

— 1 —

Cherry

[Signature]

ହେଉ ପାଇଁ ଏକାଶରେ ଲୋକଙ୍କୁ କଥିତ ହେଉ ଯାଏ ଯାହା ଜାଣିବାକୁ ପରିଚୟ

(Digitized by s 1462)

八-伊豆

三
七
五

(दफा अ संग सरबाहित)

भुत्तानी भएको रकमको सोधमर्ना माय गर्ने कारबम्बो हाँचा

श्री रामेश्वर मठ असाम

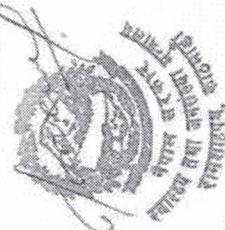
रामगाह पथ, काठमाडौं।

१८४

.....राष्ट्रपतिका/नारपतिका/ उम्महानगरपतिका/महानगरपतिका
मुमोला प्रत्यरोपण गरेका/डायलाइसिस गराइरहेका/क्यान्सर रेसी/मेरुरु पश्चातका थकिलाई औपचि
उपचार बापत खचिमि,.....सम्म खुकानी गरिएकाकम
सोधमनी उम्महानगरपतिका/नारपतिका/.....देहायमेजिमका
देहायमेजिमका देहायमेजिमका देहायमेजिमका

印譜

क्र.सं.	लाभार्थीको नाम/उमेर/लिंग	राष्ट्रिय परिवापत्र नं/नागरिकता प्रमाणपत्र नं/ जन-मदर्ती प्रमाणपत्र नं	वडा नं.	लालित समूह	भुक्तानी गरिएको जम्मा रकम (₹.)
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					
६.					
७.					
८.					
९.					
१०.					
११.					
१२.					
१३.					
१४.					
१५.					
१६.					
१७.					
१८.					
१९.					
२०.					
२१.					
२२.					
२३.					
२४.					
२५.					
२६.					
२७.					
२८.					
२९.					
३०.					
३१.					
३२.					
३३.					
३४.					
३५.					
३६.					
३७.					
३८.					
३९.					
४०.					
४१.					
४२.					
४३.					
४४.					
४५.					
४६.					
४७.					
४८.					
४९.					
५०.					
५१.					
५२.					
५३.					
५४.					
५५.					
५६.					
५७.					
५८.					
५९.					
६०.					
६१.					
६२.					
६३.					
६४.					
६५.					
६६.					
६७.					
६८.					
६९.					
७०.					
७१.					
७२.					
७३.					
७४.					
७५.					
७६.					
७७.					
७८.					
७९.					
८०.					
८१.					
८२.					
८३.					
८४.					
८५.					
८६.					
८७.					
८८.					
८९.					
९०.					
९१.					
९२.					
९३.					
९४.					
९५.					
९६.					
९७.					
९८.					
९९.					
१००.					
१०१.					
१०२.					
१०३.					
१०४.					
१०५.					
१०६.					
१०७.					
१०८.					
१०९.					
११०.					
१११.					
११२.					
११३.					
११४.					
११५.					
११६.					
११७.					
११८.					
११९.					
१२०.					
१२१.					
१२२.					
१२३.					
१२४.					
१२५.					
१२६.					
१२७.					
१२८.					
१२९.					
१३०.					
१३१.					
१३२.					
१३३.					
१३४.					
१३५.					
१३६.					
१३७.					
१३८.					
१३९.					
१४०.					
१४१.					
१४२.					
१४३.					
१४४.					
१४५.					
१४६.					
१४७.					
१४८.					
१४९.					
१५०.					
१५१.					
१५२.					
१५३.					
१५४.					
१५५.					
१५६.					
१५७.					
१५८.					
१५९.					
१६०.					
१६१.					
१६२.					
१६३.					
१६४.					
१६५.					
१६६.					
१६७.					
१६८.					
१६९.					
१७०.					
१७१.					
१७२.					
१७३.					
१७४.					
१७५.					
१७६.					
१७७.					
१७८.					
१७९.					
१८०.					
१८१.					
१८२.					
१८३.					
१८४.					
१८५.					
१८६.					
१८७.					
१८८.					
१८९.					
१९०.					
१९१.					
१९२.					
१९३.					
१९४.					
१९५.					
१९६.					
१९७.					
१९८.					
१९९.					
२००.					
२०१.					
२०२.					
२०३.					
२०४.					
२०५.					
२०६.					
२०७.					
२०८.					
२०९.					
२१०.					
२११.					
२१२.					
२१३.					
२१४.					
२१५.					
२१६.					
२१७.					
२१८.					
२१९.					
२२०.					
२२१.					
२२२.					
२२३.					
२२४.					
२२५.					
२२६.					
२२७.					
२२८.					
२२९.					
२३०.					
२३१.					
२३२.					
२३३.					
२३४.					
२३५.					
२३६.					
२३७.					
२३८.					
२३९.					
२४०.					
२४१.					
२४२.					
२४३.					
२४४.					
२४५.					
२४६.					
२४७.					
२४८.					
२४९.					
२५०.					
२५१.					
२५२.					
२५३.					
२५४.					
२५५.					
२५६.					
२५७.					
२५८.					
२५९.					
२६०.					
२६१.					
२६२.					
२६३.					
२६४.					
२६५.					
२६६.					
२६७.					
२६८.					
२६९.					
२७०.					
२७१.					
२७२.					
२७३.					
२७४.					
२७५.					
२७६.					
२७७.					
२७८.					
२७९.					
२८०.					
२८१.					
२८२.					
२८३.					
२८४.					
२८५.					
२८६.					
२८७.					
२८८.					
२८९.					
२९०.					
२९१.					
२९२.					
२९३.					
२९४.					
२९५.					
२९६.					
२९७.					
२९८.					
२९९.					
२१००.					
२१०१.					
२१०२.					
२१०३.					
२१०४.					
२१०५.					
२१०६.					
२१०७.					
२१०८.					
२१०९.					
२११०.					
२१११.					
२११२.					
२११३.					
२११४.					
२११५.					
२११६.					
२११७.					
२११८.					
२११९.					
२१२०.					
२१२१.					
२१२२.					
२१२३.					
२१२४.					
२१२५.					
२१२६.					
२१२७.					
२१२८.					
२१२९.					
२१३०.					
२१३१.					
२१३२.					
२१३३.					
२१३४.					
२१३५.					
२१३६.					
२१३७.					
२१३८.					
२१३९.					
२१४०.					
२१४१.					



3

[Signature]

अनुसूची-१

(दफाड़ सैंग सम्बन्धित)

चिकित्सकले मूला प्रत्यारोपण गरेको/डायलाइसिस गराइरहेको/ क्यान्सर रोग / मेरुदण्ड पदायात भएको
प्रमाणित गर्ने ढाँचा

मिटि.....

श्री.....गाउँपालिका / नगरपालिका / उपमहानगरपालिका / महानगरपालिका

विषय : प्रमाणित गरिएको सम्बन्धमा

उपरोक्तविषयमा.....गाउँपालिका/नगरपालिका/उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका.....बडा
गाउँ/टोल स्थानी ठेगाना भएको उमेर.....वर्षको.....राष्ट्रीय परिचयपत्र नं/नागरिकता प्रमाणपत्र नं
/ जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं (१६ वर्ष अन्त्य कम उमेरको हक्कमा)सम्पर्क नं भएको श्री.....को
.....साल.....महिना.....गते श्रीअस्थायालमा मृगौला प्रत्यारोपण गरेको/डायलाइसिस
गराइरहेको/क्यान्सर रोग निदान भएको/ मेरुदण्ड पदायात निदान भएको भनि अस्पतालहरुको पुर्जी/
कागजातहरुको विवरण जाँच बुझ गरीप्रमाणित गर्दछु।

प्रमाणित गर्ने चिकित्सकको

दस्तखत:

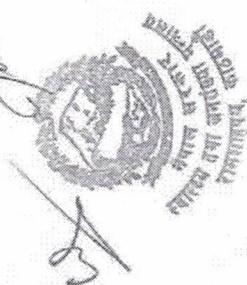
पुरा नाम थार

दर्जा :

नेपाल मेडिकल काउन्सिल नं:

संस्थाको छाप:

[Signature]



मूरोला प्रत्यारोपण रोका, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी र मेल्डण्ड पशाधातका विरभीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

प्रस्तावना : मूरोला प्रत्यारोपण रोका, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोग भएका र मेल्डण्ड पशाधात भएका विरभीको औषधि उपचार तामो समयसम्म गरिएने र खर्चिलो हुने हुंदा विरभीलाई हुन जाने आधिक भएर कम्प गर्न औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने नैपाल सरकारको नीति कार्यव्यवस्थाका लागि जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७ को नियम ३६ (१) मा भएको व्यवस्था वामोजिम लक्षित समुहका लागि दिईने स्वास्थ्य सेवा, सुविधा तथा प्रक्रियालाई सरल र सहज बनाउन जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ६४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी मन्नालयले यो कार्यविधि जारी गरेको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. नाम र प्ररम्भ मूरोला मूरोला प्रत्यारोपण "यस कार्यविधिको नाम (१), डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी र मेल्डण्ड पशाधातका विरभीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुलन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. **परिभाषा:** विषय या प्रस्तावे अर्को अर्थ नालागेमा यस कार्यविधिमा:-

(क) "मूरोलाय" भन्नाले स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्नालय सम्झनपछी।

(ख) "लक्षित सम्ह" भन्नाले मूरोला प्रत्यारोपण गराएका, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोग पहिचान भई उपचारपछि निको भईसकेका लाईकि वाहेकका क्यान्सर रोगी (क्यान्सर पहिचान भई उपचारपछि निको भईसकेका तर चिकित्सकले तीन-तीन महिना भित्र निरन्तर निगरानीमा (close follow up) राखेका लाईकि यस लाभप्राप्तिको सुची निवैपन्न) र मेल्डण्ड पशाधात भएका (रातो र नीलो अपाङ्ग परिचय पन बाहक) लाईकि सदस्यतु पर्छ।

(ग) "लाभप्राप्ती" भन्नाले लक्षित समुहमा फेरका औषधि उपचार गर्न नसक्ने गरिबीको परिचय पन वितरण गरेको जिल्लाको हकमा सो परिचय पन बाला तथा गरिबीको परिचय पन वितरण तरी तसकेको जिल्लाको हकमा विपन्न लाईकि वा स्थानीय तहबाट सिफारिस समिति गठन गरी पहिचान भएका विपन्न रहेको प्रमाणपत्र ग्रास लाईकि समझनु पर्छ।

Govardhan.



(Signature)

अनुसूची-२

(क्रफा ३ संग सम्बन्धित)

औपचि उपचार वापत खर्च पाउनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

विषय: औपचि उपचार वापत खर्च पाउँ भजे सम्बन्धमा।

श्री बडाहान्नाज्य

बडा नं....., गाउँपालिका/नगरपालिका/उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका
जिल्ला....., प्रदेश.....

उपरोक्त सम्बन्धमागाउँपालिका /नगरपालिका/ उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका.....बडा
नं.....गाउँ/टोल स्थायीठेगाना भएको उमेर....., वर्षको....., राश्ट्रिय परिचयपत्र नं/नगरिकता प्रमाणपत्र ने
/ जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं (१६ वर्ष भन्दा कम उमेरको हक्कमा) सम्पर्क ने भएको म
....., मुख्याला प्रत्यारोपण गरेको/ डायलाइसिस गराइरहेको/वयान्सर रोग निवान भएको/
मेरुदण्ड प्रधारात निदान भएको व्यक्ति भएकोले सम्पूर्ण आकृशक कागजात सहित औपचि उपचार वापत
मासिक पैन छजार रुपियाङ्का दरले खर्च पाउँ भनि निवेदन पेश गरेको छ। पेश भएको व्यहोरा ठीक सेँदो हो,
झुटा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहैता दुइआँला।

निवेदक:

हस्ताक्षर.....

नाम शर....., लिख.....

राश्ट्रिय परिचयपत्र नं/नगरिकता नं/जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं:

वैक्षुता नं....., शाखा.....

ैको नाम:

सम्पर्क मोबाइल नं:.....




परिच्छेद-२

औषधि उपचार वापत खर्च प्राप्त गर्ने प्रक्रिया

३. निवेदन सम्बन्धी व्यवस्था: यस कार्यविधि बमोजिम औषधि उपचार वापत खर्च पाउनका लागि राष्ट्रिय परिचय पत्र नम्बर वा नम्बरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नावालाको श्रीतिलिपि, जनगदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, अनुसूची-१ बमोजिमको डौचामा चिकित्सकको फिफिरिस, मैहदृण पश्याथातको हकमा अपाहृता सम्बन्धी प्राप्त गरेको रातो वा नीलो कार्डको प्रतिलिपि सहित सम्बन्धित स्थानीय तहको बाटु कार्यालयमा अनुसूची-२ बमोजिमको डौचामा निवेदन दिनु पर्नेछ ।
४. लाभाप्राप्तिले पाउने औषधि उपचार वापत खर्च: नेपाल सरकारले तोकेको मासिक पौँच हजार रुपियाका दरले त्रैमासिक रूपमा महिनाको अन्तिम दिन स्थानीय तहले लाभग्राहीको बैंक खातामा जम्मा गर्नेछ । नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्था वा संघटन संस्थाबाट रोजगारी/निवित्तिभण वा विदेशी सरकारबाट रोजगारी/पन्त्रन प्राप्त गरिरहेको ल्याक्ति लिए यस निवेदिका बमोजिम मासिक वित्ति उपलब्ध गराईने छैन । ल्यासनारी नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराईदै आएको ज्येष्ठ नागरिक भत्ता, एकल महिला भत्ता, दलित भत्ता, पिङ्कटीको भत्ता, आपाम अता लागायत नेपाल सरकारबाट साकिकमा पाई आएको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा यस निवेदिका बमोजिम उपलब्ध गराईने मध्ये कुनै एक किसिमको भत्ता/मासिक दृढ़ता मात्र प्राप्त गर्न सक्नेछन् । ल्यासनारी यसै कार्यविधिमा उल्लेखित एकमन्दा बहाँ रोग लागेका व्यक्तिले दोहोरो गर्ने गरी यस किसिमको भत्ता प्राप्त गर्ने छैन ।
५. बजेट व्यवस्था: मन्त्रालयले सम्बन्धित स्थानीय तहबाट अनुसूची-३ अनुसारको ढाँचामा भुकानी भएका रकमको विवरण पेश गरेको आधारमा अर्ध-वार्षिक रूपमा शोधभर्ता गर्नेछ ।
६. उद्धीकरण: लाभग्राहीको सूची प्रत्येक आ.व.को शुल्क सम्बन्धित बाटा कार्यालयले निवेदन गर्नुपर्नेछ ।



लाभग्राहीको सूची प्रत्येक आ.व.को शुल्क सम्बन्धित बाटा कार्यालयले निवेदन गर्नुपर्नेछ ।

परिच्छेद-३

विविध

७. **अभिलेख तथा प्रतिवेदन:** प्रत्येक बड़ा कार्यालयले औपचार वापत खर्च पाउने लागायाहीको अभिलेख बमोजिम लिईत समूह अनुसार अध्यावधिक गरी राख्यु पनेछ।
८. **अनुगमन तथा निरीक्षण:** मन्त्रालय र प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य हेतौ मन्त्रालयले उपचार खर्च सञ्चालनी कार्यको नियमित अनुगमन तथा निरीक्षण गर्न सक्नेछन्। नकली लाभ्यहीले सुविधा लिएको पाईएमा सम्बन्धित व्यक्ति र सिफारिसकर्तविहार कानून बमोजिम रकम वित्त लिइनेछ र कानून बमोजिम कारबाही गरिनेछ।
९. **लेखा प्रिदिण:** औपचार खर्च वितरणको लेखा परिदिण प्रचलित कानून बमोजिम गरिउने जिम्मेवारी सञ्चालित स्थानीय तहको हुनेछ।
१०. **प्रारब्धिता कायम गर्नुपर्ने:** स्थानीय तहले भुकानी गरेको रकम र उझी लिने व्यक्तिको नामावली स्थानीय तहका कार्यालय सञ्चालित बड़ा कार्यालयरेखभाइटमा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।
११. **बाधा अड्काउने:** यो कार्यविधि कार्यालयनामा वाधा अड्काउ परेमा मन्त्रालयले वाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ।
१२. **खोरेजी र बचाउ:** मूँगला रोग, क्यान्सर रोग, स्पार्हगल परलाईसिस भएका चिरामीलाई जिवीकोपार्जन भएता उपलब्ध गराउने सञ्चालनी कार्यविधि २०७४ खोरेज गरिएको छ।

