



---

फालेलुड गाउँपालिका

---

## स्थानीय राजपत्र

---

खण्ड: (२)

---

संख्या: (८)

मिति: २०७५।०६।१०

---

भाग-२

फालेलुड गाउँपालिका

# आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउन बनेको मापदण्ड-२०७५

## प्रस्तावना :

फालेलुड गाउँपालिका क्षेत्र भित्र कमजोर आर्थिक अवस्था भएका परिवारका सदस्यहरूलाई औषधि उपचारका लागि आर्थिक सहायता प्रदान गर्ने र विभिन्न संस्थाहरूको क्रियाकलापलाई प्रोत्साहन गर्न बान्धनीय भएकाले फालेलुड गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयले गाउँसभाबाट पारित वार्षिक बजेटको चालु खर्च शिर्षक अन्य सहयता ( २५३१५ ) बाट व्यय हुने गरी फालेलुड गाउँकार्यपालिकाले यो मापदण्ड बनाई फालेलुड गाउँपालिका क्षेत्र भरि लागु गरिएको छ ।

## खण्ड क ( स्वास्थ्य उपचार सहायता )

१. रोगहरुको बर्गीकरण : रोगहरूलाई प्रकृतिका आधारमा तिन समूहमा बर्गीकरण गरिएको छ ।

## समूह (क) :

१. मृगौला प्रत्यारोपण वा मृगौलाको डायलसीस गर्नुपर्ने ।
२. Congenital Heart diseases that requires surgery or valvular heart diseases.
३. Congestive heart failure .
४. Myocardic Infraction.
५. Pacemaker needed if.
६. Heart transplant if .
७. Pulmonary hypertension, aneurysm, dissection requiring surgery .
८. Cancer : Surgery , chemotherapy, radio therapy , palliative medical receiving,

९. दुर्घटनामा परि शरिरका मुख्य अंग गुमाइ उक्त अंग काम नलाग्ने अवस्था भए वा प्यारालाइसिस भए ।

१०. जीवन भरि औषधि खाने गरि अस्पतालले दिर्घरोगी भनि सिफारिस गरेको ।

#### समूह (ख)

१. Dialysis Not requiring transplant . (CKT)

२. Dialysis required AKI/ATN

३. Nephrotic/Nephritis  $\geq 3$  recurrence

४. Surgery not required Pyloceptivity .

५. मानसिक रोगी भनि अस्पतालले प्रमाणित गरेका ।

#### समूह (ग)

१. Valvular/Congenital heart diseases not required surgery .

२. MI or medication and follow up .

३. Arrhythmia on antiarrhythmic .

४. Bone Marrow failure .

५. छारे रोग ।

२. रकम निकासा : क, ख र ग वर्गका विरामीहरुका लागि क्रमशः १५००००, १२०००० र ८०००० का दरले आर्थिक सहायता रकम उपलब्ध गराइनेछ ।

३. आवश्यक कागजात तथा प्रक्रिया : सिफारिसका लागि गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा आउँदा निम्नानुसार कागजात लिइ आउनु पर्नेछ ।

क) विरामी स्वयं उपस्थित हुन पर्ने , उपस्थित हुन नसक्ने अवस्थामा आफ्नो नजिकको नाता पर्ने व्यक्तिलाई दुवै जनाको नागरिकताको प्रतिलिपि दिइ पठाउनु पर्ने । (नावालकको हकमा जन्मदर्ताको प्रमाणपत्र वा परिचय खुल्ने गरि सरकारी निकायबाट जारी गरिएको प्रमाणपत्र )

ख) समूह अनुसारको रोग प्रमाणित हुने उपचाररत अस्पतालको कागजातहरु ।

- १) ओ.पि.डि. डिस्चार्ज सम्बन्धी कागजात ।
- २) रोग निदान सम्बन्धी कागजात वा रोगको व्यहोरा स्पष्ट खुल्ने कागजात ।
- ३) अपरेसन भएको भए सो पुष्टि हुने कागजात ।
- ग) वडा कार्यालयको विपन्नता प्रमाणित भइ आएको सिफारिस ।
४. स्वास्थ्य सहायता रकम निकासा : स्वास्थ्य शाखाबाट सिफारिस भइ आए पश्चात खाता सञ्चालकहरुले सहायता रकम सम्बन्धित विरामी वा निजको बुवा आमा वा छोरा छोरी वा श्रीमान श्रीमतिको नाममा निकासा गर्नुपर्नेछ ।

### खण्ड ख ( संस्थागत सहायता )

५. बर्गिकरण : गाउँपालिका क्षेत्रभित्र गाउँपालिका वा अन्य स्थानीय तह तथा दर्ता गर्ने अधिकार भएको निकायमा दर्ता भएको संघ वा संस्थाले आफ्नै कोषबाट गाउँपालिका क्षेत्र भित्र कुनै कार्यक्रम सञ्चालन गरि, गाउँपालिकालाई आतिथ्यता गराए वा उक्त कार्यक्रमले गाउँपालिकाको बार्षिक नीति तथा कार्यक्रम कार्यन्वयनमा सहयोग पुऱ्याउने गरी एक लाख भन्दा बढीको कार्यक्रम गर्ने संस्थालाई गाउँपालिकाले गाउँकार्यपालिकाको बैठकको निर्णयानुसार अधिकतम २०,०००० (विस हजार ) सम्म सहयोग उपलब्ध गराउनेछ ।
६. आर्थिक सहायता प्राप्ति प्रक्रिया : संस्थागत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न देहाय अनुसार प्रक्रिया पुरा गर्नुपर्नेछ ।
- क) निवेदन (बैड्झ खाता खुलाई )
- ख) संस्थाको प्रोफायल/कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन
- ग) कार्यक्रमको जानकारी वा प्रस्तावना
- घ) नविकरण सहित संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ङ) कर चुक्ता प्रमाणपत्र तथा लेखापरिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपि ।
- च) प्राप्त प्रस्तावहरु प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ले कार्यपालिकाको बैठकमा पेश गर्ने र कार्यपालिकाको निर्णयानुसारको रकम सम्बन्धित संस्थाको बैड्झ खातामा जम्मा गर्ने । संस्थागत रकम व्यक्तिको नाममा काटिने छैन ।

छ) माथि जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि गाउँपालिकाको पुर्व स्विकृति नलिई गरिएको कार्यक्रमको रकम निकासा गर्न खाता सञ्चालकलाई अनुमति दिइएको मानिदैन ।

आज्ञाले

मौसम दुङ्गेल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत