

भीरकोट नगरपालिकाको बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बिमा सम्बन्धि कार्यविधि, २०७९



भीरकोट नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
बयरघारी, स्याङ्गजा ।



भीरकोट नगरपालिकाको विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बिमा सम्बन्धि कार्यविधि, २०७९

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति २०७९।०७।०३

प्रस्तावना: नेपालको संविधानले स्वास्थ्यलाई प्रत्येक नागरिकको मौलिक हकको रूपमा स्थापित गरेको छ। नेपाल सरकारले वि.स. २०७१ साल देखि सर्वसाधारणको योगदानमा आधारित स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम संचालन गर्दै आएको छ। २०७२ सालमा नेपाल संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्रात्मक मुलुकमा रूपान्तरण भए संगै संघीय संरचना अनुसार हाल संघ, प्रदेश र स्थानीय तहको सरकारबाट राज्य संचालन भै रहेको सन्दर्भमा स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ बमोजिम स्थानीय तहका नागरिकहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा सरल, सहज पहुँच सुनिश्चित गर्नु स्थानीय सरकारको जिम्मेवारी हो। भीरकोट नगरपालिकाले विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी बनाउन वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भीरकोट नगरकार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाई लागू गरेको छ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "भीरकोट नगरपालिका विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बिमा सम्बन्धि कार्यविधि, २०७९" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा,

क. नगरपालिका भन्नाले भीरकोट नगरपालिकालाई सम्झनु पर्दछ।

ख. नगर कार्यपालिका भन्नाले भीरकोट नगरकार्यपालिकालाई सम्झनु पर्दछ।

ग. विपन्न नागरिक भन्नाले भीरकोट नगरपालिकामा स्थायी बसोबास भएको, गरिब परिवार परिचय पत्र प्राप्त परिवारलाई सम्झनु पर्दछ।

घ. लाभग्राही भन्नाले भीरकोट नगरपालिकामा स्थायी बसोबास गरेका गरिब परिवारलाई सम्झनु पर्दछ।

ङ. वडा अध्यक्ष भन्नाले भीरकोट नगरपालिकाका वडा अध्यक्षहरूलाई सम्झनु पर्दछ।

च. स्वास्थ्य संस्था प्रमुख भन्नाले भीरकोट नगर अस्पताल, नगरपालिका भित्र रहेका स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रका प्रमुखहरूलाई सम्झनु पर्दछ।

छ. स्वास्थ्य शाखा भन्नाले भीरकोट नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखालाई सम्झनुपर्दछ।

Gm



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

३. स्वास्थ्य विमा योगदान रकम र सुबिधा कार्यक्रम

क. नगरपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोवास भएको, आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक, बहिरंग तथा अन्तरंग स्वास्थ्य उपचार गराउन बाट बन्चित भएका नागरिकहरूको स्वास्थ्य उपचारमा हुने संभावित खर्चको जोखिमलाई न्युनीकरण गर्ने उद्देश्यले त्यस्ता परिवारलाई लक्षित गरी भीरकोट नगरपालिकाले विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम लागु गरेको छ ।

ख. यो कार्यक्रम संचालन गर्न प्रत्येक आर्थिक वर्षमा नगरसभाबाट आवश्यक रकम विनियोजन गरी विपन्न ब्यक्ति वा परिवारलाई औसत १ परिवारमा ५ जना सदस्यलाई अनुसूची १ बमोजिमको योगदान रकम नगरपालिकाले उपलब्ध गराउनेछ ।

४. विपन्न नागरिक स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक योग्यता

क. नेपाली नागरिक हुनु पर्ने,

ख. नगरपालिका भित्र स्थायी बसोवास गरेको हुनु पर्ने,

ग. गरिब परिवार परिचय पत्र प्राप्त गरेको वा सम्बन्धित वडाबाट अति विपन्न घर परिवार भनी सिफारिस गरेको हुनुपर्ने,

५. विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया

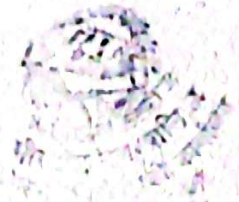
लाभग्राही छनौटका लागि निम्नानुसारका प्रक्रियाहरू पुरा गर्नु पर्नेछः

क. आवेदनका लागि सूचना प्रसारणः सम्बन्धित पक्षबाट आवेदन माग गर्न भीरकोट नगरपालिकाले कम्तिमा १५ दिनको सूचना प्रकाशन गर्नेछ ।

ख. स्वास्थ्य बीमा गर्न चाहने ब्यक्तिले सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट बीमा सम्बन्धी विस्तृत सूचना लिन सक्नेछ ।

Gm
उप प्रमुख
भीरकोट नगरपालिका

गुण



ग. योग्यता पुगेका ईच्छुक लाभग्राहिले बीमाको लागी अनुसूची २ बमोजिमको आवेदन भरी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा बुझाउनुपर्नेछ ।

घ. अनुसूची २ बमोजिमको आवेदन फाराम वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

ङ. आवेदनका साथ दफा ४ को क, ख र ग लाई पुष्ट्याई हुने कागजातहरु र आवेदकको १ प्रति पासपोर्ट साईजको फोटो अनिवार्य रुपमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

१. वडा स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन :

प्रत्येक वडामा लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको समितिको गठन हुनेछः

सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष	संयोजक
सम्बन्धित वडाको दलित महिला सदस्य	सदस्य
वडा सचिव	सदस्य सचिव

तर स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागी समितिले थप परामर्श गर्न सम्बन्धित विषय विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रुपमा राख्न सक्नेछ ।

२. वडा स्तरीय लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम नेछ ।

क. वडा भित्र संकलन भएका बिमा आवेदनहरु रीत पुर्वक भए नभएको जाँच गर्ने,

ख. दफा ४ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदनहरु सम्बन्धित आवेदकलाई कारण सहित फिर्ता गर्ने,

ग. योग्यता पुगेका आवेदनहरुलाई दर्ता गरिएको मितिको आधारमा क्रम मिलाएर राखी अन्तिम छनौटका लागी नगरपालिका स्तरीय विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा छनौट तथा सिफारिस समितिमा तोकिएको समय भित्र पठाउने,

घ. नगरपालिका बाट छनौट भई आएका आफ्नो वडा भित्रका लाभग्राहीहरुको नामावली प्रकाशन गर्ने र सम्बन्धित आवेदकलाई सूचित गर्ने ।

ङ. दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने ।

च. सिफारिसको नतिजा प्रमाणित गरी सुरक्षित राख्ने ।

गुण

जाने १, २०२३
नगरपालिका



1

८. नगरपालिका स्तरीय बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन:

नगरपालिका स्तरीय बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय बमोजिमको समिति गठन हुनेछ ।

नगर प्रमुख	संयोजक
उप प्रमुख	सदस्य
कार्यपालिकाको सदस्यहरु बाट नगर प्रमुखले	
तोकेको महिला सदस्य १ जना	सदस्य
नगर सभा सदस्यहरु बाट नगर प्रमुखले	
तोकेको सदस्य १ जना	सदस्य
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	सदस्य
जिल्ला स्थित स्वास्थ्य बीमा हेर्ने कार्यलय प्रमुख	सदस्य
नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	सदस्य सचिव

तर बीमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रायोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महशुस गरेमा सम्बन्धित विषय विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रुपमा राख्न सक्ने छ ।

९. नगरपालिका स्तरीय बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बिमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुने छ ।

क. वडा बाट सिफारिस भई आएका आवेदनहरुको अध्ययन गरी छानविन गर्ने

ख. प्रक्रिया बिपरित आएका आवेदनलाई सूची बाट हटाउने,

ग. लाभग्राहीहरुको नामवली तयार गर्ने र अन्तिम नामावलि प्रकाशन गर्ने,

१०. समय-सीमा अनुसुची -३ बमोजिम हुनेछ ।

११. स्वास्थ्य बिमा प्रारम्भ बिधि तथा प्रक्रिया

दफा १० बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर भए पछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत विमित हुनको लागि योग्य भएको मानिने छ, तत्पश्चात स्वास्थ्य बिमा प्रक्रिया प्रारम्भ हुनेछ । वडामा खटिने दर्ता सहयोगीले सो विमितलाई स्वास्थ्य बिमाको सहजिकरण गर्नेछन् । बीमा गरे बापत प्राप्त हुने सेवा सुविधा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

1

1



gpm

- क. यो कार्यविधि लागु हुनु अगावै दफा ३ बमोजिम योग्यता पुगेका कुनै व्यक्ति वा परिवारले स्वास्थ्य बीमा गरिसकेको रहेछ भने निजको हकमा पुनः दोहोरो बीमा हुने छैन।
- ख. छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्य भएमा सो बढी सदस्यहरुको बीमा रकम नगरपालिकाले भुक्तानी गर्ने छैन । त्यसरी थप हुने सदस्यको बीमा गर्न चाहेमा स्वयंले बीमा शुल्क ब्यहोर्नु पर्नेछ।
- ग. यो बीमा सहयोग कार्यक्रमको बारेमा कुनै सम्भावित लाभग्राहिको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै कारणले नाम समावेस हुन नसकेको सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडा अध्यक्ष हुने छ।
- घ. यो कार्यविधिमा संशोधन वा थपघट गर्ने अधिकार भीरकोट नगरकार्यपालिकामा निहित हुनेछ।

अनुसूची - १

(कार्यविधिको नियम नं ३ ख संग सम्बन्धित)

लाभग्राही/ विमित योगदान रकम

सि.नं	विमितको नामथर	न.पा. को योगदान रकम	लाभग्राही/विमितको योगदान रकम	जम्मा
१		३५००।-	००	३५००।-

gpm



गुण

अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा नं. ५ (ग) संग सम्बन्धित)
(बीमा लाभग्राही आवेदन फाराम)

आवेदकको
फोटो

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू,
भीरकोट नगरपालिका वडा नं.....

विषय: स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

भीरकोट नगरपालिकाले संचालन गरेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको लाभग्राही हुनका लागि आफूलाई योग्य ठानी आवश्यक कागजात यसैसाथ संलग्न राखी यो आवेदन पेश गरेको छु । व्यहोरा ठिक साँचो हो झुठ ठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाँउला ।

आवेदकको			
नाम थर			
उमेर			
पिता/पतिको नामथर			
स्थायी ठेगाना			
टोल			
वडा नं.			
बीमा लाभग्राही सदस्यहरुको नामावली (बढीमा ५ जना)			
सि.न.	बीमा लाभग्राही नाम थर	उमेर	आवेदकसँगको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि/जन्म दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकतामा स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्यत्र भए)
३. गरिव परिवार परिचय पत्रको प्रतिलिपि

गुण
नगर प्रमुख
भीरकोट नगरपालिका

निवेदक

.....



अनुसूची ३

(कार्यविधिको दफा नं. १० र ११ संग सम्बन्धित)

समय तालिका

सि.न.	क्रियाकलाप	कार्यविधि	समय	जिम्मेवार
१	सूचना प्रकाशन गर्ने	दफा नं. ५	जेठको पहिलो हप्ता	नगर कार्यपालिका/वडा कार्यालय
२	आवेदन फाराम वितरण गर्ने र संकलन गर्ने	दफा नं. ५	जेठको तेस्रो हप्ता	वडा कार्यालय
३	आवेदन वितरण बन्द गर्ने	दफा नं. ५	जेठको तेस्रो हप्ता	वडा
४	विपन्नता वर्गीकरण गर्ने	दफा नं. ७	तेस्रो हप्ता	वडा
५	सिफारिस सहित पालिकामा नामावली पठाउने	दफा नं. ७	तेस्रो हप्ता	वडा
६	नगरपालिका स्तरीय समितिले छनौट गर्ने	दफा नं. ९	तेस्रो हप्ता	वडा
७	स्वीकृतिक लागि नगर कार्यपालिकामा पेश गर्ने	दफा नं. ९	चौथो हप्ता	वडा
८	नगरपालिकाबाट स्वीकृति भई नामावली प्रकाशन	दफा नं. ९	चौथो हप्ता	वडा
९	सम्बन्धित बीमा लाभाग्रहिलाई सूचना दिने		चौथो हप्ता	वडा
१०	सम्झौता गर्ने	दफा १०	चौथो हप्ता	वडा
११	दर्ता सहयोगीसँग सम्पर्क र बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ	दफा १०	चौथो हप्ता	वडा
१२	नियमित अनुगमन		निरन्तर	वडा/नगरपालिका

गण
नगर प्रमुख
भीरमजेट न.पा.