

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ

ፌዴራል ነጋሪት ጋዜጣ

FEDERAL NEGARIT GAZETTE

OF THE FEDERAL DEMOCRATIC REPUBLIC OF ETHIOPIA

ሃያ ስምንተኛ ዓመት ቁጥር ፵፯
አዲስ አበባ ነሐሴ ፫ ቀን ፪ሺ፲፬ ዓ.ም

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
የሕዝብ ተወካዮች ምክር ቤት ጠባቂነት የወጣ

28th Year No. 47
ADDIS ABABA 9th August, 2022

ማውጫ

አዋጅ ቁጥር ፩ሺ፪፻፸፫/፪ሺ፲፬
የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን
አዋጅ.....ገጽ ፲፬ሺ፬፻፩

Content

Proclamation No.1273/2022
Community Based Health Insurance
Proclamation.....page14401

አዋጅ ቁጥር ፩ሺ፪፻፸፫/፪ሺ፲፬

የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን አዋጅ

ዜጎች ለጤና አገልግሎት በሚያወጡት ክፍተኛ ወጪ ምክንያት ለከፋ ድህነት እየተዳረጉ ከመሆኑም በላይ አብዛኞቹ የሚከፍሉት ገንዘብ በማጣት ሊድን በሚችል ህመም እየተሰቃዩ ላልተፈለገ ኢኮኖሚያዊ እና ማህበራዊ ቀውስ እየተጋለጡ በመሆኑ፤

የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን ሥርዓትን በመዘርጋት በህብረተሰቡ መካከል ያለውን የእርስ በእርስ የመደጋገፍ ባህል በማጠናከር ፍትሐዊ፣ ጥራት እና ቀጣይነት ያለው ሁሉን አቀፍ የጤና አገልግሎት ሽፋን ለዜጎች ተደራሽ በማድረግ ጤንነቱ የተጠበቀ አምራች ኃይል ማፍራት የሀገሪቱ የጤና ፖሊሲ አካል በመሆኑ፤

PROCLAMATION NO. 1273/2022

COMMUNITY BASED HEALTH INSURANCE PROCLAMATION

WHEREAS, due to a significant rise in health service costs, citizens are forced to incur huge expenses that lead to impoverishment as well as leading many to suffer from preventable diseases;

WHEREAS, Community Based Health Insurance System solidifies the pre-existing custom of mutual support among the community and ensures access to equitable, quality, and sustainable health services to accelerate the move toward Universal Health Coverage; which in turn improves the productivity of citizens to enhance economic growth which is the primary goal of the country's health policy;

የንዱ ዋጋ
Unit Price

ነጋሪት ጋዜጣ ፖ.ሣ.ቁ. ፱ሺ፩
Negarit G. P.O.Box 80001

የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን ሥርዓት በመከራ ትግበራ ወቅት አበረታች ውጤት በማሳየቱ ቀጣይነቱን ይበልጥ ለማረጋገጥ በተበታተነ መልኩ ሲተገበር የቆየውን አሰራር ይበልጥ በተቀናጀ ሁኔታ የፌዴራል እና የክልል አስፈጻሚ አካላትን አስተሳስሮ ለመምራት የሕግ ማዕቀፍ ማውጣት በማስፈለጉ፤

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ሕገ መንግሥት አንቀጽ ፶፭ ንዑስ-አንቀጽ (፯) መሠረት የሚከተለው ታውጇል።

ክፍል አንድ

ጠቅላላ

፩. አጭር ርዕስ

ይህ አዋጅ “የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን አዋጅ ቁጥር ፩ሺ፪፻፸፫/፪ሺ፲፬” ተብሎ ሊጠቀስ ይችላል።

፪. ትርጓሜ

በዚህ አዋጅ ውስጥ፦

፩/ “የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀን” ማለት ትርፍን መሠረት ያላደረገ መደበኛ ባልሆነ ዘርፍ የተሰማሩ የህብረተሰብ ክፍሎችን በአባልነት የሚያቅፍ የመድሀን ዓይነት ነው፤

፪/ “መደበኛ ባልሆነ ዘርፍ የተሰማሩ” ማለት በግብርና ሥራዎች፣ በአርብቶ አደርነት፣ በከፊል አርብቶ አደርነት፣ በጥቃቅንና አነስተኛ ተቋማት ተሰማርተው ራሳቸውን የሚያስተዳድሩና በእነዚህ ተቋማት ተቀጥረው የሚሠሩ፣ የገቢ ምንጭ የሌላቸው የህብረተሰብ ክፍሎችን እንዲሁም በማህበራዊ የጤና መድሀን አዋጅ ቁጥር ፯፻፶/፪ሺ፪ የማይታቀፉትን ሁሉንም የህብረተሰብ ክፍሎች የሚያካትት ነው፤

WHEREAS, the encouraging results and lessons learned during the pilot phase of the Community Based Health Insurance System show a need for a national legal framework to ensure standardization for the sustainability of the system and allow better coordination at the Federal and Regional levels, thereby;

NOW, THEREFORE, in accordance with Article 55 Sub-Article (6) of the Constitution of the Federal Democratic Republic of Ethiopia, it is hereby Proclaimed as follows.

PART ONE

GENERAL

1. Short Title

This Proclamation may be cited as the “Community Based Health Insurance Proclamation No.1273/2022”.

2. Definition

In this Proclamation:

1/ “Community Based Health Insurance”

means a non-profit health insurance arrangement that encompasses all sections of the society in the informal sector as members;

2/ “Informal Sector”

means a sector that covers a section of the society whose livelihood depends on agricultural activities, pastoralism, semi-pastoralism, small and micro-enterprise operators and their employees, a section of the community with no income and unemployed and encompasses all anyone not covered under Social Health Insurance Proclamation No.690/2010;

፫/ “የኢትዮጵያ የጤና መድህን አገልግሎት” ማለት በሚኒስትሮች ምክር ቤት ደንብ ቁጥር ፩፻፺፩/፪ሺ፫ የተቋቋመው እና የአስፈጻሚ አካላትን ስልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር ፩ሺ፪፻፳፫/፪ሺ፲፬ ስያሜው የኢትዮጵያ የጤና መድህን አገልግሎት በሚል የተለወጠው ነው፤

፬/ “ቋት” ማለት በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድህን ሥርዓት ውስጥ ከከፋይ አባላት መዋጮ፣ ከተናጠል ድጎማ፣ ከአጠቃላይ ድጎማ እና ከሌሎች ምንጮች የሚገኘውን ገንዘብ በአንድ ላይ በማሰባሰብ ለተጠቃሚዎች የጤና አገልግሎት ለመግዛት የሚውል ሀብት ነው፤

፭/ “አባል” ማለት ቤተሰቡን የሚያስተዳድር ባል ወይም ሚስት ወይም በሕግ የማስተዳደር ኃላፊነት የተሰጠው ሰው ሆኖ ራሱን እና ቤተሰቡን በጤና መድህኑ ያስመዘገበ እንዲሁም ራሱን ችሎ ዓመታዊ መዋጮ የከፈለ ወይም በሌላ ወገን የተከፈለለት ሰው ነው፤

፮/ “ቤተሰብ” ማለት መሠረታዊ እና ተጨማሪ የቤተሰብ አባላትን የሚያጠቃልል ነው፤

፯/ “መሠረታዊ የቤተሰብ አባል” ማለት የአባልን የትዳር አጋርና ልጅን ይጨምራል፤

፰/ “የትዳር አጋር” ማለት ከአባል ጋር በሕጋዊ ጋብቻ የተሳሰረ ሰው ሲሆን በቤተሰብ ሕጉ እንደባልና ሚስት የሚኖሩትንም ይጨምራል፤

፱/ “ልጅ” ማለት እድሜው ከ፲፰ ዓመት በታች የሆነ የአባል ልጅ ወይም የጉዲፈቻ ልጅ ሲሆን አባሉ በሕግ መሠረት የአሳዳጊነት ኃላፊነት የተጣለበትን ማንኛውንም ልጅ የሚያጠቃልል ሆኖ ዕድሜያቸው ከ፲፰ ዓመት በላይ ቢሆንም ራሳቸውን ለማስተዳደር የማይችሉ የአዕምሮ ህመማችን ወይም የአካል ጉዳተኛ የሆኑ ልጆችን ይጨምራል፤

3/ “Ethiopian Health Insurance Service”

means the Ethiopian Health Insurance Agency established by Council of Ministers Regulation No.191/2010 and its name renamed to Ethiopian Health Insurance Service under Proclamation No.1263/2021 to determine the powers and functions of the executive organ;

4/ “Pool” means a fund made up of member contribution, targeted subsidy, general subsidy, and other sources used for procurement of health services for beneficiaries;

5/ “Member” means a household head husband or wife or a person; registered for community-based health insurance and paid annual contribution or whose contribution has been paid by another;

6/ “Family” shall include core and additional family members;

7/ “Core Family” means the spouse and children of a member;

8/ “Spouse” means a person legally married to a member and includes those in an Irregular Union as per the Family Law;

9/ “Child” means the natural or adopted child of a member or any child under the guardianship of the member and has not attained majority, it includes a child over the age of 18 who is unable to sustain himself due to mental or physical disability;

፲/ “**ተጨማሪ የቤተሰብ አባል**” ማለት ከመሠረታዊ የቤተሰብ አባል ውጪ ሆኖ ከአባሉ ጋር በአንድ ጣራ ሥር የሚኖር እና በአባሉ ገቢ የሚተዳደርን ሰው ይጨምራል፤

፲፩/ “**መከፈል የማይችል**” ማለት በገቢ መጠን ልዩታ መሥፈርት መሠረት ዓመታዊ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት መዋጮ የመከፈል አቅም የሌለው ተብሎ በወረዳ አስተዳደር የተለየ አባወራ ወይም እማውራ ወይም ግለሰብ ነው፤

፲፪/ “**የቅብሎሽ ስርዓት**” ማለት በህክምና ባለሙያ ትዕዛዝ መሰረት ታካሚዎች ከአንድ ጤና ተቋም ወደ ሌላ የጤና ተቋም የሚላኩበት የህመማችን አላላክ ስርዓት ነው፤

፲፫/ “**የጤና አገልግሎት ተቋም**” ማለት የብቃት ማረጋገጫ የምስክር ወረቀት ኖሮት የጤና አገልግሎት ለመስጠት በአስፈጻሚው አካል በሚወጣ መስፈርት ተመርጦ ውል የገባ የመንግስት ወይም የግል የጤና አገልግሎት ተቋም ነው፤

፲፬/ “**የግል የጤና አገልግሎት ተቋም**” ማለት በመንግስት የልማት ድርጅት፣ በበጎ አድራጎት፣ መንግስታዊ ባልሆነ ድርጅት ወይም በግል ባለሀብት የሚተዳደር ሆኖ ለትርፍ የተቋቋመ ወይም ለትርፍ ያልተቋቋመ የጤና አገልግሎት ተቋም ነው፤

፲፭/ “**የጥቅም ማዕቀፍ**” ማለት በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ሥርዓቱ እንዲሸፈኑ የተለዩ የጤና አገልግሎቶች ናቸው፤

፲፮/ “**ተጠቃሚ**” ማለት የጥቅም ማዕቀፉን መጠቀም የሚችሉ አባል እና የአባልን ቤተሰብ ያካትታል፤

10/ “**Additional Family Member**” means someone outside of the core family but lives under the same roof with the member and is dependent on the member's income;

11/ “**Indigent**” means household head or a person identified by the Woreda administration as being unable to afford annual membership contribution according to the income amount criteria;

12/ “**Referral System**” is a system in which a health professional transfers a patient from one health facility to another to provide additional treatment or services;

13/ “**Health Facility**” means any public or private health facility which has a competency certificate and is selected by the implementing body on the bases of criteria set out by it to enter into a contractual agreement to provide health services to beneficiaries;

14/ “**Private Health Facility**” means a health facility run by public enterprises, Charities, Non-Governmental Organizations, or private investors established for or not for profit;

15/ “**Benefit Package**” means health services covered by the community-based health insurance system;

16/ “**Beneficiary**” means a member and his family entitled to use the benefits package;

፲፯/ “የቀጥታ ክፍያ” ማለት ተጠቃሚው የጤና አገልግሎት በሚያገኝበት ወቅት በቁርጥ ወይም ከጠቅላላ የህክምና ወጪው ላይ በመቶኛ ተሰልቶ የሚከፍለው ክፍያ ነው፤

፲፰/ “የተናጠል ድጎማ” ማለት ከክልል መንግሥት ወይም ከወረዳ አስተዳደር ወይም በሁለቱም መካፈል ለማይችሉ የሚደረግ ዓመታዊ መዋጮ ነው፤

፲፱/ “አጠቃላይ ድጎማ” ማለት ከፌዴራል መንግሥት በየዓመቱ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒ አባልነት መዋጮ ለመደጎም የሚመደብ ገንዘብ ነው፤

፳/ “የስጋት ተጋላጭነት አስተዳደር” ማለት የጤና መድሃኒ ሥርዓቱን የፋይናንስ ቀጣይነት አደጋ ላይ ሊጥሉ የሚችሉ ሁኔታዎችን ለመከላከል እና ለመቀነስ የሚወሰድ እርምጃ ነው፤

፳፩/ “ክልል” ማለት በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ሕገ-መንግሥት አንቀጽ ፵፯ መሰረት የተቋቋመ ክልል ሲሆን የአዲስ አበባና የድሬዳዋ ከተማ አስተዳደሮችን ይጨምራል፤

፳፪/ “ሰው” ማለት የተፈጥሮ ሰው ወይም በሕግ የሰውነት መብት የተሰጠው አካል ነው፤

፳፫/ ማንኛውም በወንድ ፆታ የተገለጸው አነጋገር ሴትንም ይጨምራል፡፡

፫. የተፈጻሚነት ወሰን

ይህ አዋጅ በመላ ሀገሪቱ በሚገኙ መደበኛ ባልሆነ ዘርፍ የተሰማሩ የህብረተሰብ ክፍሎች እና በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒ ስርዓት ውስጥ በሚሳተፉ ተቋማት እና አስፈጻሚ አካላት ላይ ተፈጻሚ ይሆናል።

17/ “Co-Payment” means a lump sum or percentage of the total medical expense to be paid by the beneficiary;

18/ “Targeted Subsidy” means annual membership contribution allocated by regional government or Woreda administration or by both for the indigent household;

19/ “General Subsidy” means a subsidy allocated annually by the federal government to match the total membership contribution of the Community-Based Health Insurance System;

20/ “Risk Management” means a system and process employed to prevent and mitigate financial risks of the Community-Based Health Insurance System;

21/ “Region” means any state referred to in Article 47 of the Federal Democratic Republic of Ethiopia and includes Addis Ababa and Dire Dawa City Administrations;

22/ “Person” means any natural or juridical person;

23/ Any expression in the masculine gender includes the feminine.

3. Scope of Application

This Proclamation shall be applicable throughout the country to members of the informal sector, institutions, and executive bodies involved in the Community-Based Health Insurance System.

ክፍል ሁለት**የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ሥርዓት መቋቋም****፩. መቋቋም**

የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ሥርዓት በዚህ አዋጅ ተቋቁሟል፡፡

፪. የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ቋት ምሥረታ

፩/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ቋት በክልል እና በፌዴራል ደረጃ ይመሠረታል፡፡

፪/ የክልል እና የፌዴራል ቋት ድርሻ ከሚሰበሰበው አጠቃላይ መዋጮ በመቶኛ የተከፋፈለ ይሆናል፡፡

፫/ በክልል የሚቋቋመው ቋት እንደ ክልሉ ተጨባጭ ሁኔታ በክልል ወይም ከክልል በታች ባለ የአስተዳደር እርከን የሚመሠረት ሲሆን የክፍፍል ድርሻው በክልል ሕግ ይወሰናል፡፡

፬/ የመጠባበቂያ ፈንድ

፩/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ሥርዓት የመጠባበቂያ ፈንድ በፌዴራል እና በክልል አስተዳደር ደረጃ ይቀመጣል፡፡

፪/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) መሠረት የሚቀመጠው የመጠባበቂያ ፈንድ ከተሰበሰበው አጠቃላይ ዓመታዊ የአባላት መዋጮ አምስት (፮) በመቶ ይሆናል፡፡

PART TWO**ESTABLISHMENT OF A COMMUNITY-BASED HEALTH INSURANCE SYSTEM****4. Establishment**

This Proclamation hereby establishes the Community Based Health Insurance System.

5. Establishment of Community-Based Health Insurance Pool

1/ Community Based Health Insurance pool shall be established at the Regional and Federal levels.

2/ The Regional and Federal pool share shall be divided on a percentage basis from the total contribution.

3/ Regional pool may be established at the Regional or Sub-Regional level depending on the Region's context, and the pool's share shall be determined by Regional Law.

6. Reserve Fund

1/ Community Based Health Insurance shall have a Reserve Fund at the Federal and Regional levels.

2/ The total reserve fund amount shall be five (5) Percent of the total membership contribution, as stated under Sub-Article(1) of this Article.

ክፍል ሦስት**የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ አስፈጻሚ አካላት****፯. የፌዴራል አስፈጻሚ አካል**

፩/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ሥርዓትን የሚመራው፣ የሚያስተባብረው እና የሚያስፈጽመው የኢትዮጵያ የጤና መድሀኒ አገልግሎት ነው።

፪/ የዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) አጠቃላይ ድንጋጌ እንደተጠበቀ ሆኖ የፌዴራል አስፈጻሚ አካል የሚከተሉት ሥልጣንና ተግባር ይኖሩታል፡-

- ሀ) የፖሊሲ ሃሳብ ያመነጫል፣ ስትራቴጂዎችን ይነድፋል፣ የሕግ ማዕቀፍ ያዘጋጃል፤
- ለ) በሀገሪቱ ለሚመሰረቱ ቋቶች የአመሠራረት ሥርዓትና እና መለኪያ ያወጣል፤
- ሐ) የፌዴራል ቋቱን ያስተዳድራል፤ በሶስተኛ ደረጃ ሆስፒታሎች የጤና አገልግሎት ግዢ ይፈጽማል፤
- መ) ለጤና መድሀኒ ሥርዓቱ የሚውል አማራጭ የገንዘብ ምንጭ ያፈላልጋል፣ ሥርዓት ይዘረጋል፤
- ሠ) ለክልል አስፈጻሚ አካላት የአቅም ግንባታ ድጋፍ ያደርጋል፤
- ረ) የሚያስፈልገውን ዓመታዊ አጠቃላይ ድጎማ ለሚመለከተው የመንግሥት አካል አቅርቦ ያስመድባል፤
- ሰ) የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒ ሥርዓት የስጋት ተጋላጭነት መቀነሻ ስልት ይቀይሳል፣ እንዲተገበር ያደርጋል፤

PART THREE**COMMUNITY-BASED HEALTH INSURANCE IMPLEMENTING BODIES****7. Federal Implementing Body**

- 1/ The Ethiopian Health Insurance Service shall lead, coordinate, and implement Community Based Health Insurance System.
- 2/ Without prejudice to the generality of Sub-Article (1) of this Article, the Federal Implementing Body shall have the following duties and responsibilities:
 - a) formulate policy recommendations, design strategies, and develop legal frameworks;
 - b) develop systems and set national standards to guide the establishment of pools;
 - c) administer the federal pool and procure health services from tertiary level health facilities;
 - d) design a mechanism to solicit alternative financial sources to strengthen the insurance system;
 - e) provide support to build the capacity of the regional implementing body;
 - f) ensure the allocation of annual general subsidy by the appropriate government body;
 - g) devise and execute the necessary risk mitigation mechanisms;

ሸ) የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓትን ለማዘመን አዳዲስ አሠራሮችና ቴክኖሎጂዎችን ይዘረጋል፤

ቀ) የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓት አላማን ለማሳካት ሥራዎችን እንደአስፈላጊነቱ በሦስተኛ ወገን ሊያሰራ ይችላል፤

በ) የሥራ አፈጻጸሙን በተመለከተ ለሚቋቋመው ብሔራዊ ምክር ቤትና ለሌሎች አግባብነት ላላቸው አካላት ወቅታዊ ሪፖርት ያቀርባል፤

ተ) የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓትን ለማስፈጸም የሚያስችሉ ሌሎች ተግባራትን ያከናውናል፡፡

፫/ በደንብ ቁጥር ፩፻፺፩/፪ሺ፫ የተቋቋመው የሥራ አመራር ቦርድ በዚህ አዋጅ ለኢትዮጵያ የጤና መድሀኒት አገልግሎት የተሰጡ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥራዎችን በበላይነት ይመራል፡፡

፳. የክልል አስፈጻሚ አካል

፩/ በክልል ደረጃ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓትን የሚያስፈጽም የክልል አስፈጻሚ አካል የሚቋቋም ይሆናል፡፡

፪/ የዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) አጠቃላይ ድንጋጌ እንደተጠበቀ ሆኖ በክልል የሚቋቋመው አካል እንደአግባብነቱ የሚከተሉት ስልጣንና ተግባር ይኖሩታል፡-

ሀ) በክልል የተለያዩ የአስተዳደር እርከን የሚመሰረተውን ቋት ያስተዳድራል፤ በመጀመሪያ እና ሁለተኛ ደረጃ የጤና አገልግሎት ተቋማት የሚሰጥ የጤና አገልግሎት ግዢ ይፈጽማል፤

h) introduce new practices and technologies to modernize the Community-Based Health Insurance System;

i) outsource specific duties as may be necessary to third parties for the proper implementation of Community-Based Health Insurance System functions;

j) submit a timely performance report to the National Community-Based Health Insurance Council and other relevant bodies;

k) perform other activities necessary to facilitate Community-Based Health Insurance functions.

3/ The Ethiopian Health Insurance Service management board established by Regulation No. 191/2010 shall oversee and supervise Community-Based Health Insurance Functions given under this Proclamation.

8. Regional Implementing Body

1/ Regions shall establish a regional implementing body to implement Community-Based Health Insurance System functions at the Regional level.

2/ Without prejudice to the generality of Sub-Article (1) of this Article, the Regional implementing body shall have the following duties and responsibilities:

a) administer pools to be established at different levels of administration in the region and procure health services from primary and secondary health facilities;

- | | |
|--|--|
| ለ) በክልል ደረጃ የሚቀመጠውን የመጠበቂያ ፈንድ ያስተዳድራል፤ | b) administer the reserve fund established at the Regional level; |
| ሐ) በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒክ ዙሪያ የህብረተሰቡን ግንዛቤ የማሳደግ ተግባራትን ያከናውናል፤ | c) undertake awareness creation activities on Community-Based Health Insurance; |
| መ) የቅስቀሳ ሥራን በመስራት የአባላት ምዝገባ ያከናውናል፤ መዋጮ ይሰበስባል፤ የአባልነት መታወቂያ በማዘጋጀት ያሰራጫል፤ | d) mobilize and carry out member registration, collect membership contribution, issue and distribute membership identification cards; |
| ሠ) በመቶኛ ክፍፍሉ ልክ በየደረጃው የተፈጠረውን ቋት እና የመጠበቂያ ፈንድ ድርሻ ያስተላልፋል ወይም መተላለፉን ያረጋግጣል፤ | e) transfer or ensure the transfer of pools' shares and reserve funds based on the determined percentage of allocation; |
| ረ) የተናጠል ድጎማ በጀት እንዲመደብ ክትትል ያደርጋል፤ | f) ensure timely allocation of targeted subsidy; |
| ሰ) የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒክ ሥርዓት አተገባበርን ከሚመለከታቸው አካላት ጋር በመሆን ይከታተላል፤ ይገመግማል፤ | g) monitor and evaluate the implementation of the Community-Based Health Insurance System together with other stakeholders; |
| ሸ) እንደየክልሉ ተጨባጭ ሁኔታ የተመሰረተው ዝቅተኛ ቋት ባለበት የአስተዳደር እርከን ላይ የሥራ አመራር ቦርድ እና ጠቅላላ ጉባኤ መመረጡን እና በአግባቡ እየሰራ መሆኑን ይቆጣጠራል፤ | h) depending on the circumstances of the region, ensure the establishment and functionality of the executive board and general assembly at all primary level pools; |
| ቀ) የሥራ አፈጻጸሙን በተመለከተ ለክልል እና ለማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒክ ብሔራዊ ምክር ቤት፣ ለፌዴራል አስፈጻሚ አካል እና ለሌሎች አግባብነት አካላት ወቅታዊ ሪፖርት ያቀርባል፤ | i) submit periodic performance reports to the Regional, and National Community Based Health Insurance Council, the Federal Implementing Body, and other relevant bodies; |
| በ) በክልሉ ያለውን የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒክ ሥርዓት አላማን ለማሳካት ሥራዎችን እንደአስፈላጊነቱ በሦስተኛ ወገን ሊያሰራ ይችላል፤ | j) outsource specific duties as may be necessary to third parties for the proper implementation of Community Based Health Insurance system functions of the region; |

ተ) ይህን አዋጅ ተከትለው በሚወጡ ደንብ እና መመሪያዎች የተመለከቱትን ተግባራት ያከናውናል፡፡

፱. የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ምክር ቤት

፩/ የማህበረሰብ አቀፍ ጤና መድሃኒት ብሔራዊ ምክር ቤት (ከዚህ በኋላ “ምክር ቤት” እየተባለ የሚጠራ) በዚህ አዋጅ ተቋቁሟል፡፡

፪/ በክልሉ ርዕሰ መስተዳድር ሰብሳቢነት የሚመራ የክልል የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ምክር ቤት ይቋቋማል፡፡ የአባላት ስብጥሩ፣ ኃላፊነቱ እና ዝርዝር አሠራሩ በክልሉ ህግ ይወሰናል፡፡

፲. የምክር ቤቱ አባላት

፩/ የምክር ቤቱ አባላት ሁሉም የክልል ርዕሰ መስተዳድር፣ የአዲስ አበባ እና ድሬደዋ ከተማ አስተዳደር ከንቲባዎች እንዲሁም አግባብነት ካላቸው አካላት የተውጣጡ ሆኖ በምክትል ጠቅላይ ሚኒስትሩ ይሰየማሉ፡፡

፪/ ምክትል ጠቅላይ ሚኒስትሩ የምክር ቤቱ ሰብሳቢ ይሆናል፡፡

፫/ የኢትዮጵያ ጤና መድሃኒት አገልግሎት ዋና ዳይሬክቶር የምክር ቤቱ ጸሐፊ ይሆናል፡፡

፲፩. የምክር ቤቱ ስልጣንና ተግባር

ምክር ቤቱ የሚከተሉት ሥልጣንና ተግባራት ይኖሩታል፡-

፩/ ለማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ሥርዓት ትግበራ የሚረዱ የፖሊሲ አቅጣጫዎችን ይሰጣል፤

k) perform other duties in accordance with this Proclamation, Regulation, and following Directives.

9. Community Based Health Insurance

Council

1/ National Community Based Health Insurance Council (hereinafter the “Council”) is hereby established.

2/ Regional governments will also establish a regional Community-Based Health Insurance Council to be chaired by the regional state presidents. Members of the Council, Power of the Council and detail work procedure shall be determined by Regional Law.

10. Membership in the Council

1/ Members of the Council shall be all regional state Presidents, mayors of Addis Ababa and Dire Dawa City Administrations, and other members selected from relevant stakeholders and designated by the Deputy Prime Minister.

2/ The Deputy Prime Minister shall be the chairperson of the Council.

3/ The Director-General of Ethiopian Health Insurance Service shall be the Secretary of the Council.

11. Powers and Duties of the Council

The Council shall have the following powers and duties:

1/ Give policy directions regarding the Community-Based Health Insurance System;

፪/ ዓመታዊ የአባልነት የመዋጮ መጠን፣ የቀጥታ ክፍያ መጠን፣ የጥቅም ማዕቀፍን እና የመድሀኒት ዝርዝር ይወስናል፤

፫/ በዚህ አዋጅ አንቀጽ ፭ ንዑስ-አንቀጽ (፪) መሠረት የክልል እና የፌዴራል ቋት ክፍፍል መቶኛ ይወስናል፤

፬/ በዚህ አዋጅ አንቀጽ ፮ ንዑስ-አንቀጽ (፪) መሠረት በክልል እና በፌዴራል ደረጃ የሚቀመጠውን የመጠባበቂያ ፈንድ ክፍፍል መቶኛ ይወስናል፤ ማሻሻያ ሊያደርግ ይችላል፤

፭/ ምክር ቤቱ በአዋጁ የተቀመጡ ዋና ዋና የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒን ተግባራትን አፈጻጸም አስመልክቶ በኢትዮጵያ የጤና መድሀኒን አገልግሎት የሚቀርበውን የክንውን ሪፖርት ይገመግማል፤ የማሻሻያ ሃሳቦችን ይሰጣል፤

፮/ ይህ አዋጅ በሀገር አቀፍ ደረጃ ተግባራዊ መሆኑን ይገመግማል፤ የሚያጋጥሙ ተግዳሮቶች እንዲፈቱ ለሚመለከታቸው አካላት አስፈላጊውን መመሪያ ይሰጣል፤

፯/ ለሥርዓቱ ውጤታማነት የባለድርሻ አካላት ቅንጅታዊ አሠራር እና ተሳትፎ ቀጣይነት እንዲኖረው አቅጣጫ ይሰጣል፤ አፈጻጸሙን ይከታተላል፤

፲፪. የምክር ቤቱ ስብሰባ

፩/ ምክር ቤቱ በዓመት ሁለት ጊዜ ይሰበሰባል፤ ሆኖም አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ በማናቸውም ጊዜ ሊሰበሰብ ይችላል፡፡

፪/ የምክር ቤቱ አባላት ከግማሽ በላይ የሚሆኑት ስብሰባ ላይ ከተገኙ ምልዓተ ጉባኤ ይሆናል፡፡

2/ Set the annual membership contribution, co-payment, benefit package, and decide on the list of medicine;

3/ Decide the percentage share of regional and federal pool pursuant to Article 5 Sub- Article (2) of this Proclamation;

4/ Determine the share of regional and federal reserve funds; amend the percentage share as may be necessary, pursuant to Article 6 Sub-Article (2) of this Proclamation;

5/ Review the performance report of the Ethiopian Health Insurance Service on the implementation of the significant Community Based Health Insurance activities set out in the Proclamation; provide suggestions for improvement;

6/ Review the nationwide implementation of this Proclamation and give directions to relevant stakeholders seek solution to challenges;

7/ Create a platform for integration of stakeholders to ensure the proper performance of health insurance functions, follow up its implementation;

12. Meetings of the Council

1/ The Council shall meet twice a year, provided it may hold an extraordinary meeting whenever necessary.

2/ The presence of more than half of the members of the Council shall constitute a quorum.

፫/ የምክር ቤቱ ውሳኔዎች በድምጽ ብልጫ ያልፋሉ፤ ሆኖም ድምጽ እኩል ለእኩል የተከፈለ እንደሆነ ሰብሳቢው ያለበት ወገን ወሳኝ ይሆናል።

፬/ የዚህ አንቀጽ ድንጋጌዎች እንደተጠበቁ ሆነው ምክር ቤቱ የራሱን የሰብሰባ ሥነ-ሥርዓት እና አሠራር መመሪያ ሊያወጣ ይችላል።

ክፍል አራት

ስለ አባልነት፣ መዋጮ እና የጥቅም ማዕቀፍ

፲፫. አባልነት

፩/ መደበኛ ባልሆነው ዘርፍ የተሰማራ ማንኛውም ሰው የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት አባል ይሆናል።

፪/ አባልነት በቤተሰብ ደረጃ ሆኖ ምዝገባው በአባወራ ወይም በእማወራ ይከናወናል።

፫/ የዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፪) ቢኖርም አባልነት በግለሰብ ደረጃ ሊሆን ይችላል።

፲፬. የምዝገባ እና የእድሳት ጊዜ

፩/ የአባልነት ምዝገባ ለአንድ ዓመት የፀና ሆኖ በየዓመቱ መታደስ ይኖርበታል።

፪/ የአባልነት ምዝገባ እና እድሳት በዓመት አንድ ጊዜ ሆኖ ለተከታታይ ሁለት ወራት ብቻ የሚከናወን ይሆናል።

፫/ አግባብ ያለው የክልል አስፈጻሚ አካል የምዝገባ እና የእድሳት ጊዜ የአካባቢውን ሁኔታ መሠረት በማድረግ ሊወስን ይችላል።

፲፭. የአባልነት መዋጮ

፩/ አባላት በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ለመታቀፍ ዓመታዊ መዋጮ ይከፍላሉ።

3/ The Council shall pass decisions through majority votes, and the chairperson shall have a casting vote in case of a tie.

4/ Without prejudice to the provisions of this Article, the Council may adopt its rules of procedures.

PART FOUR

MEMBERSHIP, CONTRIBUTION, AND BENEFIT PACKAGE

13. Membership

1/ Every member of the informal sector shall be a member of the Community Based Health Insurance.

2/ Memberships shall be at the family level, and the household head shall make the registration of the household.

3/ Notwithstanding Sub-Article (2), of this Article membership may be at an individual level.

14. Registration and Renewal Period

1/ Registration will be valid for one year and must be renewed annually.

2/ Member registration or renewal will be carried out once a year for two consecutive months only.

3/ The respective regional implementing body shall determine the registration and renewal period.

15. Membership Contribution

1/ Members shall pay annual contributions to the Community Based Health Insurance System.

፪/ ለመሠረታዊ የቤተሰብ አባላት የሚከፈለው የመዋጮ እንደተጠበቀ ሆኖ ለተጨማሪ የቤተሰብ አባላት ተጨማሪ ክፍያ የሚከፈል ይሆናል።

፫/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ሥርዓት ዓመታዊ መዋጮ የሚሸፈነው በአባሉ እና በመንግሥት አጠቃላይ ድጎማ ይሆናል።

፬/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፫) መሠረት የሚደረገው የአጠቃላይ ድጎማ መጠን የመዋጮ መጠኑ ፳፭ በመቶ ይሆናል።

፭/ መክፈል ለማይችሉ የህብረተሰብ ክፍሎች ዓመታዊ የአባልነት መዋጮ በተናጠል ድጎማ ይሸፈናል።

፮/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት የመዋጮ መጠን የጤና አገልግሎት ወጪ እና የህብረተሰቡን የመክፈል አቅም ባገናዘበ ሁኔታ በከተማ እና በገጠር እንዲሁም በገቢ እርከን የተለያየ ሊሆን ይችላል።

፲፮. የጥቅም ማዕቀፍ

፩/ ለማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ተጠቃሚዎች የሚሸፈነው የጤና አገልግሎት የጥቅም ማዕቀፍ በሀገሪቱ መሠረታዊ የጤና አገልግሎቶች ዝርዝር ከተካተቱት ውስጥ ይሆናል።

፪/ የተፈቀደው የጤና አገልግሎት የጥቅም ማዕቀፍ ለተጠቃሚዎች የሚሰጠው ከፌዴራል ወይም ከክልል አስፈፃሚ አካላት ጋር ውል ከገቡ የጤና አገልግሎት ተቋማት ይሆናል።

2/ A contribution will be paid for core family members, and an additional fee shall be paid for additional family members.

3/ The annual contribution to the Community Based Health Insurance System shall be covered by the member and the Government in the form of a General Subsidy.

4/ The amount of the General Subsidy to be made pursuant to Sub-Article (3) of this Article shall be 25 Percent of the total annual contribution.

5/ The annual contribution of indigents shall be covered through targeted subsidy.

6/ Community Based Health Insurance contribution amount may vary with income level and between urban and rural settings by considering the community's ability to pay and the cost of health services.

16. Benefit Package

1/ The benefit package for the beneficiaries will be from the essential health service package.

2/ The benefit package covered by the Community Based Health Insurance System shall be provided to beneficiaries through health facilities entering a contract with Federal or Regional implementing bodies.

ክፍል አምስት**የፋይናንስ ምንጮች እና አስተዳደር****፲፯. የፋይናንስ ምንጮች**

የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት የፋይናንስ ምንጮች የሚከተሉት ናቸው፡-

፩/ ከከፋይ አባላት የመመዝገቢያ ክፍያ እና የአባልነት መዋጮ፤

፪/ ከተናጠል ድጎማ፤

፫/ ከአጠቃላይ ድጎማ፤

፬/ ከልማት አጋሮች፣ ከግለሰቦች ወይም ከተቋማት የገንዘብ ድጋፍ፤

፭/ ሌሎች ምንጮች፡፡

፲፰. የፋይናንስ አጠቃቀም

፩/ በዚህ አዋጅ አንቀጽ ፲፯ ከተዘረዘሩት የገቢ ምንጮች የሚሰበሰበው ገቢ ለተጠቃሚዎች የጤና አገልግሎት ወጪ የሚውል ይሆናል፡፡

፪/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) የተደነገገው እንደተጠበቀ ሆኖ የሚሰበሰበው ገቢ ለሌሎች ተያያዥነት ያላቸው ጥቃቅን ወጪዎች ሊውል ይችላል፡፡ መጠኑ በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት ብሔራዊ ምክር ቤት የሚወሰን ሆኖ ዝርዝር አፈጻጸሙ የኢትዮጵያ የጤና መድሃኒት አገልግሎት በሚያወጣው መመሪያ ይወሰናል፡፡

፲፱. የፋይናንስ አስተዳደር እና ቁጥጥር

፩/ በየደረጃው ያሉ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሃኒት አስፈጻሚ አካላት የተሟላ እና ትክክለኛ የሆነ የሂሳብ መዛግብት ይይዛሉ፡፡

PART FIVE**SOURCE OF FINANCE AND ADMINISTRATION****17. Source of Finance**

Sources of finance for the Community Based Health Insurance are:

1/ Registration fee and membership contribution;

2/ Targeted subsidy;

3/ General subsidy;

4/ Financial support from development partners, individuals, and organizations;

5/ Other sources.

18. Finance Utilization

1/ The resource acquired according to Article (17) of this Proclamation shall be used to pay for the health service of beneficiaries.

2/ Without prejudice to Sub-Article (1) of this Article, the resources collected may also be used for other petty expenditures. Amount shall be determined by a National Community Based Health Insurance Council, and the detailed implementation shall be determined by a Directive of the Ethiopian Community Based Health Insurance Service.

19. Finance Administration and Control

1/ The Regional and Federal Administrative Bodies shall keep complete and accurate financial records at all levels.

፪/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት የፋይናንስ አጠቃቀምና አስተዳደር ሥርዓት አግባብነት ባለው የመንግሥት ፋይናንስ አስተዳደር ሕግ ይመራል፤ ኦዲት ይደረጋል፤ ለሚመለከታቸው አካላት ሪፖርት ይቀርባል፡፡

፳. የፋይናንስ ጉድለት አሸፋፊን

፩/ የማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓት የፋይናንስ ጉድለት በሚያጋጥመው ጊዜ ጉድለቱ ከመጠባበቂያ ፈንድ ይሸፈናል፡፡

፪/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) የተደነገገው እንደተጠበቀ ሆኖ በክልል ደረጃ ያጋጠመው የፋይናንስ ጉድለት በክልሉ ከተቀመጠው የመጠባበቂያ ፈንድ በላይ ሲሆን ቋቱ የተመሰረተበት የአስተዳደር እርከን ጉድለቱን የሚሸፍን ይሆናል፡፡

፫/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) የተደነገገው እንደተጠበቀ ሆኖ የፌዴራል ቋቱ ያጋጠመው የፋይናንስ ጉድለት በፌዴራል ደረጃ ከተቀመጠው የመጠባበቂያ ፈንድ በላይ ሲሆን ጉድለቱን የፌዴራል መንግሥት ይሸፍናል፡፡

ክፍል ስድስት

የስጋት ተጋላጭነት አስተዳደር

፳፩. የቅብብሎሽ ሥርዓት

፩/ ማንኛውም ተጠቃሚ የጤና አገልግሎት ማግኘት የሚችለው የተዘረጋውን የቅብብሎሽ ሥርዓት በመከተል ይሆናል፡፡

፪/ የቅብብሎሽ ሥርዓቱን ያልተከተለ ማንኛውም ተጠቃሚ የጤና አገልግሎት ወጪ በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት አይሸፈንም፡፡

2/ The financial administration and utilization of the Community-Based Health Insurance shall be governed and audited according to the relevant government financial administration laws and reported to relevant bodies.

20. Deficit Coverage

1/ When a Community-Based Health Insurance System faces financial deficits, the reserve fund shall cover the deficit.

2/ Without prejudice to Sub-Article (1) of this Article, when the Regional financial deficit is beyond the amount set aside in the Regional reserve fund, the deficit shall be covered by the administrative level where the pool is established.

3/ Without prejudice to Sub-Article (1) of this Article, the Federal Government, shall cover the shortfall when the federal pool faces a financial deficit beyond the amount set in the federal reserve fund.

PART SIX

RISK MANAGEMENT

21. Referral System

1/ Beneficiaries can access health services only by following the established referral system.

2/ Cost of health services for any beneficiary who bypasses the referral system shall not be covered by Community-Based Health Insurance.

፫/ በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) የተደነገገው ቢኖርም ለድንገተኛ ሕክምና ተጠቃሚው የቅብብሎሽ ሥርዓቱን ለመከተል አይገደድም፡፡

፳፪. የክፍያ እና የህክምና አገልግሎት ኦዲት

አግባብነት ያለው የፌዴራል ወይም የክልል አስፈጻሚ አካል ከጤና አገልግሎት ተቋማት በቀረበው የክፍያ ጥያቄ ላይ የክፍያ እና የህክምና አገልግሎት ኦዲት ያከናውናል፤ ክፍያም ይፈጽማል፡፡ ዝርዝር አፈጻጸሙ በኢትዮጵያ ጤና መድሃኒ አገልግሎት መመሪያ ይወሰናል፡፡

ክፍል ሰባት

ልዩ ልዩ ድንጋጌዎች

፳፫. የጤና አገልግሎት ተቋም ግዴታ

የጤና አገልግሎት ተቋም፡-

፩/ የሚሰጠው የጤና አገልግሎት አግባብ ያለው አካል ያወጣውን ብሔራዊ የጤና ክብካቤ ደረጃ የማሟላት፤

፪/ ለተጠቃሚው የሚሰጠው የጤና ምርመራ ወይም ህክምና በወጣው ስታንዳርድ የህክምና ጋይድላይን መሠረት መሆኑን የማረጋገጥ፤

፫/ የፌዴራል ወይም የክልል አስፈጻሚው አካል በሚያከናውናቸው የህክምና አገልግሎት ኦዲት እና ተመሳሳይ ሥራዎች ዙሪያ የመተባበርና መረጃ የመስጠት

ግዴታ አለበት፡፡

፳፬. የአባል ግዴታ

አንድ አባል፡-

፩/ የእርሱንና የቤተሰቡን ትክክለኛ መረጃ የመስጠት እና የማስመዝገብ፤

3/ Without prejudice to Sub-Article (1) of this Article, it is not mandatory to follow the referral system for medical emergency cases.

22. Payment and Medical Audits

The appropriate Federal or Regional implementing body shall conduct a medical and claim audit on the payment request submitted by the health facilities and make the necessary payments. The detailed implementation shall be determined by a Directive of Ethiopian Health Insurance Service.

PART SEVEN

MISCELLANEOUS PROVISIONS

23. Responsibilities of Health Facility

Health facilities:

- 1/ Shall ensure health services provision meets the national health care standards set by the relevant body;
- 2/ Shall ensure the health service provided to beneficiaries is in accordance with the standard treatment guidelines;
- 3/ Shall cooperate and provide any information during medical and claim audits conducted by the Federal or Regional implementing body.

24. Responsibilities of the Member

A member:

- 1/ Shall get family members enrolled and provide accurate information about them;

፪/ የተሰጠውን የአባልነት የመታወቂያ ካርድ በጥንቃቄ የመያዝ፤ ለተፈቀደለት የቤተሰብ አባላት ብቻ እንዲጠቀም የማድረግ እና ለሌላ ወገን አሳልፎ ያለመስጠት፤

፫/ የምዝገባ እና የአባልነት ክፍያ የመክፈል፤ እና

፬/ በውልደት እና በጉዲፈቻ የተጨመሩ፤ ለአካለ መጠን የደረሱ ወይም በሞት የተለዩ የቤተሰብ አባላትን በወቅቱ የማሳወቅ

ግዴታ አለበት።

፳፮. የተጠቃሚ ግዴታ

ማንኛውም ተጠቃሚ፡-

፩/ ለሕክምና ሲሄድ የአባልነት መታወቂያ ካርድ መያዝና ሲጠየቅም የማሳየት፤

፪/ የተሰጠውን የአባልነት የመታወቂያ ካርድ በጥንቃቄ የመያዝ እና ለሌላ ወገን አሳልፎ ያለመስጠት

ግዴታ አለበት።

፳፯. መረጃን በሚስጥር ስለ መጠበቅ

፩/ ማንኛውም የፌዴራል ወይም የክልል አስፈጻሚ አካል ሠራተኛ ተጠቃሚን የሚመለከት የግል ወይም የሕክምና መረጃ በሚስጥር የመጠበቅ ግዴታ አለበት።

፪/ የግል ወይም የሕክምና መረጃን በሚስጥር ስለመጠበቅ በሚመለከት የወጡ ሌሎች ሕጎች በፌዴራል ወይም በክልል አስፈጻሚው አካል ሠራተኛ እና ከአስፈጻሚው አካል ጋር የአገልግሎት ስምምነት ባላቸው አካላት ላይ ተፈጻሚ ይሆናል።

፳፰. አስተዳደራዊ እርምጃ

፩/ በማህበረሰብ አቀፍ የጤና መድሀኒት ሥርዓት ውስጥ የሚሳተፍ ማንኛውም ሰው ይህንን አዋጅ ወይም ይህንን አዋጅ ለማስፈጸም የሚወጡ ሕጎችን ጥሶ ከተገኘ አስተዳደራዊ እርምጃ ይወሰድበታል።

2/ Shall keep the membership identification card with due care, not passing it over to an unauthorized third party;

3/ Shall pay registration and membership fees; and

4/ Duly disclose the change in vital family information such as birth, adoption, death, and attainment of majority.

25. Responsibilities of a Beneficiary

Any beneficiary:

1/ Shall provide membership identification card when visiting health facilities;

2/ Shall keep membership identification card with due care and shall not pass it over to an unauthorized third party.

26. Confidentiality of Information

1/ Every employee of the Federal or Regional implementing body shall keep the secrecy of member's personal or medical information.

2/ Other laws relating to the confidentiality of personal or medical information shall apply to Federal or Regional implementing body employees and entities with service agreements with the implementing body.

27. Administrative Action

1) Any person participating in a Community Based Health Insurance System shall be subject to administrative action if found to violate this Proclamation or the subsequent laws.

፪/ ማንኛውም የጤና ባለሙያ ይህንን አዋጅ ወይም አዋጁን ለማስፈጸም የሚወጡ ሕጎችን መተላለፉ ሲታወቅ አግባብ ላለው የጤና ባለሙያዎች ተቆጣጣሪ አካል በማሳወቅ ተገቢው እርምጃ እንዲወሰድበት ይደረጋል።

፳፰. የቅሬታ አቀራረብ እና አፈታት

፩/ ቅሬታዎችን የሚቀበል እና ውሳኔ የሚሰጥ አካል በፌዴራል እና በክልል አስፈጻሚ ደረጃ ይደራጃል። ዝርዝር አደረጃጀት እና አሠራር ሥርዓቱ እንደአግባብነቱ በፌዴራል ወይም በክልል አስፈጻሚው አካል በሚወጣ መመሪያ ይወሰናል።

፪/ በቅሬታ ሰሚ አካል በሚሰጥ ውሳኔ ያልረካ ቅሬታ አቅራቢ በፌዴራል ደረጃ ለፌዴራል የመጀመሪያ ደረጃ ፍርድ ቤት፣ በአዲስ አበባ እና ድሬደዋ ከተማ አስተዳደር ለከተማ ነፃ ጉዳዮች ፍርድ ቤት እንዲሁም በሌሎች ክልሎች ለወረዳው ፍርድ ቤት ይግባኝ ሊያቀርብ ይችላል።

፳፱. ቅጣት

በዚህ አዋጅ እና አዋጁን ተከትለው በሚወጡ ሌሎች ሕጎች ላይ የተቀመጡትን ክልከላዎች በመተላለፍ ጥፋት የፈጸመ ሰው አግባብነት ባለው ሕግ መሠረት ተጠያቂ ይሆናል።

፴. የመተባበር ግዴታ

በዚህ አዋጅ ውስጥ የተቀመጡ ኃላፊነት እና ግዴታዎችን ለመወጣት የሚመለከታቸው የፌዴራል እና የክልል መንግሥት አካላት የመተባበር ግዴታ አለባቸው።

2) If any health professional has violated this Proclamation or the subsequent laws, the appropriate action shall be taken by the relevant body governing health professionals.

28. Complaints Handling

1/ The Federal and Regional implementing bodies shall establish a complaint handling body. Details of the structure and working procedure shall be determined by the Directive of the respective Federal or Regional implementing body.

2/ In cases where the complainant is not satisfied by the final decision of the complaint handling body, may appeal to the Federal First Instance Court at the Federal level, the Addis Ababa and Dire Dawa City Administration to the city Affairs Court, and to the Woreda Court in other Regions.

29. Penalty

Any person who violates the provisions of this Proclamation or other subsequent laws shall be punished according to the appropriate law.

30. Obligation to Cooperate

Relevant Federal and Regional bodies shall have the obligation to cooperate with the implementing body to fulfill its duties and obligations outlined in this Proclamation.

፴፩. ደንብ እና መመሪያ የማውጣት ሥልጣን

፩/ የሚኒስትሮች ምክር ቤት ይህን አዋጅ ለማስፈጸም የሚያስፈልግ ደንብ ሊያወጣ ይችላል፡፡

፪/ የኢትዮጵያ ጤና መድሀኒት አገልግሎት ይህንን አዋጅና በዚህ አንቀጽ ንዑስ-አንቀጽ (፩) መሠረት የሚወጡ ደንቦችን ለማስፈጸም የሚያስፈልጉ መመሪያዎችን ያወጣል፡፡

፴፪. ተፈጻሚነት ስለማይኖራቸው ሕጎች

ከዚህ አዋጅ ጋር የሚቃረን ማንኛውም ሕግ ወይም የአሠራር ልምድ በዚህ አዋጅ በተሸፈኑ ጉዳዮች ላይ ተፈጻሚ አይሆንም፡፡

፴፫. አዋጁ የሚጸናበት ጊዜ

ይህ አዋጅ በፌዴራል ነጋሪት ጋዜጣ ታትሞ ከወጣበት ቀን ጀምሮ የጸና ይሆናል።

አዲስ አበባ ነሐሴ ፫ ቀን ፪ሺ፲፬ ዓ.ም

ሣህለወርቅ ዘውዴ

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
ንግሥት

31. Power to Issue a Regulation and Directive

1/ The Council of Ministers may issue Regulations necessary for the implementation of this Proclamation.

2/ Ethiopian Health Insurance Service may issue Directives for the implementation of this Proclamation and Regulations issued according to Sub-Article (1) of this Article.

32. Non-Applicable Laws

Any law or customary practice inconsistent with this Proclamation shall have no effect on matters covered by this Proclamation.

33. Effective Date

This Proclamation shall enter into force from the publication date in the Federal Negarit Gazette.

Done at Addis Ababa, On this 9th Day of August, 2022

SAHLE-WORK ZEWDE

PRESIDENT OF THE FEDERAL
DEMOCRATIC REPUBLIC OF ETHIOPIA