

विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७५

स्वीकृत मिति : २०७५/११/२९

प्रस्तावना

गौमुखी गाउँपालिका का विपन्न नागरिक विरामी हुँदा सामान्य उपचार गर्न को लागी पनि आर्थिक अवस्था कमजोर भई उपचारमा समस्या भएकोले विपन्न नागरिक लाइ औषधि उपचार साहायता को लागी गौमुखी गाउँपालिका को आकास्मीक कोष वाट खर्च हुने गरि आवश्यक व्यवस्थापन गर्न गौमुखी गाउँकार्यपालिका ले 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 गाउँ कार्यपालिकाले स्विकृत भएको मिति देखी लागु हुने छ ।

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

क) विपन्न नागरिक भन्नाले ,गौमुखी गाउँपालिका का अति गरिव आर्थिक अवस्था कमजोर भइ उपचार खर्च जुटाउन नसक्ने , नागरिक हरुलाइ सम्भन्नु पर्ने छ ।

विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायताको लागी गौमुखी गाउँपालिका को लागी देहायवमोजिमको एक सिफारिस समितिहुने छ ।

- गौमुखी गाउँपालिका को अध्यक्ष : संयोजक
- गौमुखी गाउँपालिका को प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत : सदस्य
- गौमुखी गाउँपालिका को स्वास्थ्य संयोजक : सदस्य सचिव

ख) आर्थिक रुपमा विपन्न नागरिकले विरामि भएमा औषधि उपचार वापतको रकम गौमुखी गाउँपालिका वाट प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

ग) विपन्न नागरिकले औषधि उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न अनुसुचि १ वमोजिम स्थाई बसोवास भएको स्थानिय तहवाट (वडा कार्यालय वाट) फारम भरि सिफारीस लिनु पर्ने छ ।

घ) औषधि उपचारको लागी आवश्यक प्रकृया पुराई आएका नागरिकहरुलाई गाउँपालिकाले तुरुन्त सहूलियत उपलब्ध गराउनुपर्ने छ ।

घ) आवश्यक प्रकृया पुराई आएका विपन्न नागरिकलाई प्रति व्याक्ति रु.८,०००।०० का दरले रकम उपलब्ध गराइने छ ।

नोट : नेपाल सरकारले तोकेका ८ वटा कडा रोगहरु (अल्जाइमर, मुटुरोग, क्यान्सर ,स्पाइनल इन्जुरी ,हेड इन्जुरी, पार्किन्सन्स, सिकल सेल एनिमिया) को हकमा गौमुखी गाउँपालिका भित्रका सबैखाले (विपन्न तथा सम्पन्न) विरामीहरुलाई आवश्यक प्रकृया पुराई 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 नागरिक लाई उपयुक्त अस्पताल मा सिफारीस गरिने छ ।

सिफारीस समितिको काम,कर्तव्य, र अधिकार

- १) विपन्न नागरिकले उपचार सहूलियतको लागी आवश्यक कागजात सहित दिएको निवेदन संकलन गर्ने ।
- २) निवेदन तथा आवश्यक कागजात प्राप्त भए पश्चात आवश्यक जाँचवुझ गरि विरामीलाई तोकिएको समय भित्र सहूलियत रकम उपलब्ध गराउने छ ।
- ३) विपन्न विरामीको लागी आवश्यक बजेट गाउँपालिकाले व्यवस्था मिलाउनुपर्ने छ ।
- ४) यस कार्यविधि अनुरूप कुनै समस्या आई परेमा विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता सिफारिस समिति तथा गाउँकार्यपालिका ले आवश्यक निर्णय गरि समाधान गर्न सक्ने छ ।
- ५) सेवादिएका सेवाग्राहीको अभिलेख राखी , मासिक तथा वार्षिक प्रगति स्वास्थ्य शाखा वाट पेश गर्नुपर्ने छ ।

अनुसुचि १

विपन्न नागरिक औषधि साहायता को आवेदन तथा शिफारिस फारम

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू

गौमुखी गाउँपालिका पुजा ,प्यूठान ।

देहाय वमोजिमको विवरण भरी विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहूलियतको लागि अनुरोध गर्दछु ।

१	वैयक्तिक , विरामीको नाम : उमेर : लिङ्ग : स्थाइ ठेगाना : जिल्ला : गा.पा. : वडा नं: जाति : परिवार सख्या :	
२	आयश्रोत : पेशा र व्यावसाय परमपरागत कृषि रोजगारि (स्वदेशी वाविदेशी) अनुमानित वार्षिक आय :	
३	जग्गाजमिन -क्षेत्रफलर स्थान समेत ✓ भौतिक संरचना - घर ,गोठ, (पक्की वा कच्ची)संख्या ✓ सवारी साधन : ✓ बैंक मौज्दात : ✓ सुन चाँदी : ✓ नगद :	
४	उपयुक्तवमोजिमको व्यहोरा ठिक साँचोहो भुठा ठहरे सहुँलावुभौला ✓ निवेदकको नाम : ✓ ठेगान : ✓ दस्तखत : ✓ मिति : ✓ सम्पर्क नम्बर :	
५	वडा कार्यालय वाट सिफारीसको व्यहोरा ✓ शिफारीस गर्ने को दस्तखत : ✓ नाम : ✓ पद : ✓ दर्जा : ✓ मिति : ✓ कार्यालयको छाप	

--	--	--

अनुसुचि २

विपन्न नागरिक औषधि साहायता शिफारिस समितिलाइ आवश्यक पर्ने कागजातहरु

विपन्न नागरिक लाइ औषधि सहायता सिफारीस गर्दा देहायवमोजिमको व्यहोरा खुलाइ गाउँपालिकामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

- १) विरामीको नामथर , ठेगाना, नागरिकता प्रमाणपत्र,को प्रतिलिपी,र सम्पर्कनं.
- २) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी (१६ वर्ष मुनिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाण पत्र)
- ३) रोग पहिचान भएको चिकित्सकको प्रिस्क्रिप्सनको संक्षिप्त व्यहोरा अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ ।
- ४) उपचार सहूलियतको लागी सिफारीस गरएको भन्ने वडा कार्यलयको सिफारीस पत्र ।
- ५) विरामी विपन्न भएको व्यहोरा खुल्ने कागजात । अनुसुचि १ वमोजिम
- ६) साथै औषधि उपचारमा भएको खर्चको विल भर्पाइहरु ।