-
- (क) कालिगण्डकी गाउँपालिका भित्रका गर्भवती र सुत्केरी आमाहरु,

५. निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्राप्त गर्ने व्यक्तिको भूमिका: (१) निःशुल्क एम्बुलेन्स प्राप्त गरेको व्यक्तिको तर्फबाट देहाय बमोजिमको भूमिका हुनेछ:-
- (क) आफ्नो परिचय खुल्ने कागजात सहित ढाँचामा अनुसूची १ बमोजिमको निवेदन ,
(ख) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको प्रेषण पत्र वा डिस्चार्ज कागज ।
(ग) कालिगण्डकी अस्पताल वा बर्थिङ सेन्टरबाट डिस्चार्ज भएको कागजात ।

६. निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवाको भुक्तानीः (१) निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्राप्त गरिएकी महिला तथा सेवा प्रदायकको तर्फबाट एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराए बापत भुक्तानीको लागि देहाय बमोजिमका कागजपत्रहरु र अनुगमन समितिको सिफारिश पेश गर्नु पर्ने छ ।
(क) दफा ५ बमोजिमको तोकिएका कागजपत्रहरु,
७. अनुगमन, मुल्यांकन, अभिलेखनः (१) गाउँपालिकाले निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा सम्बन्धी कार्यको अनुगमन देहाय बमोजिमको समितिले गर्ने छ ।

५७९६
खिप बहादुर थापा
मा. पा. अध्यक्ष



- (क) संयोजक: उपाध्यक्ष
- (ख) सदस्य: सम्बन्धित वार्डको वडाध्यक्ष
- (ग) सदस्य सचिव: स्वास्थ्य संयोजक
- (२) समितिले आवश्यकतानुसार आमन्त्रित सदस्यलाई निमन्त्रण गर्न सक्ने छ ।
- (३) नि:शुल्क एम्बुलेन्स सेवाको अभिलेख अनुसुचि २ बमोजिम स्वास्थ्य शाखामा राखिने छ ।
८. बाधा अड्काउ फुकाउन सक्ने: यस कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्काउ परत्यस्तो बाधा अड्काउ परेमा कालिगण्डकी गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाले फुकाउन सक्नेछ ।
९. व्याख्या तथा संशोधन: आवश्यकताका आधारमा कालिगण्डकी गाउँकार्यपालिकाले यस कार्यविधिको व्याख्या र संशोधन गर्न सक्नेछ ।
१०. यसै बमोजिम भए गरेको मानिने: यो कार्यविधि स्वीकृत हुनु पूर्व भए गरेका क्रियाकलापहरु यसै कार्यविधि अनुरूप भए गरेको मनिनेछ ।

५७८८
चिन्म बहादुर थापा
गा. पा. अध्यक्ष



अनुसुची २

दफा (५) को उपदफा (१) संग सम्बन्धित

श्रीमान् प्रमुख ज्यू

..... अस्पताल / स्वास्थ्य चौकी

कालिगण्डकी गाउँपालिका स्याङ्गजा ।

बिषय: निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराइ पाउँ ।

महोदय

प्रस्तुत बिषयमा म /मे रो नाताको लाइ
सुल्केरी व्यथा लागि अस्पताल / स्वास्थ्य चौकी
कालिगण्डकी स्याङ्गजा लागि उपचार गराउनु पर्ने भएकोले निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराइ
पाउन अनुरोध गर्दछु ।

निवेदक

नामथरः

ठेगाना:

दस्तखतः

सम्पर्क नम्बर

१०७९६८
दिन बहादुर आपा
गा. पा. अध्यक्ष



अनुसुची २

दफा (७) को उपदफा (३) संग सम्बन्धित

सि न	लाभग्राहीको नाम थर	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	सिफारिश गर्ने स्वास्थ्य संस्थाको नाम	सिफारिश गरिएको अस्पताल	डिस्चार्ज भएको मिति

१९८३
दिम बहादुर थापा
गा. पा. अध्यक्ष

अनुसुची ३



दफा (३) को उपदफा (३) संग सम्बन्धित

सिन	वार्ड नं	स्थान	भाडा दर जाते आते
१	१	किपट	२५००
२	१	छिस्ती	२०००
३	१	रिप्प/जोगीडाढा	२०००
४	१	हटिया	१५००
५	१	प्यूधा	३०००
६	१	खोर्दीए	३०००
७	१	कालाओडार	३०००
८	१	आपचौर	२०००
९	१	धारादी	३०००
१०	१	चण्डी	१५००
११	१	ठाटीभन्ज्याड, लिहुक, घुरडाढा	१४००
१२	१	घापडाढा	१४००
१३	२	कोटाकोट बेसी	२०००
१४	२	लसर्धा बेसी	१५००
१५	२	झ्याविरडाढा	२०००
१६	२	मसहार	१५००
१७	३	सटुका	२५००
१८	३	टंगलेहवा, बारीचौर	२५००
१९	३	देउराली	१५००
२०	३	वइधा	१५००
२१	३	भुष्टड	१०००
२२	४	खहरे गोकुडगा	१४००
२३	४	कट्टी पुछार बनकसी अर्चले	१४००
२४	४	समिवोट कट्टी गाउँ	१०००

१९८९
गोपनीय राज्यपालिनी भाडा दर जाते आते
गा. वा. अध्यक्ष



२५	४	घरिपोखरा गहलाम बर्गेचा	१०००
२६	५	बासटारी	३५००
२७	५	लिहाक ताँप	२५००
२८	५	बेलटारी	२५००
२९	५	जैपते नयामिल	१९००
३०	६	इमशिल	२५००
३१	६	दव्घे	१६००
३२	६	छापा	१३००
३३	७	बरडाडा	५००
३४	७	बारिचौर	५००
३५	७	आधिमुहान	५००
३५	७	मिर्मिबजार	४००

१९८१
सिंह बहादुर थापा
गा. पा. अध्यक्ष