

महानगरपालिकाका स्थानीय राजपत्र खण्डः१ संख्या: ३० मिति: २०७६/०९/०७



स्थानीय-राजपत्र

भरतपुर महानगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: १

संख्या: ३०

मिति: २०७६/०९/०७

भाग-२

भरतपुर महानगरपालिका सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने
कार्यविधि, २०७६

भरतपुर महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
भरतपुर, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल

२४/८

सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने कार्यविधि, २०७६

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०७६।०९।०७

प्रस्तावना

महानगरपालिका भित्र रहेका गर्भवती महिला सुरक्षित प्रसुतीका लागि स्वास्थ्य संस्थासम्म जान आउनका लागि एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने कार्यविधि, २०७६ तयार गरी लागू गरिएको छ । भरतपुर महानगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ अनुसार यो कार्यविधि जारी गरिएको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१) संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. यस कार्यविधिको नाम सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने कार्यविधि, २०७६ हुनेछ ।
२. यो कार्यपालिकाको निर्णय भएको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

२) परिभाषा

विषय वा प्रसँगले अर्को अर्थ नलागेमा यस मापदण्डमा:

- (क) "महानगरपालिका" भन्नाले भरतपुर महानगरपालिकालाई सम्झनुपर्दछ ।
- (ख) "कार्यविधि" भन्नाले सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने कार्यविधि, २०७६ सम्झनुपर्दछ ।
- (ग) "वडा कार्यालय" भन्नाले महानगरपालिका अन्तर्गतिको सम्बन्धित वडा कार्यालय सम्झनुपर्दछ ।
- (घ) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय तह मातहत रहेका साथै अन्य प्रचलित कानून अनुसार मान्यता प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाहरु समेत सम्झनुपर्दछ ।
- (ङ) "दक्ष प्रसुतीकर्मी" भन्नाले मान्यता प्राप्त संस्थाबाट अ.न.मी. वा स्टाफ नर्स वा एम.वि.वि.एस गरी मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट एस.बि.ए. वा ए.एस.बि.ए. तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मी सम्झनुपर्दछ । यसबाहेक डि.जि.ओ. वा एम.डि.जि.पि. वा एम.डी. (गाइनेकोलोजी / अव्सटेट्रिक्स) लाई पनि दक्ष प्रसुतीकर्मी सम्झनुपर्दछ ।

२४/८
तार प्रमुख



२०१८

परिच्छेद २

सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदानका आधारहरु

३) एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदानका प्रमुख उद्देश्य

१) स्वास्थ्य संस्थासम्म प्रसुती सेवा लिन सहज यातायात वा एम्बुलेन्स सेवाको पहुँचमा नभएकोले घरैमा सुत्केरी हुने महिलाको स्वास्थ्य संस्थामा पहुँच बढाउने ।

२) घरमा सुत्केरी हुँदा हुने मातृ मृत्युको जोखिमलाई न्यूनिकरण गर्ने ।

४) एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदानका आधारहरु

देहायबमोजिम आधारमा स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी हुने महिलाका लागि निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्ने ।

१) भरतपुर महानगरपालिका अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य संस्था वा भरतपुर महानगरपालिका भित्र रहेका मान्यता प्राप्त स्वास्थ्य संस्थामा दक्ष प्रसुतीकर्मीको सहयोगमा प्रसुती सेवा लिएको हुनुपर्ने ।

२) अनुसुची १ अनुसार नियमानुसार आवेदन पेश गरेको हुनुपर्ने ।

३) महानगरपालिका भित्रको स्थायी बासिन्दा हुनुपर्ने ।

५) एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदानको प्रक्रिया

१) भरतपुर महानगरपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा सुत्केरी हुने महिलालाई निजको स्थायी ठेगाना/बसोवास रहेको सम्बन्धित वडा कार्यालय मार्फत सोधभर्ना रकम उपलब्ध गराउने ।

२) सुत्केरी हुन स्वास्थ्य संस्थामा जाने सुत्केरी महिलालाई एम्बुलेन्स/यातायात खर्च बापत वडा नं. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८, ९, १०, ११, १२ का लागि रु.१०००।- (अक्षरपी एक हजार रुपैया मात्र), वडा नं. १३, १४, १५, १६, १७, १८, १९, २०, २१ र २२ का लागि रु.१५००।- (अक्षरपी एक हजार रुपैया पाँच सय मात्र) र वडा नं. २३, २४, २५, २६, २७, २८ र २९ का लागि रु.२०००।- (अक्षरपी दुई हजार रुपैया मात्र) सोधभर्ना रकम उपलब्ध गराउने ।

३) नेपाल सरकारबाट आमा सुरक्षा कार्यक्रम मार्फत यातायात वा प्रोत्साहन खर्च प्रदान गरिएको भएतापनि यस कार्यविधि अनुसार एम्बुलेन्स/यातायात खर्च प्रदान गर्न बाधा पर्नेछैन ।

२०१८
नगर प्रमुख



२०१८

अनुसुची १

निःशुल्क एम्बुलेन्स/यातायात खर्चको आवेदन फारम

भरतपुर महानगरपालिका

मिति :

श्रीमान् वडाध्यक्षज्यू,

..... नं. वडा कार्यालय

भरतपुर, चितवन ।

मैले अस्पताल/ प्रा.स्वा.के./स्वा.चौ. मा प्रसुती सेवा
लिएकाले भरतपुर महानगरपालिका मार्फत प्रदान हुने स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी हुने महिलालाई निःशुल्क
एम्बुलेन्स/यातायात खर्च रकम उपलब्ध गराइदिनुहुन तपसिलका कागजात संलग्न राखि यो निवेदन पेश
गरेको छु ।

संलग्न कागजात

१. स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती सेवा लिएको प्रमाण खुल्ने कागजात ।

२. नागरिकताको प्रतिलिपि ।

निवेदकको,

नाम थर :

प्रसुती भएको मिति :

उमेर :

अस्पतालको नाम :

ठेगाना : भरतपुर महानगरपालिका वडा नं.

दस्तखत :

मोबाइल नं. :

एम्बुलेन्स/यातायात खर्च रकम प्रदान गर्ने वडाले भर्ने :

प्रसुती भएको मिति :

अस्पतालको नाम र ठेगाना :

रुजु गर्नेको :

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

कार्यालयको छाप

२०१८
भरतपुर महानगरपालिका
भरतपुर, चितवन



२५८

एम्बुलेन्स/यातायात खर्च रकम बुझेको भर्पाई

म ले स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती सेवा लिनका लागि एम्बुलेन्स/यातायात
 खर्च वापत रकम रु. अक्षरपी मात्र बुझिलाई
 यो भर्पाई गरिदिएँ ।

नाम :

दस्तखत :

सम्पर्क नं. :

मिति :

प्रमाणित गर्नेको,

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

कार्यालयको छाप :

२५८
नगर प्रमुख

