

अनुसूची- २
(दफा ४ तथा अनुसूची-१ को भाग-२ सँग सम्बन्धित)



मेल्लेख गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड ०५

संख्या ६

मिति: २०८०/११/१२

भाग-२

मेल्लेख गाउँपालिका

औषधी उपचार खर्च मापदण्ड सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना:

विश्वव्यापी रूपमा बढ्दै गएको विभिन्न सर्ने नसर्ने प्राणघातक रोगहरू वर्तमान अवस्थामा मानव सभ्यताको मुख्य समस्याको रूपमा विकसित हुँदै आएको पाइन्छ। क्यान्सर, मुटु रोग, मृगौला जस्ता जटिल रोग आदी लगाएतको रोगको कारण ज्यान गुमाउनेहरूको संख्या समेत दिन प्रति दिन बढ्दो रूपमा छ। यस मेल्लेख गाउँपालिकाका जनप्रतिनिधि तथा कार्यरत कर्मचारीहरूको आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग र जटिल प्रकारका रोगहरूको शल्यक्रिया गर्नु पर्ने भएमा तथा रोग लागेर उपचार गर्ने क्रममा केही हद सम्म भए पनि आर्थिक राहत प्रदान गर्ने उदेश्यले मेल्लेख गाउँपालिकाले "औषधी उपचार खर्च मापदण्ड सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०" लागु गरेको छ ।

परिच्छेद १

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- क) यस मापदण्डको नाम "औषधी उपचार खर्च मापदण्ड सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० रहेको छ।
ख) यो मापदण्ड गाउँसभाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागू हुनेछ।

२. परिभाषा

- क) 'कार्यपालिका' भन्नाले मेल्लेख गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्दछ।
ख) 'औषधी उपचार खर्च' भन्नाले यस मेल्लेख गाउँपालिकाका जनप्रतिनिधिहरू तथा कार्यरत कर्मचारीहरूको आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस, मस्तिष्क र अन्य जटिल प्रकारका रोगहरूको शल्यक्रिया गर्नु पर्ने भएमा यस मापदण्डको अधिनमा रही निजलाई उपलब्ध गराउने रकम सम्झनु पर्दछ।
ग) "अध्यक्ष" भन्नाले मेल्लेख गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई सम्झनुपर्दछ।
घ) जनप्रतिनिधि भन्नाले मेल्लेख गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाका तथा गाउँसभाका निर्वाचित सदस्यहरूलाई सम्झनुपर्नेछ।
ङ) "कर्मचारी" भन्नाले मेल्लेख गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय र मातहतका कार्यालयमा कार्यरत स्थायी, अस्थायी वा करारका कर्मचारीहरूलाई सम्झनुपर्नेछ।

परिच्छेद २

औषधी उपचार खर्च मापदण्डको अवधारणा, लक्ष्य र उद्देश्य

३. अवधारणा

यस मेल्लेख गाउँपालिकाका जनप्रतिनिधिहरकत कर्मचारीहरु आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस, मस्तिष्क तथा अन्य विभिन्न किसिमका अप्रेसन सम्बन्धि विभिन्न प्रकारका रोगहरुको शल्यक्रिया गर्नुपर्ने भएमा त्यस्ता दुर्घटना वा रोगबाट पीडित जनप्रतिनिधि र कर्मचारीहरुलाई आर्थिक सहायता स्वरुप सहयोग पुर्याउनु नै यो कार्यविधिको अवधारणा हो।

४. लक्ष्य

आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस, मस्तिष्क तथा अन्य अप्रेसन सम्बन्धि विभिन्न प्रकारका रोगहरुको शल्यक्रिया गर्नुपर्ने भएमा त्यस्ता दुर्घटना वा रोगबाट पीडित जनप्रतिनिधि र कार्यरत कर्मचारीहरुलाई तत्काल सहयोग उपलब्ध गराई उपचारमा आर्थिक अभावलाई कम गर्दै मानवीय क्षतिमा कमी ल्याउनु नै कार्यविधिको लक्ष्य रहेको छ।

५. उद्देश्य

क) आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा तत्काल आकस्मिक सहयोग गर्नु ।

ख) आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस, मस्तिष्क तथा अन्य अप्रेसन सम्बन्धि विभिन्न प्रकारका रोगहरुको शल्यक्रिया गर्नुपर्ने भएमा त्यस्ता दुर्घटना वा रोगबाट पीडित जनप्रतिनिधि र कार्यरत कर्मचारीहरुलाई तत्काल सहयोग उपलब्ध गराउनु ।

परिच्छेद ३

६. औषधी उपचार खर्च मापदण्ड र भूक्तानी विधि

क) आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस, मस्तिष्क तथा अन्य अप्रेसन सम्बन्धि विभिन्न प्रकारका रोगहरुको शल्यक्रिया गर्नु परेमा यस मापदण्ड अनुसार सहयोग गरिनेछ ।

ख) पीडित जनप्रतिनिधि वा कर्मचारीले नेपालको सरकारी अस्पतालमा उपचार गर्नुपर्नेछ ।

ग) सरकारी अस्पतालमा उपचार हुन नसक्ने वा सम्भव नभएमा निजी अस्पतालमा उपचार गराउन सक्नेछ ।

घ) उपचार गरे नगरेको सम्बन्धित अस्पतालबाट प्रमाण खुल्ने कागज पेश गर्नुपर्नेछ ।

ङ) औषधी उपचार खर्च प्राप्त गर्ने व्यक्तिले उल्लेखित कागजात एवं अस्पतालको बील भरपाई समेत संलम्न राखी अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्नेछ ।

च) देहाय बमोजिमको समितिले दुर्घटना र रोगको प्रकृती हेरी अधिकतम रु ३,००,०००।- (अक्षरेपी रुपैयाँ तीन लाख) सम्म उपचार खर्च दिन कार्यपालिका समक्ष सिफारिस गर्नेछ।

देहाय :

- अध्यक्ष - संयोजक
- कार्यपालिका सदस्य मध्येबाट कार्यपालिकाले तोकेको सदस्य - एक जना सदस्य
- स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

छ) सिफारिस समितिबाट सिफारिस भएपछि उक्त सिफारिस सहित आर्थिक सहयोगका लागि प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले गाउँ कार्यपालिकामा निर्णयका लागि पेश गर्नेछ।

ज) गाउँ कार्यपालिकाबाट आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउने निर्णय भएपछि निजको बैंक खातामा रकम उपलब्ध गराइनेछ।

परिच्छेद ४

७. बचाउ तथा खारेजी

क) यस मापदण्डमा व्यवस्था भएका कुनै पनि कुराहरु संघीय तथा सुदूरपश्चिम प्रदेशको कानूनसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः खारेज भएको मानिने छ।

(ख) कार्यपालिकाले आवश्यकता अनुसार यो कार्यविधि संशोधन वा खारेज गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची-१

औषधी उपचार खर्च पाउनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:.....

विषय: औषधी उपचार खर्च पाउँ भन्ने सम्बन्धमा।

श्रीमान अध्यक्षज्यू

मेल्लेख गाउँपालिका, विन्धेवासिनी, अछाम।

.....प्रदेश.....जिल्ला.....गाउँपालिका.....नं. वडा,.....गाउँ
टोलस्थायी ठेगाना भएको उमेर.....वर्षको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. /
नागरिकता प्रमाण-पत्र नं. भएको..... को
नाती.....र..... को छोरा/छोरी यस मेल्लेख गाउँपालिकामा
..... पदमा कार्यरत म..... मिति.....
गते आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भई उपचार गराउनु परेको/मुटु/मृगौला/क्यान्सर
पारालाईसिस/मस्तिष्क रोगको शल्यक्रिया गराउनु
परेकोले..... सम्बन्धित अस्पतालबाट प्रमाण खुल्ने सम्पूर्ण आवश्यक
कागजात सहित रु..... को बील भरपाई अनुसारको उपचार खर्च पाउँ
भनी निवेदन पेश गरेको छु। पेश भएका व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम
सहुँला बुझाउँला।

निवेदक :

हस्ताक्षर :

नाम थर:

कार्यरत पद:

लिङ्ग:

कार्यरत कार्यालय:

शाखा:

बैंक खाता नं.:

सम्पर्क नं.:

आज्ञाले,

हिक्मत बहादुर बुढा

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत