



खण्ड-८ संख्या- ६ स्थानीय राजपत्र भाग-२ मिति: २०८१/१०/०९

अनुसूचि-२

(दफा ४ तथा अनुसूचि-१ को भाग-२ संग सम्बन्धित)



स्थानीय राजपत्र

माथागढी गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ८ संख्या: ६ मिति: २०८१/१०/०९

भाग २

माथागढी गाउँपालिका

स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उप दफा १ बमोजिम माथागढी गाउँपालिकाको गाउँ सभा/ कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ।

२०८१ सालको कार्यविधि-६

विपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१

आज्ञाले,  
राम प्रसाद धिमिरे  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



२०८१/१०/०९

## बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१

### प्रस्तावना:

नेपालको संविधानमा उल्लेख भएको स्वास्थ्य सम्बन्धी मौलिक हक गाउँ समुदायमा पुर्याउने उद्देश्यले माथागढी गाउँपालिका भित्र बसोबास गर्ने जनसमुदायको आधारभूत स्वास्थ्यमा सहज र सुलभ पहुँच एवम् गुणस्तरीय सेवा प्रदान गर्न स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को परिच्छेद ३, गाउँ तथा गाउँपालिकाको काम, कर्तव्य र अधिकारको दफा ११ को उपदफा ४ खण्ड ख ले दिएको क्षेत्राधिकारमा रही माथागढी गाउँपालिकाले स्वास्थ्य बीमा सम्बन्धी कार्यक्रममा आवद्धता तथा व्यवस्थापन गर्न साथै सहजीकरण गरी स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा अधिकतम जनसमुदायको पहुँच अभिवृद्धि गर्न बाञ्छनीय भएकोले माथागढी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ ।

### परिच्छेद -१

#### प्रारम्भिक

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (१) यस कार्यविधिको नाम "बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१" रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि गाउँकार्यपालिकाको बैठकबाट पारित भए पश्चात प्रारम्भ हुनेछ ।

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

- (क) "कार्यविधि" भन्नाले बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१ सम्झनु पर्छ ।
- (ख) "बीमा बोर्ड" भन्नाले नेपाल सरकार स्वास्थ्य बीमा बोर्ड सम्झनु पर्छ ।
- (ग) "गाउँपालिका" भन्नाले यस माथागढी गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- (घ) "बिमित" भन्नाले स्वास्थ्य बीमा ऐन २०७४ र स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ बमोजिम आवद्ध भएकाहरू सम्झनु पर्छ र सो शब्दले यस कार्यविधि बमोजिम स्वास्थ्य बीमामा आवद्ध भएका व्यक्तिलाई जनाउने छ ।
- (ङ) "लक्षित वर्ग" भन्नाले नेपाल सरकार तथा माथागढी गाउँपालिकाले पहिचान गरेका अति विपन्न, विपन्न, असक्त, असहाय, लैंगिक हिंसा पिडित, लोपोन्मुख वर्ग, सिमान्तकृत वर्ग लगायतका समुदाय सम्झनु पर्छ ।
- (च) "निर्देशक समिति" भन्नाले यस कार्यविधिको दफा ७ अनुसार गठित निर्देशक समिति सम्झनु पर्छ ।
- (छ) "अनुगमन समिति" भन्नाले यस कार्यविधिको दफा ९ अनुसार गठित अनुगमन समिति सम्झनु पर्छ ।
- (ज) "बडा कार्यालय" भन्नाले र माथागढी गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका १ देखि ८ नम्बर वडा कार्यालय सम्झनु पर्छ ।



38/1/11  
शम बहादुर चिदी  
सचिव



*Handwritten signature*

(झ) "व्यवस्थापन समिति" भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम गठित पाल्पा अस्पताल संचालन तथा व्यवस्थापन समिति सम्झनु पर्छ ।

(ञ) "शाखा" भन्नाले माथागढी गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय हेर्ने शाखा सम्झनु पर्छ ।

(ट) "सेवाग्राही" भन्नाले माथागढी गाउँपालिका भित्र बसोबास गर्ने नेपाली नागरिक सम्झनु पर्छ ।

(ठ) "दर्ता सहयोगी" भन्नाले स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ बमोजिम नियुक्त दर्ता सहयोगीलाई जनाउने छ ।

**परिच्छेद-२**

**स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको उद्देश्य**

३. कार्यक्रमको उद्देश्य: स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको उद्देश्य देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) लक्षित वर्ग तथा समुदायलाई सहज र सर्वसुलभ स्वास्थ्य सेवामा पहुँच उपलब्ध गराउन तथा स्वास्थ्य समस्याको जटिलता कम गर्न र विपन्न नागरिकको आर्थिकभार कम गर्न ।

(ख) गाउँवासीलाई सहज र व्यवस्थित रूपमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउने

(ग) समयमै रोगको निदान एवम् उपचार गरी जटिलता र मृत्युदरमा कमी ल्याउने

(घ) लक्षित वर्ग तथा समुदायलाई स्वास्थ्य बीमामा आवद्ध गराउनका लागि आर्थिक सहयोग तथा अनुदान उपलब्ध गराउने

(ङ) स्वस्थ व्यक्ति र स्वस्थ समुदाय निर्माण गरी समृद्ध र सुखी गाउँवासी बनाउन सहजीकरण गर्ने

(च) अस्पतालमा रहेको स्वास्थ्य सेवालालाई स्तरोन्नती गरी दक्ष जनशक्ति र पूर्वाधार व्यवस्थापन गरी गुणस्तरिय स्वास्थ्य सेवा सहज र सर्वसुलभ बनाउने

**परिच्छेद-३**

**कार्यक्रम संचालन प्रकृया**

४. कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन: गाउँपालिकाबाट विनियोजित बजेटको आधारमा वडागत रूपमा कोटा निर्धारण गरि वडा कार्यालयबाट पहिचान गरिएका लक्षित वर्गका नागरिकहरूलाई वडा कार्यालयको सिफारिस र यस कार्यविधि अनुसार गठित निर्देशक समितिको निर्णयका आधारमा स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध गराइनेछ ।

५. कार्यक्रममा आवद्ध हुने प्रक्रिया :

(१) माथागढी गाउँपालिका मार्फत् अनुदान सहयोग लिई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध हुनका लागि अनुसुची १ र २ बमोजिमको फारम भरी वडा कार्यालयमा पेश गरि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित वडा कार्यालयले माथागढी गाउँपालिकामा विवरण पेश गर्नु पर्नेछ ।



*Handwritten signature*  
**यम बहादुर विष्ट**  
अध्यक्ष

3/1/21

- (२) दफ्ता ४ बमोजिम पेश हुन आएका निवेदन पुरा भएमा गाउँपालिकाले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा लक्षित वर्गको पहिचान गरी ५ जना सम्मको परिवारका लागि आर्थिक अनुदान स्वास्थ्य बीमा प्रिमियर रकम उपलब्ध गराई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा विमित गराईनेछ ।
- (३) कार्यक्रममा सेवाग्राहीको सहभागिताको लागि स्वास्थ्य बिमा दर्ता सहयोगी मार्फत परिवार विमित गरिनेछ ।
- (४) पाल्पा जिल्ला भित्र प्रथम सेवा बिन्दुहुने गरि स्वास्थ्य बिमा सेवामा आवद्ध गरिनेछ ।

(४) परिच्छेद-४

आर्थिक सहलियत सम्बन्धी व्यवस्था ।

६. बीमा उपलब्ध गराईने :

(१) गाउँपालिकाले यस कार्यविधि मार्फत् स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध हुनका लागि देहाय बमोजिमको व्यक्ति तथा परिवारलाई विमा उपलब्ध गराउने छ ।

(क) अति विपन्न वर्ग; आर्थिक अवस्था कमजोर भएको, नियमित स्थायी आमदानीको स्रोत नभएको, परिवारको सदस्यको रोजगारी नभएको, आफ्नो आमदानीले प्रायास पोषण युक्त खाना लत्ता बास स्वास्थ्य शिक्षामा नपुरने परिवार,

(ख) असक्त, असहाय, लैंगिक हिंसा पिडित, लोपोन्मुख वर्ग, सिमान्तकृत वर्ग,

(ग) गाउँपालिकाको स्थायी बासिन्दा भई निरन्तर गाउँपालिका भित्र बसोवास गरेको हुनु पर्नेछ,

(घ) गरिव परिचय पत्र प्राप्त,

(ङ) गम्भिर प्रकृतिको रोग लागि घरपरिवारको आयश्रोतले उपचार गर्न नसक्ने घरपरिवार ।

(२) स्वास्थ्य बीमाका लागि उपलब्ध गराईने आर्थिक अनुदान रकम दर्ता सहयोगी वा स्वास्थ्य बीमाका आधिकारिक प्रतिनिधी मार्फत् स्वास्थ्य बीमा बोर्डमा निकासा गरी भुक्तानीको व्यवस्था मिलाईनेछ ।

परिच्छेद-५

निर्देशक समिति सम्बन्धी व्यवस्था

७. निर्देशन समितिको गठन: (१) यस कार्यक्रम सञ्चालन, व्यवस्थापन, निर्देशन, समन्वय समेत गर्नका लागि देहाय बमोजिम निर्देशक समिति गठन हुनेछ ।

(क) गाउँपालिका अध्यक्ष, माथागढी गाउँपालिका : संयोजक

(ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य

(ग) अध्यक्षबाट मानोनित १ जना, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य

(घ) सामाजिक विकास समिति संयोजक, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य

(ङ) मेडिकलसुपरिटेण्डेण्ट, पाल्पा अस्पताल: सदस्य

(च) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख : सचिव



3/1/21  
बम बहादुर खिदी  
अध्यक्ष



3/11/21

- (२) निर्देशन समितिले आवश्यक सहजिकरणका लागि मेडिकल अधिकृत, वडाध्यक्ष तथा अन्य सरोकारवाला व्यक्ति वा संस्थाका प्रतिनिधीलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ ।
- (३) निर्देशक समितिको बैठक महिनामा कम्तिमा एक पटक बस्नेछ ।
- (४) निर्देशक समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले तोके बमोजिम हुनेछ ।
- (५) निर्देशक समितिको बैठक भत्ता प्रचलित नियमानुसार हुनेछ ।

६. निर्देशन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: निर्देशन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारदेहाय बमोजिम हुनेछ ।

- (क) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध हुनका लागि वडा कार्यालयबाट सिफारिस भई पेश हुन आएका विवरण तथा निवेदनहरूलाई आवश्यक सिफारिस सहित सहूलियत उपलब्ध गराई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा विमित गराउन निर्णय गर्ने
- (ख) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमका लागि सहजिकरण गर्ने वडाकार्यालय, अस्पताल, दर्ता सहयोगी र अन्य कर्मचारीहरूलाई निर्देशन गर्ने
- (ग) दफा ६ अनुसार पहिचान भएका गाउँवासीहरूलाई वर्गिकरणका आधारमा आर्थिक सहूलियत उपलब्ध गराई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध गराउन व्यवस्था मिलाउने
- (घ) वडा कार्यालय, स्वास्थ्य शाखा र पाल्पा अस्पताललाई यस कार्यविधि मार्फत् भए गरेका उपलब्धीहरूको अभिलेखिकरण गर्न लगाई समय मै प्रतिवेदन पेश गर्ने व्यवस्था मिलाउने
- (ङ) कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्नका लागि विभिन्न निकाय, संघसंस्थाहरु सँग समन्वय गर्ने
- (च) कार्यक्रम संचालनका लागि अन्य आवश्यक कार्य गर्ने ।
- (छ) यस समितिले वडा कार्यालयलाई आवश्यक सल्लाह र निर्देशन दिन सक्नेछ ।

#### परिच्छेद-६

#### अनुगमन समिति सम्बन्धी व्यवस्था

९. अनुगमन समितिको गठन: (१) यस कार्यक्रम सञ्चालन, व्यवस्थापन, निर्देशन, समन्वय समेत गर्नका लागि देहाय बमोजिम अनुगमन समिति गठन हुनेछन ।

- (क) गाउँपालिका अध्यक्ष, माथागढी गाउँपालिका : संयोजक
- (ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य
- (ग) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले तोकेको योजना हेर्ने अधिकृत, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य
- (घ) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य



3/11/21  
बस बसपुर जिदी  
अध्यक्ष

3/11/20

- (ड) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, माथागढी गाउँपालिका: सदस्य सचिव  
(२) अनुगमन समितिले आवश्यक सहजिकरणका लागि वडाध्यक्ष तथा अन्य सरोकारवाला व्यक्ति वा संस्थाका प्रतिनिधीलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सकेछ ।  
(३) अनुगमन समितिको बैठक महिनामा कम्तिमा एक पटक बस्नेछ ।  
(४) अनुगमन समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले तोके बमोजिम हुनेछ ।

१०. अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारः अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारदेहाय बमोजिम हुनेछ

- (क) गाउँपालिकाबाट संचालित स्वास्थ्य बीमा अनुदान कार्यक्रमको संचालन तथा गतिविधीको अनुगमन गर्ने  
(ख) निर्देशन समितिलाई सल्लाह, सुझाव दिने  
(ग) कार्यान्वयन तथा सहजिकरण गर्ने निकायहरुलाई अनुगमन तथा निर्देशन दिने

परिच्छेद-७

विविध

११. अस्पताल जिम्मेवार हुने : (१) कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा विमितको उपचार व्यवस्थापनका लागि अस्पताल जिम्मेवार हुनेछ ।  
(२) उपदफा (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि अस्पतालको प्रेषणमा अन्य अस्पतालमा उपचार गर्न बाधा पर्ने छैन ।

१२. खारेजीरबचाउः

- (१) स्वास्थ्य बीमा संचालन तथा समन्वय कार्यविधि, २०७७ बमोजिम भए गरेका कामकारवाही यसै कार्यविधि अनुरूप भए गरेको मानिनेछ ।  
(२) यस अघि भए गरेका स्वास्थ्यबीमा संचालन तथा समन्वय, व्यवस्थापन र आर्थिक सहुलियत अनुदान सम्बन्धी कामकारवाही यसै कार्यविधि अनुरूप भएको मानिनेछ ।



3/11/20  
राम बहादुर जिदी  
अध्यक्ष

3/1/1/1/1

अनुमोची: १

मिति:

श्री माथागढी गाउँपालि गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,  
पाल्पा

विषय : स्वास्थ्य बीमा सहूलियत अनुदान उपलब्ध गराई कार्यक्रममा आवद्धता सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा माथागढी गाउँपालिका वडा नं. .... पाल्पा निवासी म ..... वर्ष  
..... को पुरुष/महिला परिवारका लागि अस्पतालमा जाँच तथा वर्ष उपचार गराउनका लागि सहज र  
सर्वसुलभ बनाउन स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्ध भई विमित हुनु पर्ने भएकाले मेरो  
..... अवस्था रहेकोले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा समावेश गराईदिनु हुनका  
लागि आवश्यक कागजातहरू यसै साथ संलग्न राखी बीमा सहूलियत अनुदान उपलब्ध गराईदिनु हुन सादर अनुरोध  
गर्दछु ।

संलग्न कागजातहरू:

१. आर्थिक अवस्था पहिचानका लागि माथागढी गाउँपालिकाले उपलब्ध गराएको परिचयपत्र वा  
अवस्था पहिचानको परिचय पत्र
२. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
३. वडा कार्यालयको सिफारिस



3/1/1/1/1  
यस बराबर दिने  
अध्यक्ष

निवेदक

नाम:

ठेगाना :

हस्ताक्षर:



3/1/20

अनुसुची: २

श्रीवडा अध्यक्षज्यू,

मिति:

माथागढी गाउँपालिका वडा नं. .... को कार्यालय।

विषय : स्वास्थ्य बीमा सहूलियत अनुदानका लागि सिफारिस सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा दल्लनमक माथागढी गाउँपालिका वडा नं. .... पाल्पा निवासी म ..... वर्ष ..... को पुरुष/महिला परिवारका लागि अस्पतालमा जाँच तथा उपचार गराउनका लागि सहज र सर्वसुलभ बनाउन स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्धता भई विमित हुनु पर्ने भएकाले मेरो ..... अवस्था रहेकोले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा समावेश गराईदिनु हुनका लागि आवश्यक कागजातहरु यसै साथ संलग्न राखी बीमा सहूलियत अनुदान का लागि सिफारिस गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

संलग्न कागजातहरु:

१. आर्थिक अवस्था पहिचानका लागि, माथागढी गाउँपालिकाले उपलब्ध गराएको परिचय पत्र वा अवस्था पहिचानको परिचय पत्र
२. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी

3/1/20  
बस बहादुर रिडि  
अध्यक्ष

निवेदक

नाम:

ठेगाना :

हस्ताक्षर:



3/8/2023

अनुसुची: ३

मिति :

श्री माथागढी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,  
पाल्पा

विषय : सिफारिस गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा माथागढी गाउँपालिका वडा नं. .... पाल्पा निवासी म  
.....वर्ष ..... को पुरुष/महिला परिवारका लागि अस्पतालमा जाँच तथा उपचार गराउनका  
लागि सहज र सर्वसुलभ बनाउन स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्धता भई विमित हुनु पर्ने भएकाले मेरो  
..... अवस्था रहेकोले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा समावेश गराईदिनु हुनका लागि आवश्यक  
कागजातहरू यसै साथ संलग्न राखी बीमा सहूलियत अनुदान का लागि सिफारिस माग भई आएकोले सोही बमोजिम  
सिफारिस गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।



3/8/2023

बस बहादुर विदी  
अध्यक्ष

वडाध्यक्ष