



आठराई गाउँपालिका

आठराई राजपत्र

आठराई गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ५) सक्रान्तिबजार, तेह्रथुम महिना साउन २१ गते, २०८० साल (संख्या १३)

गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०८०/०४/२१

भाग-२

आठराई गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, सक्रान्तिबजार, तेह्रथुम

औषधी उपचार खर्च मापदण्ड सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०

औषधी उपचार खर्च मापदण्ड सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०

कार्यपालिका स्वीकृत मिति : २०८०/०४/२१

यस आठराई गाउँपालिकाका जनप्रतिनिधि तथा कार्यरत कर्मचारीहरूको आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस र मस्तिष्क सम्बन्धी जटिल प्रकारका रोगहरूको शल्यक्रिया गर्नु पर्ने भएमा उनीहरूलाई आर्थिक सहयोग पुर्याउन वाञ्छनीय भएकोले यो कार्यविधि तयार गरिएको 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 गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागू हुनेछ ।

२. परिभाषा

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

परिच्छेद २

औषधी उपचार खर्च मापदण्डको अवधारणा, लक्ष्य र उद्देश्य

३. अवधारणा

यस आठराई गाउँपालिकाका जनप्रतिनिधिहरू र कार्यरत कर्मचारीहरू आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस र मस्तिष्क सम्बन्धी जटिल प्रकारका रोगहरूको शल्यक्रिया गर्नुपर्ने भएमा त्यस्ता दुर्घटना वा रोगबाट पीडित जनप्रतिनिधि र कर्मचारीहरूलाई आर्थिक सहायता स्वरूप सहयोग पुर्याउनु नै यो कार्यविधिको अवधारणा हो ।

४. लक्ष्य

आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा तथा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस र मस्तिष्क सम्बन्धी जटिल प्रकारका रोगहरूको शल्यक्रिया गर्नु परेमा पीडित जनप्रतिनिधिहरू र कार्यरत कर्मचारीहरूलाई 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. मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस र मस्तिष्क सम्बन्धी जटिल प्रकारका रोगहरुको शल्यक्रिया गर्नु परेमा पीडित जनप्रतिनिधिहरु र कर्मचारीहरुलाई आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराउनु ।

परिच्छेद ३

६. औषधी उपचार खर्च मापदण्ड र भूक्तानी विधि

- क. आकस्मिक दुर्घटना भई अंगभंग भएमा वा मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पारालाईसिस र मस्तिष्क सम्बन्धी जटिल 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 कागजात पेश गर्नुपर्नेछ ।
- ङ. औषधी उपचार खर्च प्राप्त गर्ने व्यक्तिले उल्लेखित कागजात एवं अस्पतालको बील/भरपाई समेत संलग्न राखी अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- ड. 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

९. बचाउ तथा खारेजी

- क) यस मापदण्डमा व्यवस्था भएका कुनै पनि कुराहरु संघीय तथा कोशी 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 ,
आठराई गाउँपालिका, सक्रान्तिबजार, तेहथुम ।

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

निवेदक :

हस्ताक्षर :

नाम , थर :

लिङ्ग :

कार्यरत पद :

कार्यरत कार्यालय:

बैंक खाता नं.

शाखा :

सम्पर्क नं. :

आज्ञाले,
शत्रुधन साह
निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत