



गौमुखी गाउँपालिका स्थानीय राजपत्र

गौमुखी गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: १

संख्या: २०

मिति: २०७६/०७/२१

भाग-२

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२
को उपदफा २ बमोजिम गौमुखी गाउँपालिकाको
गाउँकार्यपालिकाले जारी गरेको कार्यविधि
सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन
गरिएको छ ।

सम्बत् २०७५ सालको कार्यविधि नं. ७

विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७५

गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०७५।१।२९

प्रस्तावना

गौमुखी गाउँपालिकामा रहेका विपन्न नागरिक विरामी हुँदा सामान्य उपचार गर्नको लागि पनि आर्थिक अवस्था कमजोर भई उपचारमा समस्या भएकोले विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सहायताको लागि गौमुखी गाउँपालिकाको आकास्मिक कोष बाट खर्च हुने गरि आवश्यक व्यवस्थापन गर्न गौमुखी गाउँकार्यपालिकाले विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७५ जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

(क) यो कार्यविधिको नाम “विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७५” रहेको छ ।

(ख) यो कार्यविधि गौमुखी गाउँकार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिदेखि लागू हुनेछ ।

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

क) विपन्न नागरिक भन्नाले, गौमुखी गाउँपालिका भित्रका अति गरिव आर्थिक अवस्था कमजोर भइ उपचार खर्च जुटाउन नसक्ने, नागरिकहरूलाई सम्झनु पर्ने छ ।

विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायताको लागि गौमुखी गाउँपालिकाको लागि देहायबमोजिमको एक सिफारिस समितिहुने छ ।

➤ गौमुखी गाउँपालिका को अध्यक्ष : संयोजक

➤ गौमुखी गाउँपालिका को प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत : सदस्य

➤ गौमुखी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य संयोजक : सदस्य सचिव

ख) आर्थिक रूपमा विपन्न नागरिकले विरामी भएमा औषधि उपचार वापतको रकम गौमुखी गाउँपालिका बाट प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

ग) विपन्न नागरिकले औषधि उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न अनुसुचि १ बमोजिम स्थाई बसोवास भएको स्थानीय तहबाट (वडा कार्यालयबाट) फारम भरि सिफारिस लिनु पर्ने छ ।

घ) औषधि उपचारको लागि आवश्यक प्रकृया पूरा गरि आएका नागरिकहरूलाई गाउँपालिकाले तुरुन्त सहूलियत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

घ) आवश्यक प्रकृया पूरा गरि आएका विपन्न नागरिकलाई प्रति व्यक्ति रु.६,०००।०० का दरले रकम उपलब्ध गराइने छ ।

नोट : नेपाल सरकारले तोकेका ८ वटा कडा रोगहरू (अल्जाइमर, मुटुरोग, क्यान्सर, स्पाइनल इन्जुरी, हेड इन्जुरी, पार्किन्सन्स, सिकल सेल एनिमिया) को हकमा गौमुखी गाउँपालिकाभित्रका सबैखाले (विपन्न तथा सम्पन्न) विरामीहरूलाई आवश्यक प्रकृया पूर्याइ आएमा एक पटक मात्र रु.१०,०००।०० उपलब्ध गराइने छ । भने नेपाल सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयको विपन्न नागरिक उपचार निर्देशिका २०७५ लाई अनुमोदन गरि सोही अनुसार विपन्न नागरिकलाई उपयुक्त अस्पतालमा सिफारिस गरिने छ ।

सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार

- १) विपन्न नागरिकले उपचार सहूलियतको लागि आवश्यक कागजातसहित दिएको निवेदन सङ्कलन गर्ने ।
- २) निवेदन तथा आवश्यक कागजात प्राप्त भएपश्चात आवश्यक जाँचवृत्त गरी विरामीलाई तोकिएको समयभित्र सहूलियत रकम उपलब्ध गराउने छ ।
- ३) विपन्न विरामीको लागि आवश्यक बजेट गाउँपालिकाले व्यवस्था मिलाउनुपर्ने छ ।
- ४) यस कार्यविधिअनुरूप कुनै समस्या आईपरेमा विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता सिफारिस समिति तथा गाउँकार्यपालिकाले आवश्यक निर्णय गरी समाधान गर्न सक्ने छ ।
- ५) सेवा दिएका सेवाग्राहीको अभिलेख राखी, मासिक तथा वार्षिक प्रगति स्वास्थ्य शाखाबाट पेश गर्नु पर्नेछ ।

अनुसूचि-१

विपन्न नागरिक औषधि सहायताको आवेदन तथा सिफारिस फारम

श्री अध्यक्ष ज्यू,
गौमुखी गाउँपालिका
पुँजा, प्यूठान ।

देहायबमोजिमको विवरण भरि विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहूलियतको लागि अनुरोध गर्दछु ।

१	वैयक्तिक , विरामीको नाम : उमेर : लिङ्ग : स्थाइ ठेगाना : जिल्ला : गा.पा. : वडा नं. : जाति : परिवार सङ्ख्या :
२	आयश्रोत : पेशा र व्यावसाय परमपरागत कृषि रोजगारि (स्वदेशी वा विदेशी) अनुमानित वार्षिक आय :
३	जग्गा जमिन -क्षेत्रफल र स्थान समेत ✓ भौतिक संरचना - घर, गोठ, (पक्की वा कच्ची) सङ्ख्या ✓ सवारी साधन : ✓ बैंक मौज्दात : ✓ सुन चाँदी : ✓ नगद :
४	उपयुक्तबमोजिमको व्यहोरा ठीक साँचो हो भुठा ठहरे सहुँला बुझौला ✓ निवेदकको नाम : ✓ ठेगान : ✓ दस्तखत : ✓ मिति : ✓ सम्पर्क नम्बर :
५	वडा कार्यालयबाट सिफारिसको व्यहोरा ✓ सिफारिस गर्ने को दस्तखत : ✓ नाम :

	<ul style="list-style-type: none">✓ पद :✓ दर्जा :✓ मिति :✓ कार्यालयको छाप
--	--

अनुसूचि -२

विपन्न नागरिक औषधि साहायता सिफारिस समितिलाई आवश्यक पर्ने कागजातहरू

विपन्न नागरिकलाई औषधि सहायता सिफारिस गर्दा देहायबमोजिमको व्यहोरा खुलाइ गाउँपालिकामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

- १) विरामीको नामथर, ठेगाना, नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, र सम्पर्क नं.
- २) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपि (१६ वर्ष मुनिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाण पत्र)
- ३) रोग पहिचान भएको चिकित्सकको प्रिस्क्रिप्सनको संक्षिप्त व्यहोरा अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ ।
- ४) उपचार सहूलियतको लागि सिफारिस गरिएको भन्ने वडा कार्यलयको सिफारिस पत्र ।
- ५) विरामी विपन्न भएको व्यहोरा खुल्ने कागजात । अनुसूचि १ बमोजिम
- ६) साथै औषधि उपचारमा भएको खर्चको विल भर्पाइहरू ।

आज्ञाले,
राजिब पन्थी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत