



स्थानिय राजपत्र

मैवाखोला गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड (१) साँघु, असार १५ गते २०७९ साल (संख्या १)

भाग- २

जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका क र ख वर्ग का व्यक्तिहरुलाई स्वास्थ्यकर्मी घरैमा गई
स्वास्थ्य उपचार गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०७९।०४।१५

राजपत्रमा प्रकाशित मिति: २०७९।०४।१७

जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका क र ख वर्ग का
व्यक्तिहरुलाई स्वास्थ्यकर्मी घरैमा गई स्वास्थ्य उपचार गर्ने

सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

स्वीकृत मिति: २०७९।०४।१५

मैवाखोला गाउँपालिका (कार्यपालिका बैठकबाट)



मैवाखोला गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
साँघु, ताप्लेजुङ

मैवाखोला गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
साँघु, ताप्लेजुङ

जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका क र ख वर्गका व्यक्तिहरुलाई स्वास्थ्यकर्मि घरमै
गई स्वास्थ्य उपचार गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

प्रस्तावना:- भौगोलिक विकटता यातायातको असुबिधा तथा स्वास्थ्य संस्था टाढा भएका कारण यहाँका जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुले समयमै औषधी उपचार नपाई अकालमै ज्यान गुमाउनु परेको अवस्थालाई मध्यनजर गर्दै जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई स्वास्थ्यकर्मि घरघरमै गई स्वास्थ्य उपचार गरि अकाल मृत्यु हुनबाट बचाउन यो कार्यविधि बनाई लागु गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१.(क) संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:- यो कार्यविधिको नाम- जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका क र ख वर्गका व्यक्तिहरुलाई स्वास्थ्यकर्मि घरमै गई स्वास्थ्य उपचार गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ रहेको छ ।

(ख) यो कार्यविधि गाउँकार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा:- विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यो कार्यविधिमा:

(क) जेष्ठ नागरिक भन्नाले मैवाखोला गाउँपालिकाभित्र रहेका ६८ वर्ष भन्दा माथिका नागरिकलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ख) "गाउँपालिका" भन्नाले मैवाखोला गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।

(ग) "स्वास्थ्यकर्मि" भन्नाले मैवाखोला गाउँपालिकाभित्र कार्यरत स्वास्थ्यकर्मि भनी बुझनु पर्दछ ।

(घ) "लक्षित समुह" भन्नाले मैवाखोला गाउँपालिकाभित्र रहेका ६८ वर्ष वा सो भन्दा माथिका जेष्ठ नागरिक तथा अपाङ्गता भएका क र ख वर्गका व्यक्तिहरुलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) "लाभग्राही" भन्नाले लक्षित समुहमा परेका औषधी उपचार गर्न स्वास्थ्य संस्था सम्म जान नसक्ने जेष्ठ नागरिकको परिचय पत्र तथा अपाङ्गता भएको हकमा अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त व्यक्ति सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

स्वास्थ्यकर्मी घरघरमै गई औषधी उपचार गरे वापत यातायात खर्च प्राप्त गर्ने प्रक्रिया

३. निवेदन सम्बन्धी व्यवस्था: यस कार्यविधि बमोजिम स्वास्थ्यकर्मी मासिक रुपमा घरघरैमा गई औषधी उपचार गरिएको लाभग्राहीहरूको रिपोर्ट सहित **अनुसुची १** बमोजिमको ढाँचामा रेकर्ड राखि निवेदन दिनु पर्नेछ ।
४. लाभग्राहीले पाउने औषधी उपचार: सामान्य स्वास्थ्य जाँच उपचार सेवा साथै दिर्घरोगीहरूको लागी सुगर जाँच सेवा, उच्चरक्तचाप जाँच सेवा साथै First Aid Kit Box मा उपलब्ध हुने औषधी विवरण सहितको उपचार सेवा **अनुसुची २** बमोजिमको ढाँचामा रेकर्ड राखि स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श सहितको जाचँ सेवा ।
५. बजेट व्यवस्था: मैवाखोला गाउँपालिकाबाट बजेट विनियोजन भई **अनुसुची ३** बमोजिमको ढाँचामा भुक्तानी रकम माग गर्नुपर्नेछ ।
६. यातायात र खाजा खर्च: यसरी घरमै गएर स्वास्थ्यकर्मीले सेवा दिए वापत दैनिक नियम अनुसार यातायात खर्च र खाजा खर्च दिन सकिनेछ ।
७. अभिलेख तथा प्रतिवेदन:- प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाहरूले औषधी उपचार पाउने लाभग्राहीहरूको अभिलेख **अनुसुची ४** बमोजिम लक्षित समुह अनुसार अध्यावधिक गरी राख्नु पर्नेछ ।
८. अनुगमन तथा निरीक्षण: मैवाखोला गाउँपालिकाका अध्यक्ष, उपाध्यक्ष, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष तथा स्वास्थ्य शाखाबाट नियमित अनुगमन गर्न सक्नेछन् ।
९. संशोधन:- कार्यपालिकाले आवश्यकता अनुसार संशोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसुची-१

(दफा ३ संग सम्बन्धित)

स्वास्थ्यकर्मी मासिक रुपमा घरघरैमा गई औषधी उपचार गरिएको लाभग्राहीहरूको रिपोर्ट विवरण ढाँचा ।

क्र.स.	सेवा ग्राहीको नाम, थर	ठेगाना	सेवा दिने स्वास्थ्यकर्मीको नाम, थर	सेवा ग्राहीको सम्पर्क नम्बर	उपचार गरेका विवरण/रोगको विवरण	उपचारमा प्रयोग भएका औषधि तथा सर्जिकल सामानहरू नाम	कैफियत
१							

अनुसुची-२

(दफा ४ संग सम्बन्धित)

First Aid Kit Box मा उपलब्ध हुने औषधीहरूको विवरण ढाँचा ।

क्र.स.	औषधिको नाम र स्पेसिफिकेसन	ईकाइ	परिमाण	कैफियत

अनुसुची-३

(दफा ५ संग सम्बन्धित)

औषधी उपचार गर्न गएवापत यातायात खर्च पाउनका लागी दिने निवेदनको ढाँचा ।

मिति:.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु,

मैवाखोला गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय साँघु, ताप्लेजुङ ।

विषय:- औषधी उपचार गर्न गएवापतको यातायात खर्च रकम भुक्तानी पाऊ भन्ने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा मैवाखोला गाउँपालिका वडा नः.....गाउँ/टोल..... जम्मा.....

जनालाई घरमै गई औषधी उपचार गरेवापतको यातायात खर्च रकम रु..... दरले हुन आउने जम्मा

एकमुष्ट रु.....अक्षरेपी.....उपलब्ध गराई दिनहुन विनम्र अनुरोध गर्दछु। साथै

आवश्यक कागजातहरू यसै पत्र साथ संलग्न रहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

निवेदक

पद.

दस्तखतः

मिति:

