



भेरीगंगा नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
छिन्चु, सुखेत  
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ०५

संख्या: ११

मिति: २०७९/०९/१७ गते

भाग-२

भेरीगंगा नगरपालिका

### जटिल रोग र प्यारालाईसिसबाट पूर्णअशक्त भएका विरामीहरूलाई उपचार खर्च सम्बन्धि कार्यबिधि २०७८

नगर कार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत मिति: २०७९/०९/१७

#### प्रस्तावना:

मुटु रोग, मृगौला रोग, क्यान्सर रोग, पार्किन्सस रोग, अल्जाइमर्स, हेड इन्जुरी, स्पाईनल इन्जुरी, सिक्लसेल एनिमिया, प्यारालाईसिस लगायत अन्य रोगबाट पूर्णअशक्त भई जिविकोपार्जन गर्न नसक्ने भएका विरामीहरूको औषधि उपचार लामो समयसम्म गर्नुपर्ने र खर्चिलो हुने हुँदा विरामिहरूलाई हुन जाने आर्थिक भार कम गर्न औषधि उपचारवापत खर्च उपलब्ध गराउन भेरीगंगा नगरपालिकाको मिति २०७९/०३/२७ गते बसेको एघारौं नगरसभाको बैठकको निर्णय नं. २९ बमोजिम लक्षित समुदायका लागि दिईने स्वास्थ्य सेवा, सुविधा तथा प्रकृयालाई सरल र सहज बनाउनका लागि यस क्षेत्रका नागरिकको आर्थिक अवस्था, भुगोल, स्वास्थ्य सेवामा पहुँचको स्थिति र यस क्षेत्रमा देखिएका दीर्घ रोगका प्रकृतिहरूलाई मुल्याङ्कन गर्दा नगरपालिका भित्रका सबै दीर्घरोगीहरु र पूर्णअशक्तहरूलाई समेट्नका लागि र सोहिं प्रयोजनलाई थप व्यवस्थित, व्यबहारीक र अर्थपूर्ण बनाउनका लागि नगरपालिकाबाट मासिक रूपमा रु. २,०००। (अक्षरूपि दुई हजार मात्र) उपचार सहायता दिनेगरि मिति २०७९/०९/१७ गते बसेको नगर कार्यपालिका बैठकले यो कार्यबिधि स्वीकृत गरि जारी गरिएको छ।

### **परिच्छेद-१**

#### **प्रारम्भिक**

- १. नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम “जटिल रोग र प्यारालाइसिसबाट पूर्णअशक्त भएका विरामीहरुलाई उपचार खर्च सम्बन्धि कार्यविधि, २०७९” रहेको छ।  
 (२) यो कार्यविधि आ.व. २०७९/०८० को सुरु देखि प्रारम्भ हुनेछ।
- २. परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,  
 (क) “जटिल रोग”भन्नाले मुटु रोग लागि नियमित औषधि सेवन तथा उपचार गराईरहेका नागरिकहरु, मृगौला सम्बन्धि रोग लागि डाईलाईसिस, ट्रान्सप्लान्ट भएका विरामीहरु, कुनैपनि किसिमको क्यान्सर रोग लागि उपचार गराईरहेका नागरिकहरु, पार्किन्सस, अल्जाईमर्स, हेड ईन्जुरी, स्पाईनल ईन्जुरी, सिकलसेल एनेमिया, जन्मजात पूर्ण अशक्त भएका र कुनैपनि कारणले प्यारालाइसिस भई पूर्णअशक्त भएका, जिविकोपार्जन गर्न कठिन अवस्था भएका र यी रोगहरुको कारण अशक्त भई आफ्नो पेशा, व्यवसाय गरि आम्दानी गर्न नसक्ने नागरिकहरुलाई सम्झनुपर्छ।  
 (ख) “नगरपालिका”भन्नाले भेरीगंगा नगरपालिकाको कार्यालय सम्झनुपर्छ।  
 (ग) “लक्षित समुह” भन्नाले जटिल रोग र प्यारालाइसिसबाट पूर्णअशक्त भएका भेरीगंगा नगरपालिका क्षेत्रभित्र बसोबास गर्ने विरामी नागरिक हरुलाई सम्झनुपर्छ।  
 (घ) “लाभग्राही” भन्नाले दफा २ (ग) बमोजिमका लक्षित समुहमा परेका र औषधि उपचार गर्न कठिन भएका विपन्न नागरिक वा संघीय विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका २०७५ संशोधनको दफा ३.४ बमोजिमको नगरपालिकामा रहेको औषधि उपचार आर्थिक सहायता सिफारिस समितिबाट पहिचान भएका विपन्न नागरिक सम्झनुपर्छ।

### **परिच्छेद-२**

#### **औषधि उपचार वापत खर्च प्राप्त गर्ने प्रकृया**

- ३. निवेदन सम्बन्धि व्यबस्था:** यस कार्यविधिबमोजिम औषधि उपचार खर्च पाउनका लागि नागरिकता वा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, अनुसुचि-१ बमोजिमको ढाँचामा चिकित्सकको सिफारिस र आफु बसेको वडा कार्यालयको सिफारिसका साथ नगर प्रमुखलाई अनुसुचि-२ बमोजिमको निवेदन दिनुपर्नेछ।

**४. लाभग्राहीले पाउने औषधि उपचार वापत खर्च:** भेरीगंगा नगरपालिकाले तोकेको मासिक रु. २,००० (अक्षरूपि दुई हजार मात्र) २०७९/०८० देखि मासिक रूपमा महिनाको अन्तिममा नगरपालिकाले लाभग्राहीको बैंक खातामा जम्मा गर्नेछ। लाभग्राहीको निधन भएमा निधन भएको समयको मासिक किस्ता मात्र निजको नजिकको हकदारलाई भुक्तानी दिईनेछ। नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पुर्ण वा आंशिक स्वामित्व भएका संस्था वा संगठनबाट रोजगारी/निवृतिभरण वा विदेशी सरकारबाट रोजगारी/पेन्सन वा कुनैपनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरेको नागरिकलाई समेत यस कार्यविधि वापत पाउने रकम प्राप्त गर्न बाधा पर्नेछैन तर एकमन्दा बढि रोग लागेका नागरिकहरुले दोहोरो पर्नेगरि यस किसिमको भत्ता प्राप्त गर्ने छैनन्।

### **५. बजेट व्यबस्था:**

- (१) नगरसभाको निर्णयबाट विपन्न नागरिक उपचार सहायताका लागि प्रत्येक वर्ष नियमित रूपमा आबश्यक पर्ने बजेट विनियोजन गर्दै लगिनेछ।
- (२) सरकारी निकाय, विभिन्न दातृ निकाय, साभेदार निकाय, दाताहरुबाट कार्यविधिमा उल्लेख गरिएको जटिल रोग र पूर्णअशक्त भएका व्यक्तिहरुका लागि सहयोग रकम प्राप्त गर्न सकिनेछ।

- ६. निविकरण:** लाभग्राहीको सुचि प्रत्येक आर्थिक वर्षको असोज मसान्तभित्र नगरपालिका कार्यालयमा निवेदन प्राप्त भएपछि नगरपालिकाले निविकरण गर्नुपर्नेछ।

### **परिच्छेद-३**

#### **विविध**

- ७. अभिलेख तथा प्रतिवेदन:** नगरपालिकाले प्रत्येक वडा अनुसारका औषधि उपचार खर्च पाउने लाभग्राहीलाई अनुसुचि-३ बमोजिम परिचयपत्र वितरण गर्नुपर्नेछ साथै अनुसुचि-४ बमोजिम लक्षित समुह अनुसारको अभिलेखसमेत अद्यावधिक राख्नुपर्नेछ।

- ८. अनुगमन तथा निरिक्षण:** भेरीगंगा नगरपालिका नगर स्वास्थ्य शाखाले उपचार खर्च सम्बन्धि कार्यको नियमित अनुगमन तथा निरिक्षण गर्नेछ। नक्कली लाभग्राहीले सुविधा लिएको पाईएमा सम्बन्धित व्यक्ति र सिफारिसकर्ताबाट कानुनबमोजिम रकम फिर्ता लिईनेछ र कानुनबमोजिम कारबाही गरिनेछ।

४. **लेखापरीक्षण:** औषधि उपचार खर्च वितरणको लेखापरीक्षण प्रचलित कानुनबमोजिम गरिनेछ ।

९०. **पारदर्शिता कायम गर्नुपर्ने:** स्थानिय तहले भुक्तानि गरेको रकम र बुझिलिनेको व्यक्तिको नामावली नगरपालिका, सम्बन्धित वडा कार्यालय र वेभसाइटमा सार्वजानिक गर्नुपर्नेछ । रकम लाभग्राहीको बैंक खातामा मात्र भुक्तानि गरिनेछ ।

९१. **बाधाअड्काउ फुकाउने:** यो कार्यविधि कार्यान्वयनमा बाधाअड्काउ परेमा भेरीगांगा नगर कार्यपालिकाले बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ ।

९२. **कार्यविधि संसोधन:** यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाले आवश्यकता अनुसार संसोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसुचि-१

(दफा ३ संग सम्बन्धित)

जटिल रोग र प्यारालाइसिसबाट पूर्णअशक्त भएको प्रमाणित गर्ने ढाँचा  
मिति.....

श्री भेरीगांगा नगरपालिका,  
छिन्नु, सुखेत

विषय: प्रमाणित गरिएको सम्बन्धमा ।

उपरोक्त विषयमा भेरीगांगा नगरपालिका वडा नं.....,..... गाउँटोल  
स्थायी ठेगाना भएको उमेर..... वर्षको..... नागरिकता नं.....  
जन्मदर्ता नं..... भएको श्री..... को .....  
साल..... महिना..... गते श्री..... अस्पतालमा  
मुटु रोग/मृगौला रोग/क्यान्सर रोग/पार्किन्सस रोग/अल्जाईमस/हेड ईन्जुरी/  
स्पाइनल ईन्जुरी/सिक्लसेल एनिमिया/जन्मजात पूर्णअशक्त/प्यारालाइसिसबाट  
पूर्णअशक्त रोग निदान भएको भनि अस्पतालको पुर्जी तथा कागजातहरूको  
विवरण जाँचबुझ गरी प्रमाणित गर्दछु ।

प्रमाणित गर्ने चिकित्सकको

दस्तखतः

नाम, थरः

दर्जा:

नेपाल मेडिकल काउन्सिल नं.:

संस्थाको छापः



