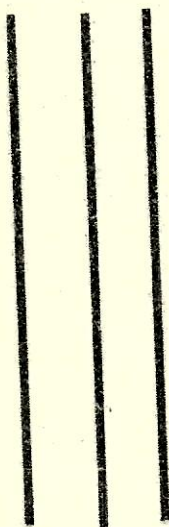




पुतलीबजार नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

स्याङ्गजा



लक्षित वर्ग स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१

प्रस्तावना:

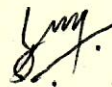
पुतलीबजार नगरपालिकाको समुदायमा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच अभिवृद्धि मुख्य चुनौतीको रूपमा विद्यमान रहेकोले लक्षित वर्ग (कुमाल, बोटे, माझी, गन्धर्व, ग बर्गका अपाङ्गहरु, महिला स्वास्थ्य स्वयंम सेविका तथा सरसफाइकर्मीहरु) तथा आर्थिक सामाजिक रूपले समस्यामा परेका नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवा उपभोग गर्दा आउन सक्ने आर्थिक अवरोध हटाएर गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको समतामुलक पहुँच अभिवृद्धिका लागि लक्षित वर्गका नागरिकलाई आवद्ध गराउदै योगदान रकममा सहूलियत प्रदान गर्न, एवं नेपालको संविधान २०७२ बमोजिम नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवामा समान पहुँचको हक प्राप्तिको प्रत्याभूति गर्न बान्छनीय भएकोले,

स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२(२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यो कार्यविधि बनाई लागु गरेको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “पुतलीबजार नगरपालिका लक्षित वर्ग स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१” रहेको छ ।
(२) यो कार्यविधि तुरुन्त लागु हुनेछ ।
२. परिभाषा: विषय प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा,
 - क) नगरपालिका भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।
 - ख) नगर कार्यपालिका भन्नाले पुतलीबजार नगर कार्यपालिका सम्झनु पर्दछ ।
 - ग) *लक्षित वर्ग भन्नाले नेपाल सरकार तथा पुतलीबजार नगरपालिकाले पहिचान गरेका अति विपन्न, कुमाल, बोटे, माझी, गन्धर्व, ग बर्गका अपाङ्गहरु, महिला स्वास्थ्य स्वयंमसेविका तथा सरसफाइकर्मीहरु लगायतका समुदाय सम्झनु पर्छ ।
 - घ) वडा अध्यक्ष भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिका भित्रका १ देखि १४ सम्मका वडाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।
 - ङ) स्वास्थ्य संस्था प्रमुख भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिकाभित्र रहेका स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र र अस्पतालका प्रमुखहरुलाई सम्झनु पर्दछ ।
 - च) स्वास्थ्य शाखा भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिका स्वास्थ्य शाखा सम्झनु पर्दछ ।



- छ) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्दछ ।
- ज) नगर प्रमुख भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिकाको नगर प्रमुखलाई सम्झनु पर्दछ ।
- झ) नगर उप-प्रमुख भन्नाले पुतलीबजार नगरपालिकाको नगर उप-प्रमुख सम्झनु पर्दछ ।
- ञ) दर्ता सहयोगी भन्नाले स्वास्थ्य विमा नियमावली २०७५ बमोजिम नियुक्त भएको कर्मचारी सम्झनु पर्दछ ।

* नगर सभाको मिति २०८२/०३/०७ को निर्णयानुसार थप गरिएको ।

परिच्छेद-२

योगदान रकम र लाभग्राहीको योग्यता

३. स्वास्थ्य विमा योगदान रकम र सुविधा: स्वास्थ्य विमा योगदान रकम र परिवार संख्या लक्षित वर्ग नागरिक देहाय बमोजिमको संख्या परिवार सदस्यले देहाय बमोजिमको विमा वापतको रकम योगदान स्वरूप उपलब्ध गराइनेछ ।
- (१) यस कार्यविधि अनुसार विमा वापतको रकम प्रति परिवार ५ जनाको संख्यालाई १ परिवार मानिनेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिम एउटा परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्यको विमा वापत रकम सम्बन्धित परिवारले व्यहोर्नु पर्नेछ ।
- (३) यस कार्यविधि अनुसार प्रति परिवार ५ जना सम्मको विमा वापत लाग्ने रु ३५००/- दिनुपर्नेछ ।
- (४) सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाको हकमा भने प्रति परिवार ५ जना सम्मको लागि विमा वापत लाग्ने रकमको आधा रकम रु १७५०/- दिनुपर्नेछ ।
४. लाभग्राहीको योग्यता: लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुनका लागि देहायबमोजिमको योग्यता हुनुपर्नेछ ।
- (१) नेपाली नागरिक हुनु पर्ने ।
- (२) नगरपालिकाभित्र स्थायी बसोवास गरेको हुनु पर्ने ।
- (३) अनिवार्य रूपमा लक्षित वर्ग नागरिक भनी वडाबाट सिफारिस प्राप्त गरेको हुनु पर्ने ।



- (४) अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा नगरपालिकाबाट जारी भएको ग वर्गको अपाङ्गता प्रमाणपत्र लिएका व्यक्ति हुनु पर्ने छ ।
- (५) महिला सामुदायिक स्वयंसेविकाको हकमा राष्ट्रिय महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका कार्यक्रम रणनीति २०६७ अनुसार छनौट भई यस नगरपालिकाभित्र सेवा प्रवाह गरिरहेका व्यक्ति हुनु पर्नेछ ।
- (६) सरसफाइकर्मीहरुको हकमा पुतलीबजार नगरपालिकाभित्र कार्यरत सरसफाइकर्मीहरु हुनुपर्नेछ ।

परिच्छेद-३

लाभग्राही छनौट प्रक्रिया

५. लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य बिमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया: स्वास्थ्य बिमा मा लक्षित वर्ग नागरिकलाई आवद्ध गराउन देहायका प्रक्रियाहरु गरिनेछ ।

- (१) नगरपालिकाले ३० दिनको म्याद दिई सूचना प्रकाशित गर्नुपर्नेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिम सूचना प्रकाशित भए पश्चात सम्बन्धित लाभग्राहीले दफा (४) बमोजिमका कागजात संलग्न गरी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- (३) उपदफा (२) बमोजिमको अनुसूची-०१ बमोजिमको निवेदन सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट उपलब्ध गराइनेछ ।
- (४) उपदफा (२) बमोजिम आ-आफ्नो वडामा रितपूर्वक पेश भएमा निवेदन उपर छानविन गरी लाभग्राही हो वा होइन भनी वडा स्तरीय विमा समितिबाट छानवीन गरी निर्णय गर्नुपर्नेछ ।
- (५) उपदफा (१),(२),(३) बमोजिमको रीत पूर्वकको प्रक्रिया पुरा भए पश्चात सम्बन्धित वडा कार्यालयले नगर-पालिकाको स्वास्थ्य शाखामा पठाउनु पर्नेछ ।

६. वडा स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन : वडा स्तरीय लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको समितिको गठन हुनेछः

क)सम्बन्धित वडाको अध्यक्ष	संयोजक
ख)सम्बन्धित वडाको सदस्यहरु	सदस्य



[Handwritten signature]

ग) वडा सचिव

सदस्य सचिव

७. वडा स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार: वडा स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।

- (१) वडाभित्र संकलन भएका बिमा आवेदनहरू रीतपूर्वक भए/नभएको छानवीन गर्ने ।
- (२) नगरपालिकाबाट प्रकाशित सूचना अनुसारको निवेदन सम्बन्धित लाभग्राहीलाई निःशुल्क उपलब्ध गराउने ।
- (३) सम्बन्धित वडामा निःशुल्क विमाका लागि रीतपूर्वक पेश भएका आवेदनहरूको मिति, क्रमसंख्या मिलाएर नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा पठाउने ।
- (४) उपदफा ३ बमोजिम पेश भएका आवेदन नगर स्तरीय विमा समितिबाट निःशुल्क विमा वापतको रकम पाउने भनी छनौट भएका लाभग्राहीको आ-आफ्नो वडा कार्यालयमा प्रकाशित गर्ने ।
- (५) उपदफा ४ बमोजिमको नामावली प्रकाशित गरे पश्चात आ-आफ्नो वडाको दर्ता सहयोगी मार्फत विमा प्रक्रिया अगाडि बढाउने ।
- (६) वडा स्तरीय विमा समितिले आफ्नो काम कर्तव्य र अधिकारको विषयमा कुनै द्विविधा भएमा बिमा सम्बन्धी विज्ञ परामर्श दातासँग आवश्यक राय सल्लाह लिन सक्नेछ ।
- (७) दफा ४ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदनहरू सम्बन्धित आवेदकलाई कारण सहित फिर्ता गर्ने ।

८. नगरपालिका स्तरीय लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य बिमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन:- नगरपालिका स्तरीय लक्षित वर्ग स्वास्थ्य बिमा लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय बमोजिमको नगर स्तरीय समिति गठन हुनेछ।

क) नगर प्रमुख

संयोजक

ख) उप-प्रमुख

सदस्य

घ) कार्यपालिकाको सदस्यहरू/वडा अध्यक्षहरू मध्येबाट नगर प्रमुखले

तोकेको ३ जना

सदस्य

छ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख

सदस्य सचिव



Ymp.

- (१) समितिको बैठकमा आवश्यकता अनुसार अन्य पदाधिकारी, विषय विज्ञ तथा कर्मचारीहरूलाई बैठकमा आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।
 - (२) समितिको बैठक संयोजकले तोकेको मिति, समय र स्थानमा बस्ने गरी सदस्य सचिवले बोलाउनु पर्नेछ।
 - (३) समितिको बैठक वर्षमा आवश्यकता अनुसार कम्तीमा ४ पटक बस्नु पर्नेछ।
 - (४) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।
९. नगर स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार :-नगर स्तरीय लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य विमा समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।
- (१) स्वास्थ्य विमा सम्बन्धी आवश्यक नीति नियम तर्जुमा गर्ने
 - (२) स्वास्थ्य सेवा विमा कार्यक्रम कार्यन्वयनमा आएका समस्याको समाधान गर्ने
 - (३) स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको लागी आवश्यक पर्ने स्रोत साधनको व्यवस्था गर्ने
 - (४) स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको विस्तारका लागि संघीय तथा प्रदेश सरकार संग आवश्यक पहल गर्ने
 - (५) वडा स्तरीय समितिबाट सिफारीस भएर आएका लाभग्राहीहरू निःशुल्क विमा पाउन योग्यता पुगेका हुन वा होइन एकिन गर्ने
 - (६) उपदफा (५) बमोजिम योग्यता पुगेका लाभग्राहीको नामावली प्रकाशित गर्ने
 - (७) खण्ड (५) बमोजिम निःशुल्क विमाका लागि योग्य भएका लाभग्राहीहरूको वडागत विवरण तयार गरी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा पठाउने

परिच्छेद-४

रकम भुक्तानी सम्बन्धी व्यवस्था तथा विविध

१०. स्वास्थ्य विमा रकम भुक्तानी सम्बन्धी व्यवस्था: छनौट भएका नामग्राही को विमा वापत पाउने रकमको भुक्तानी देहाय बमोजिम हुनेछ।
- (१) यस कार्यविधिको दफा ५ को प्रक्रिया र दफा ६ र ८ बमोजिमका समितिबाट छनौट भएका लाभग्राहीहरूको विमा सम्बन्धित वडामा तोकिएका दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत विमा गरिनेछ।



- (२) उपदफा (१) बमोजिम वडा अन्तर्गत तोकिएका दर्ता सहयोगी कर्मचारीहरूले लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य विमा गरी सके पश्चात विमितको नाम र विल भरपाई सहितको विवरण नगरपालिका को स्वास्थ्य शाखामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (३) उपदफा (२) बमोजिम शाखामा प्राप्त नामावली र विल भरपाई रीत पूर्वक भए वा नभएको छानवीन गरी नगरस्तरीय स्वास्थ्य विमा समितिमा पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (४) उपदफा (३) बमोजिम स्वास्थ्य विमा समितिमा पेश भएका विवरण एकिन गरी समितिले प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई विमित रकम भुक्तानीका लागि विवरण सहित पठाउन पर्नेछ ।
- (५) उपदफा (४) बमोजिमको विवरण प्राप्त भएपछि प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले नगर सभा बाट विनियोजित बजेटको सीमा भित्र रही जिल्ला स्थित विमा बोर्डको कार्यालयको खातामा रकम जम्मा गरी दिनु पर्नेछ ।
- (६) उपदफा (५) बमोजिम रकम जम्मा गरी दिएपछि त्यसको जानकारी सम्बन्धित वडा कार्यालय र वडा स्तरीय विमा समितिलाई वडा स्तरीय विवरण पठाउनु पर्नेछ ।

११. विविधः

- (१) यो कार्यविधि लागू भएका लक्षित वर्ग नागरिक स्वास्थ्य विमा यसै कार्यविधि अनुसार भए गरेको मानिनेछ ।
- (२) कुनै पनि लक्षित वर्ग नागरिकको स्वास्थ्य विमा के कति संख्या गर्ने भन्ने सम्बन्धमा नगर सभाले विनियोजन गरेको रकमको आधारमा संख्या एकिन गरिनेछ ।
- (३) यो कार्यविधि अनुसार कुनै नागरिकको विमा छुट भएमा वा दोहोरो परेमा त्यसको छानवीन गर्दा दायित्व सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्षको हुनेछ ।
- (४) यो कार्यविधिको कार्यान्वयनमा कुनै बाधा समस्या परेमा कार्यपालिकाको निर्णयानुसार हुनेछ ।
- (५) यो कार्यविधिमा कुनै संशोधन थपघटका परिमार्जन गर्न परेमा कार्यपालिकाको बैठकबाट निर्णय भए अनुसार गरिनेछ ।
- (६) लक्षित वर्गको नागरिक स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको पहिलो सेवा केन्द्रको रुपमा स्याङ्जा जिल्ला अस्पताल हुनेछ ।

१२. लेखा परीक्षणः (१) स्वास्थ्य विमा अनुदान रकम भुक्तानीका लागि स्थापना भएको कोषको लेखा परीक्षण प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।



अनुसूची-१

(कार्यविधिको दफा नं. ५ (ग) सँग सम्बन्धित)

(बिमा लाभग्राही आवेदन फारम)

श्री वडा अध्यक्ष ज्यु,
पुतलीबजार नगरपालिका
वडा नं..... कार्यालय

आवेदकको फोटो

विषय: स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

पुतलीबजार नगरपालिकाको कार्यालयको मिति.....मा प्रकाशित सुचना अनुसार स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममार्फत बिमा लाभग्राही हुनका लागि आफूलाई योग्य ठानी यो देहाय बमोजिमका कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

मैले पेश गरेको सबै विवरण सही सत्य छन् झुठ्ठा ठहर्न गएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/ बुझाउँला ।

आवेदकको			
नाम थर			
उमेर			
स्थायी ठेगाना			
टोल			
वडा नं.			
बिमा सेवाग्राही सदस्यहरुको नामावली (बढीमा ५ जना)			
सि.न	बीमा सेवाग्राहीहरुको पुरा नाम थर	उमेर	आवेदकसँगको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको फोटोकपी
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकतामा स्थायी ठेगाना हालकोभन्दा अन्यत्र भय)
३. लक्षित वर्ग हो भनी प्रक्रिया पुरा गरी वडा कार्यालयले गरेको सिफारिस
४. सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाको हकमा परिचय पत्रको प्रतिलिपी

निवेदकको

नाम:

थर:

ठेगाना:

दस्तखत:



[Signature]