



दुहुँ गाउँपालिका

दुहुँ राजपत्र

खण्ड - ७

संख्या - ७

मिति: २०७५/०६/१२

भाग - २



पहिलो संशोधन	२०८०।०६।१३
दोस्रो संशोधन	२०८२/०२/३०

औषधी उपचार कोष परिचालन निर्देशिका २०७५ , पहिलो संशोधन २०८०, दोस्रो संशोधन २०८२

दुहुँ गाउँकार्यपालिकाबाट मिति २०७५/०६/१३ गतेमा स्वीकृत भएको औषधी उपचार कोष परिचालन निर्देशिका २०७५, पहिलो संशोधन २०८०, दोस्रो संशोधन २०८२, दुहुँ गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ बमोजिम तथा दुहुँ गाउँकार्यपालिकाको निर्णय वा आदेश र अधिकारपत्रको प्रमाणीकरण (कार्यविधि) नियमावली, २०७४ को दफा ४ को उपदफा १ बमोजिम सार्वजनिक जानकारीको लागि देहाय बमोजिम प्रावधान गरिएको छ।

प्रस्तावना:

कडा तथा अन्य गम्भीर रोग लागि औषधीउपचार गर्नु पर्ने आर्थिक अवस्था कमजोर भएका दुहुँ गाउँपालिकाका नागरिकहरूलाई औषधी उपचारमा आर्थिक सहायता प्रदान गर्न र सो कार्यमा पारदर्शिता एवं प्रभावकारीता ल्याउन वान्छनीय भएकोले दुहुँ गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ बमोजिम दुहुँ गाउँपालिकाले यो निर्देशिका बनाएको छ।

प्रारम्भिक

१) संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

क. यो निर्देशिकाको नाम “औषधी उपचार कोष परिचालन निर्देशिका २०७५, रहने छ।

ख. यो निर्देशिका स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि लागू हुनेछ।

१. परिभाषा: विषय प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा:

क) “अस्पताल” भन्नाले नेपाल र भारत अधिराज्य भर स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न प्रचलित कानून बमोजिम अनुमति प्राप्त सरकारी तथा निजि सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु सम्झनुपर्दछ।

ख) “कडा रोग” भन्नाले मुटुरोग, मृगौला रोग, क्यान्सर, कलेजो रोग, स्पाईनल ईन्जुरी, हेड ईन्जुरी, पार्किन्सन्स, अल्जाइमर्स, र सिकलसेल एनिमिया रोगलाई सम्झनुपर्दछ।

ग) “अन्य गम्भीर रोग” भन्नाले पत्थरीको शल्यक्रिया, मष्तिष्कघात, जटिल किसिमको वर्न(जलेको), जटिल किसिमको आन्द्रा सम्बन्धी रोग (शल्यक्रिया गर्नुपर्ने), गम्भिर प्रकृतिका शारिरिक चोटपटक र प्यारालाइसिस वा नसा सम्बन्धि रोगको सर्जरी रोगलाई सम्झनुपर्दछ।

घ) “अन्य कुनै रोग” कडा तथा अन्य गम्भीर रोग बाहेकका रोगलाई सम्झनुपर्दछ।

ङ) “निर्देशिका” भन्नाले औषधी उपचार कोष परिचालन निर्देशिका, २०७५, लाई सम्झनुपर्दछ।

च) “सिफारिस समिति” भन्नाले दफा २ मा भएको सिफारिस समिति सम्झनु पर्छ।

छ) “विरामी ” भन्नाले उपचार गराईरहेका तथा उपचार गरिसकेका तर ६ महिना पुरा नभएका कडा तथा गम्भीर रोग लागेका व्यक्ति सम्झनु पर्दछ।

ज) “स्थानीय तह” भन्नाले दुहुँ गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ।

२) सिफारिस समिति: कडा प्रकृतिका रोगीहरुलाई उपचार सहायताको लागि सिफारिस गर्न देहाय बमोजिमको औषधी उपचार सिफारिस समिति रहनेछ।

क. गाउँपालिका अध्यक्ष – संयोजक

ख. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत – सदस्य

ग. स्वास्थ्य संयोजक - सदस्य

३) सिफारिस समितिको काम कर्तव्य र अधिकार: यस निर्देशिकाको दफा ३ बमोजिमका समितिका काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछन।

क. कडा तथा अन्य गम्भिर रोग लागेका विरामी नागरिक वा निजका एकाघर सगोलका व्यक्तिले औषधी उपचार, आर्थिक सहायताका लागि सम्बन्धित रोग खुल्ने (निदान) र उपचार संग सम्बन्धित कागजात संलग्न गरि अनुसूची – १ बमोजिमको पेश गरेको निवेदन संकलन गर्ने।

ख. दफा ४ को उपदफा १ बमोजिम प्राप्त निवेदन उपर जाँचबुझ गरि आर्थिक सहायताका लागि गाउँकार्यपालिकामा सिफारिस गर्ने।

ग. एउटा रोगको विरामीका लागि दोहोरो नपर्ने गरी एकपटक मात्र सिफारिस गर्ने र सिफारिस गरिएको

बिरामीहरुको अभिलेख राख्ने ।

- ४) **कडा प्रकृतिका बिरामीलाई औषधी उपचार वाफत आर्थिक सहायता प्रदान गरिने:** औषधि उपचार सहायता देहाय बमोजिम हुनेछ ।
- क. कडा तथा अन्य गम्भिर रोग लागी उपचार गराउनुपर्ने बिरामीले पेश गरेको निवेदनका सम्बन्धमा दफा २ बमोजिमको समितिको सिफारिसका आधारमा औचित्यता हेरी गाउँकार्यपालिकाको निर्णयबाट बढीमा पचास हजार रुपयाँ सम्म प्रदान गरिनेछ ।
- ख. अन्य कुनै रोग लागेका अति विपन्न र असहाय व्यक्तिका सम्बन्धमा वडा कार्यालयको विपन्नको सिफारिस र दफा २ बमोजिमको समितिको सिफारिसका आधारमा गाउँकार्यपालिकाको निर्णयबाट पेश गरेका बिल भरपाईको जम्मा रकमको बढीमा एक चौथाईसम्म औषधि उपचार आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।
- ५) **औषधी उपचार खर्च लिने र भुक्तानी गर्ने प्रकृत्या:** कडा प्रकृतिका बिरामीहरुले औषधी उपचार खर्च लिन देहाय बमोजिमको प्रकृत्या अवलम्बन गर्नुपर्नेछ:
- क. कडा तथा अन्य गम्भीर रोग लागेका विरामी नागरिकहरुले अनुसूची – २ बमोजिमको कागजातहरु संलग्न राखि आर्थिक सहायताका लागि गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- ख. खण्ड क बमोजिम निवेदन र कागजात प्राप्त भएपश्चात उक्त कागजातहरु जाँचबुझ र सिफारिस गर्ने प्रयोजनका लागि दफा २ बमोजिम समिति समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।
- ग. खण्ड ख बमोजिम कागजात प्राप्त भएपश्चात दफा २ बमोजिमको समितिले कागजातको जाँचबुझ गरि रितपूर्वक देखिएमा विरामी रोगको जटिलता तथा उपचारको औचित्यताको मूल्याङ्कन गरि आर्थिक सहायताका लागि गाउँकार्यपालिका समक्ष सिफारिस गर्नुपर्नेछ ।
- घ. गाउँकार्यपालिकाबाट निर्णय भए बमोजिमको रकम सम्बन्धित विरामी तथा निजले मन्जुरीनामा दिएको संरक्षक तथा एकाघरको सदस्यको बैंक खातामा भुक्तानी गरिनेछ ।
- ६) **विवरण सार्वजानिक गर्नुपर्ने:**
- क. आर्थिक सहायता भुक्तानी भएको विवरण गाउँपालिकाले वेवसाइट मार्फत वार्षिक रुपमा सार्वजानिक गर्नुपर्नेछ ।
- ख. आर्थिक सहायता रकम निकासा तथा भुक्तानी प्रकृत्याका प्रभावकारिताका सम्बन्धमा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले नियमित अनुगमन गर्नु पर्नेछ ।
- ७) **लेखा परीक्षण:** यस निर्देशिका बमोजिम विरामी नागरिकलाई उपलब्ध गराएको आर्थिक सहायता सम्बन्धमा प्रचलित कानून बमोजिम सम्बन्धित गाउँपालिकाले लेखाङ्कन र लेखापरीक्षण गराउनु पर्नेछ ।
- ८) **कारवाही तथा असुलउपर गरिने:** कडा बिरामी नागरिकको उपचारको नाममा झुठ्टा विवरण पेश गरी आर्थिक

सहायता रकम लिएको ठहरेमा झुठ्ठा विवरण पेश गरी रकम प्राप्त गर्ने निवेदकबाट उक्त रकम असुलउपर गरी सम्बन्धित झुठ्ठा कागज प्रमाण बनाउने पदाधिकारीलाई आवश्यक कारवाहीका लागि सम्बन्धित निकायमा लेखी पठाइनेछ ।

- ९) **बाधा अड्काउ:** यस निर्देशिकाको कार्यान्वयनमा कुनै द्विविधा उत्पन्न भएमा सोको बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार गाउँपालिकामा निहित रहनेछ ।

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा ३ को खण्ड (क) संग सम्बन्धित)

बिरामी नागरिकहरूले औषधि उपचार आर्थिक सहायताका लागि पेस गर्ने निवेदन

श्री दुहुँ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय हिकिला, दार्चुला ।

विषय : औषधि उपचार आर्थिक सहायता पाउँ ।

मलाई मितिदेखिरोग लागि

.....अस्पतालमा स्वास्थ्य उपचार गराएको / गराइहेकोले औषधि उपचार

आर्थिक सहायता उपलब्ध गराइपाउँ भनी देहायका कागजातहरू संलग्न राखी निवेदन पेस गरेको छु । यसमा संलग्न गरिएका उपचार

सम्बन्धि कागजात र विवरणहरू ठिक छन , फरक परे कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

संलग्न कागजातहरू :

१. बिरामीको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपि
२. बिरामी बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
३. औषधि उपचार सहायता सम्बन्धी सम्बन्धित वडाको आर्थिक अवस्था कमजोर भएको व्यहोरा खुल्ने सिफारिस,
४. बिरामीको बैंक खाता रहेको भए बैंकको नाम र खाता नम्बर प्रष्ट देखिने चेक बुकको प्रतिलिपि,
५. बिरामीको बैंक खाता नभएमा संरक्षकको नाममा रहेको बैंक खाताको चेक बुकको प्रतिलिपि, ना.प्र.प.को प्रतिलिपि र नाता खुल्ने कागज
६. दफा २ बमोजिमको समितिको सिफारिस सम्बन्धि निर्णयको प्रतिलिपि,
७. चिकित्सकको प्रेस्क्रिप्सन र उपचार खर्च विल लागायतका अन्य कागजातहरूको प्रतिलिपि,

निवेदकको विवरण :

बिरामी वा संरक्षकको नामथर :

बुबाको नामथर :

आमाको नामथर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.....

उपचार गरेको अस्पतालको नाम र ठेगाना :

निवेदकको दस्तखत :

औंठाको छाप

दायाँ	बायाँ

अनुसूची २

(निर्देशिकाको दफा ५ को खण्ड (क) संग सम्बन्धित)

आवश्यक कागजातहरू

१. बिरामीको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपि
२. बिरामी बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
३. औषधी उपचार सहायता सम्बन्धी सम्बन्धित वडाको आर्थिक अवस्था कमजोर भएको व्यहोरा खुल्ने सिफारिस,
४. बिरामीको बैंक खाता रहेको भए बैंकको नाम र खाता नम्बर प्रष्ट देखिने चेक बुकको प्रतिलिपि,
५. बिरामीको बैंक खाता नभएमा संरक्षकको नाममा रहेको बैंक खाताको चेक बुकको प्रतिलिपि, ना.प्र.प.को प्रतिलिपि र नाता खुल्ने कागज
६. दफा २ बमोजिमको समितिको सिफारिस सम्बन्धि निर्णयको प्रतिलिपि,
७. चिकित्सकको प्रेस्क्रिप्सन र उपचार खर्च विल लागायतका अन्य कागजातहरूको प्रतिलिपि,
८. अनुसूची १ बमोजिमको फारमको प्रमाणित प्रतिलिपि,

आज्ञाले,
वीरसिंह धामी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत