

## विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७८

स्वीकृत मिति : २०७८/०९।०६

### प्रस्तावना

सुनछहरी गाउँपालिका का विपन्न नागरिक विरामी हुँदा सामान्य उपचार गर्नका लागि पनि आर्थिक अवस्था कमजोर भई उपचारमा समस्या भएकोले विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सहायताको लागि सुनछहरी गाउँपालिका को कार्यक्रम बाट खर्च हुने गरि आवश्यक व्यवस्थापन गर्न सुनछहरी गाउँपालिकाले विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७८ जारी गरेको छ ।

### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

क) यो कार्यविधिको नाम विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता कार्यविधि २०७८ रहनेछ ।

ख) यो कार्यविधि सुनछहरी गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत भएको मिति देखि लागु हुनेछ ।

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

क) विपन्न नागरिक भन्नाले, सुनछहरी गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका अति गरिव आर्थिक अवस्था कमजोर भई औषधी उपचार खर्च जुटाउन नसक्ने, नागरिकहरूलाई सम्झनुपर्ने छ ।

विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायताको लागि सुनछहरी गाउँपालिकाको देहायवमोजिमको एक सिफारिस समिति हुने छ ।

- सुनछहरी गाउँपालिकाको अध्यक्ष : संयोजक
- सुनछहरी गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत : सदस्य
- सुनछहरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य संयोजक : सदस्य सचिव

ख) आर्थिक रूपमा विपन्न नागरिकले विरामि भइ औषधि उपचार खर्च जुटाउन नसकि औषधी उपचार सहूलियत बापतको रकम सुनछहरी गाउँपालिकाबाट प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

ग) विपन्न नागरिकले औषधि उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न अनुसुचि १ वमोजिम स्थाई वसोवास भएको वडा कार्यालयको वाट फारम भरि सिफारीस लिनु पर्ने छ ।

घ) औषधि उपचारका लागि आवश्यक प्रकृत्या पुराई आएका नागरिकहरूलाई गाउँपालिकाले तुरुन्त सहूलियत उपलब्ध गराउनुपर्ने छ ।

ङ) आवश्यक प्रकृत्या पुराई आएका विपन्न नागरिकलाई प्रति व्यक्ति रु २०००।०० का दरले रकम उपलब्ध गराइनेछ ।

नोट : नेपाल सरकारले तोकेका ८ वटा कडा रोगहरु ( मुटु रोग ,अल्जाइमर, मुटु रोग, स्पाइनल इन्जुरी, हेड इन्जुरी, पार्किन्सन्स, सिकल सेल एनिमिया ) को हकमा सुनछहरी गाउँपालिका भित्रका सबै खाले ( विपन्न तथा सम्पन्न ) विरामीहरुलाई आवश्यक प्रकृया पुराई आएमा एक पटक मात्र रु ५,०००।०० उपलब्ध गराइनेछ । भने नेपाल सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालयको विपन्न नागरिक उपचार निर्देशिका २०७८ लाई अनुमोदन गरि सोही अनुसार विपन्न नागरिकलाई उपयुक्त अस्पतालमा सिफारिस गरिनेछ ।

### सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार

- १) विपन्न नागरिकले उपचार सहूलियतको लागि आवश्यक कागजात सहित दिएको निवेदन संकलन गर्ने ।
- २) निवेदन तथा आवश्यक कागजात प्राप्त भए पश्चात आवश्यक जाँचबुझ गरि विरामीलाई तोकिएको समय भित्र सहूलियत रकम उपलब्ध गराउने छ ।
- ३) विपन्न विरामीको लागि आवश्यक वजेट गाउँपालिकाले व्यवस्था मिलाउनु पर्ने छ ।
- ४) यस कार्यविधि अनुरूप कुनै समस्या आई परेमा विपन्न नागरिक औषधि उपचार सहायता सिफारिस समिति तथा गाउँपालिकाले आवश्यक निर्णय गरि समाधान गर्न सक्ने छ ।
- ५) सेवा दिएका सेवाग्राहीको अभिलेख राखी मासिक तथा वार्षिक प्रगति स्वास्थ्य शाखा बाट पेश गर्नु पर्ने छ ।

## अनुसुचि १

### विपन्न नागरिक औषधि सहायताको आवेद तथा सिफारिस फारम

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू

सुनछहरी गाउँपालिका पोवाड रोल्पा।

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

१	वैयक्तिक, विरामीको नाम : <span style="float: right;">उमेर :      लिङ्ग :</span> स्थायी ठेगाना जिल्ला : <span style="margin-left: 100px;">गा.पा :</span> <span style="float: right;">वडा नं. :</span> जाति : <span style="margin-left: 150px;">परिवार संख्या :</span>	
२	आयश्रोत : पेशा र व्यावसाय परमपरागत कृषि रोजगारी ( स्वदेशी वा विदेशी) अनुमानित वार्षिक आय :	
३	जग्गाजमिन क्षेत्रफल र स्थान समेत ✓ भौतिक संरचना – घर, गोठ ( पक्की वा कच्ची ) संख्या : ✓ सवारी साधन : ✓ बैंक मौज्दात : ✓ सुन चाँदी : नगद :	
४	उपयुक्त वमोजिमको व्यहोरा ठिक साँचो हो झुठा ठहरे सहुँलावुझौला ✓ निवेदकको नाम : ✓ ठेगाना : ✓ दस्तखत : ✓ मिति : ✓ सम्पर्क नं. :	
५	वडा कार्यालय वाट सिफारिसको व्यहोरा ✓ सिफारिस गर्नेको दस्तखत : ✓ नाम : ✓ पद : ✓ दर्जा : ✓ मिति : <span style="float: right;">कार्यालयको छाप :</span>	

## अनुसुचि २

### विपन्न नागरिक औषधि सहायताको सिफारिस समितिलाई आवश्यक पर्ने कागजातहरू

विपन्न नागरिकलाई औषधि सहायता सिफारिस गर्दा देहायवमोजिमको व्यहोरा खुलाई गाउँपालिकामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

- १) विरामीको नाम थर, ठेगाना, नागरिकता प्रमाणपत्र को प्रतिलिपी र सम्पर्क नं.
- २) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी ( १६ वर्ष मुनिकाको हकमा जन्म दर्ता प्रमाण पत्र )
- ३) रोग पहिचान भएको चिकित्सकको प्रिस्क्रिप्सनको संक्षिप्त व्यहोरा अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ ।
- ४) उपचार सहूलियतको लागि सिफारिस गराएको भन्ने वडा कार्यलयको सिफारीस पत्र ।
- ५) विरामी विपन्न भएको व्यहोरा खुल्ने कागजात । अनुसुचि १ वमोजिम
- ६) साथै औषधि उपचारमा भएको खर्चको विल भर्पाइहरू ।