



सुनापति गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: (क) रामेछाप, वागमती प्रदेश नेपाल, संख्या १

मिति: २०७८/०६/०५

भाग-३

सुनापति गाउँपालिकाको कार्यालय

हिलेदेवी, रामेछाप ।

वागमती प्रदेश

सुनापति गाउँकार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिएबमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

सम्बत २०७८ सालको ऐन/नियमावली/कार्यविधि/निर्देशिका नं. ७

सुनापति गाउँपालिकाको ५० प्रतिशत अनुदान सहूलियतको स्वास्थ्य विमा सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

प्रस्तावना : नेपालको संविधानले स्वास्थ्य सेवालाई प्रत्येक नागरिकले उपभोग गर्न पाउने प्रत्याभुतिका लागि मौलिक हकको रूपमा स्थापित गरेको छ। नेपाल सरकारले वि.सं २०७१ सालदेखि सर्वसाधारणको योगदानमा आधारित स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्दै आएको छ। २०७२ सालमा नेपाल संघीय लोकतान्त्रीक गणतन्त्रात्मक मुलुकमा रुपान्तरण भए सगैँ संघीय संरचना अनुसार हाल संघ, प्रदेश र स्थानीय तहका सरकारबाट राज्य सञ्चालन भैरहेको छ। सो सन्दर्भमा स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ बमोजिम स्थानीय तहमा रहेका नागरिकहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा सरल, सहज पहुँच सुनिश्चित गर्नु स्थानीय सरकारको जिम्मेवारी हो। यस सुनापति गाउँपालिकाले आफ्ना सम्पूर्ण नागरिकहरूको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई प्राथमिकतामा राखेको छ। यसका साथै राष्ट्रिय स्वास्थ्य विमा नीतिले गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा सुधार गरी स्वास्थ्य विमाबाट सबैका लागि स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गर्ने नीतिको स्थानीय स्तरमा कार्यान्वयन गर्नका लागि सुनापति गाउँपालिकाबाट यो कार्यविधि तयार गरी लागू गरिएको छ।

१ संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- क) यस कार्यविधिको नाम स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ रहेको छ।
- ख) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

- क) “कार्यविधि” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको ५० प्रतिशत अनुदान सहूलियत स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि २०७८ सम्झनुपर्दछ।
- ख) “अध्यक्ष” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई सम्झनु पर्दछ।
- ग) “उपाध्यक्ष” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको उपाध्यक्षलाई सम्झनु पर्दछ।
- घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्दछ।
- ङ) “वडा अध्यक्ष” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको १-५ नं वडाका अध्यक्षलाई सम्झनु पर्दछ।
- च) “सदस्य” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको गाउँसभाको सदस्य एवम् कार्यपालिकाको सदस्यलाई सम्झनु पर्दछ।
- छ) “वडा सचिव” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकाको १-५ नं वडाका सचिवलाई सम्झनु पर्दछ।
- ज) “लाभग्राही” भन्नाले सुनापति गाउँपालिका भित्रका समुदायलाई सम्झनु पर्दछ।

भ) “दत्ता सहयोगी” भन्नाले स्वास्थ्य विमा नियमावली ,२०७५ बमोजिम नियुक्त भएको कर्मचारी सम्भन्धनु पर्छ ।

ज) “गाउँपालिका” भन्नाले सुनापति गाउँपालिकालाई सम्भन्धनु पर्छ ।

३. स्वास्थ्य विमा योगदान रकम र सुविधा कार्यक्रम

क) गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोवास गरी बस्ने सम्पूर्ण नागरिकहरुलाई लक्षित गरी गाउँसभाबाट बजेट विनियोजित गरी स्वास्थ्य विमा अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत ५ जनासम्मको एक घरपरिवारलाई १७५०।- (५० प्रतिशत रकम)योगदान गाउँपालिकाको तर्फबाट प्रदान गरिनेछ । यस्तो विवरण अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा तयार गरी अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।

४ स्वास्थ्य विमा लाभग्राहि हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यता :

क) नेपाली नागरिक हुनपर्ने,

ख) गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोवास गरेको हुनुपर्ने,

ग) गाउँपालिकालाई बुझाउनु पर्ने सम्पूर्ण कर रकम बुझाएको हुनु पर्ने ।

५. वडा स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समिति गठन :

वडा स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको एक समितिको गठन हुनेछ ।

सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष : संयोजक

सम्बन्धित वडाको दलित महिला सदस्य : सदस्य

वडा सचिव : सदस्य सचिव

तर ,

विमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महसुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रुपमा राख्न सकिनेछ ।

६.स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया :

स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्नानुसारका प्रक्रियाहरु पुरा गर्नु पर्नेछ ।

क) आवेदन दिने प्रकृया : सम्बन्धित पक्षबाट विमाको लागि निवेदन गरी सम्बन्धित वडामा आवेदन दिनु पर्नेछ ।

ख) विमा गर्न चाहने इच्छुक व्यक्ति वा परिवारले सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडा स्तरीय जनप्रतिनिधि मार्फत विमा सम्बन्धी विस्तृत सूचना लिन सक्नेछ ।

ग) अनुसूची - २ बमोजिमको आवेदन फारम वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

घ) सुनापति गाउँपालिका अन्तर्गतका इच्छुक व्यक्ति वा परिवारले विमाको लागि अनुसूची -३ बमोजिमको आवेदन रितपूर्वक भरी आफ्नो स्थायी ठेगाना खुलेको कागजात सहित वडा कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

ड) आवेदनका साथ घरमुलीको एक प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ ।

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

क) वडा भित्र संकलन भएका विमा आवेदनहरु रितपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने,

ख) नियम नं ३ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदनहरु सम्बन्धित आवेदकलाई कारण सहित फिर्ता गर्ने,

ग) वडामा प्राप्त निवेदन नामावली अन्तिम छनौटका लागि गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य विमा छनौट तथा सिफारिस समितिमा तोकिएको समय भित्रै पठाउने,

घ) दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत विमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्ने ,

८. गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन :

गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिबाट लाभग्राही सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको एक समितिको गठन हुनेछ ।

गाउँपालिका उपाध्यक्ष : संयोजक

कार्यपालिका सदस्यहरु मध्येबाट अध्यक्षले तोकेको महिला सदस्य : सदस्य

गाउँसभा सदस्यहरु मध्येबाट अध्यक्षले तोकेको सदस्य एक जना : सदस्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको सदस्य एक जना : सदस्य

स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम हेर्ने शाखा प्रमुख : सदस्य सचिव

तर,

विमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महसुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सकिनेछ ।

९. गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

क) वडाबाट सिफारिस गरी आएका आवेदनहरूको रुजु गर्ने

ख) विमा लाभग्राहीहरूको अन्तिम प्राथमिकीकरणक्रम अनुसार नामावली तयारी गर्ने, र भुक्तानीका लागि सिफारिस गर्ने ,

१०. स्वास्थ्य विमा प्रारम्भ, विधि तथा प्रकृया :

वडा स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिबाट सिफारिस भई सकेपछि निजलाई स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम अन्तर्गत विमित हुनको लागि योग्य मानिनेछ । तत्पश्चात स्वास्थ्य विमाको प्रकृया प्रारम्भ हुनेछ ।

११. सम्झौता :

वडा स्तरीय स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिबाट रितपूर्वक सिफारिस भएका लाभग्राहीहरू विच वडा कार्यालयमा सम्झौता गर्नुपर्नेछ ।

१३. विविध

क) यो कार्यविधि लागू गर्नु अगावै नियम ४ बमोजिम योग्यता पुगेका कुनै ब्यक्ति वा परिवारले स्वास्थ्य विमा गरिसकेको भएमा निजको विमा रकम सोधभर्ना बाध्य हुने छैन ।

ख) छनौट भएका स्वास्थ्य विमा लाभग्राहीको परिवारमा ५ जना भन्दा बढि सदस्य भएमा घरमुलीको निवेदन अनुसारका सदस्यको मात्र विमा गरिनेछ ।

ग) यो स्वास्थ्य विमा अनुदान कार्यक्रमका कुनै सम्भावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै गुनासो भएमा त्यसको सुनुवाई सम्बन्धित वडा अध्यक्षबाट हुनेछ ।

ड) गाउँपालिकाद्वारा यस कार्यविधिका दफाहरूलाई संशोधन वा थपघट गर्न सकिनेछ ।

अनुसूची १

(कार्यविधिको नियम ३ सगं सम्बन्धित)

लाभग्राही/विमितको योगदान

सि.नं	विमित	गाउँपालिकाको योगदान	लाभग्राही/विमित योगदान रकम	कैफियत
१	सुनापति गाउँपालिका अन्तर्गका नागरिक	१७५०	१७५०	परिवारमा ५ जना भन्दा बढि सदस्य भए प्रत्येक सदस्य वापतको रकम परिवार स्वयमले व्यहोर्नु पर्ने

अनुसूची २

(कार्यविधिको नियम ६ सगैँ सम्बन्धित)

विमा लाभग्राही आवेदन फारम

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

वडा नं

सुनापति गाउँपालिकाको कार्यालय

विषय : स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस गाउँपालिकाको कार्यालयले सञ्चालन गरेको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममार्फत विमा लाभग्राही हुनका लागि आफूलाई योग्य ठानी आवश्यक पर्ने कागजात यसै निवेदनका साथ संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु । संलग्न कागजातहरुको विवरण सत्य छन् , भुट्टा ठहरे सहुलाँ बभाँउला ।

आवेदक

नाम थर:.....

ठेगाना :.....

विमित हुन इच्छुक आवेदको परिवारका सदस्यहरुको नामावली (बढिमा ५ जना)

सि.नं	विमा सेवाग्राहीको पूरा नाम थर	उमेर	आवेदकसगैँको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

आवेदकले निवेदनका संलग्न गर्नुपर्ने कागजात :

१. आवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकतामा उल्लिखित स्थायी ठेगाना हालको भन्दा फरक भएमा),
३. दलित प्रमाण खुल्ने कागजात,
४. अगिल्लो आ.व. सम्म गाउँपालिकालाई बुझाउनु पर्ने सम्पूर्ण कर रकम चुक्ता गरेको प्रमाण ।

अनुसूची -३

(कार्यविधिको नियम ११ सँग सम्बन्धीत)

..... नं वडा कार्यालय र स्वास्थ्य विमा लाभग्राही विचको संभौतापत्र

सुनापति गाउँपालिका वडा नं वडा कार्यालय (यस पछि पहिलो पक्ष भनिने) र सु.गा.पा. वडा नं बस्ने श्री..... को वर्ष..... को छोरा/छोरी श्रीको श्रीमती श्री..... यस पछि दोश्रो पक्ष) भनिने विच देहायका शर्तको अधिनमा रही संभौता गर्न मञ्जुर भएकाले यस संभौतामा सही छाप गरी लियौ /दियौ ।

सर्तहरू :

१. स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम भन्नाले नेपाल सरकारले सञ्चालनमा ल्याएको विमा कार्यक्रम मात्र बुझनुपर्नेछ ।
२. दोश्रो पक्षले अन्य निजि विमा कम्पनी सँग स्वास्थ्य विमाका लागि गरेको सम्भौताको विमा रकम भुक्तानीका लागि पहिलो पक्ष बाध्य हुनेछैन ।
३. दोश्रो पक्षले भरेको अनुसूची - १ बमोजिम सदस्यहरूको हकमा मात्र यो संभौता लागू हुनेछ ।
४. संभौता स्वीकृत भए पछि पहिलो पक्षले दोश्रो पक्षको नाममा स्वास्थ्य विमा रकम (प्रिमियम) वापत रु ३५०० (पैतिस सयमात्र) को आधा रु १७५० (सत्रसय पचास मात्र)भुक्तानी गर्नेछ । दलित हकमा भने निःशुल्क हुनेछ ।
५. दर्ता सहयोगी मार्फत स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमका वारेमा दिइएका सबै निर्देशनहरूको पालना गर्नु दोश्रो पक्षको कर्तव्य हुनेछ ।
६. नेपाल सरकारद्वारा सञ्चालित स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको महत्वको वारेमा दोश्रो पक्षले आफ्ना आफन्त र छरछिमेकलाई पनि जानकारी दिनुपर्नेछ ।
७. आवश्यकता अनुसार संभौताका सर्तहरू आपसी सहमतीमा थपघट हुन सक्नेछन् ।

पहिलो पक्षको तर्फबाट

दोस्रो पक्षको तर्फबाट

आज्ञाले
कमल राज श्रेष्ठ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत