मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९

(संवत् २०८३ साल वैशाख २१ गतेसम्म भएका संशोधनहरू समेत मिलाइएको)

बागमती प्रदेश सरकार

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय

हेटौंडा, नेपाल

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९

प्रदेश राजपत्रमा प्रकाशित मिति

२०७९।०३।०२

संशोधन

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम
(परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार)
व्यवस्थापन (पहिलो संशोधन) कार्यविधि, २०८२ २०८३।०१।२१

प्रस्तावनाः नेपालमा नसर्ने रोग खासगरी मुटु तथा रक्तनली, दम, मधुमेह, क्यान्सर र सोबाट हुने मृत्युदर दुई तिहाइ भन्दा बढी रहेको, बागमती प्रदेशका स्वस्थ व्यक्तिमा नसर्ने रोगहरू र तिनका जोखिमहरू समयमा नै पहिचान गरी उचित परामर्श, स्वस्थ व्यवहार, परीक्षण, निदान र उपचार गरी नसर्ने रोग जटिल हुन नदिन तथा हृदयघात, मस्तिष्कघात, भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला लगायत नसर्ने रोगको रोकथाम, नियन्त्रण, न्यूनीकरण, निदान र उपचारमा आर्थिक सहायता तथा सहुलियत दिने र सहजीकरण गर्ने कार्यलाई व्यवस्थित गर्न वाञ्छनीय भएकोले, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ८५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी बागमती प्रदेश सरकारले यो कार्यविधि बनाएको छ।

परिच्छेद-१
प्रारम्भिक

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भः** (१) यस कार्यविधिको नाम "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" रहेको छ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(२) यो कार्यविधि प्रदेश राजपत्रमा प्रकाशन भएको मिति देखि प्रारम्भ हुनेछ।

२. **<u>परिभाषाः</u>** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

(क) "भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोग" भन्नाले Birth Canal र पिसाब थैली/रेक्टम वा दुवैको बीचमा रहेको छिद्रलाई जनाउँछ जसबाट दिशा, पिसाब वा दुवै चुहिन्छ र दिर्घ स्वास्थ्य समस्या उत्पन्न गर्ने रोगलाई सम्झनु पर्छ। यसका साथै यो शब्दले अन्य जुनसुकै कारणबाट हुने फिष्टुला समेतलाई जनाउँछ।

(ख) "अस्पताल" भन्नाले देहाय बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छः-

(१) नसर्ने रोग परीक्षण, परामर्श र उपचारका लागि अनुसूची-१ बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छ।

(२) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला उपचारका लागि अनुसूची-२ बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छ।

(३) हृदयघात रोगको परीक्षण, निदान र उपचारका लागि अनुसूची-३ बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छ।

(४) मस्तिष्कघात रोग परीक्षण, निदान र उपचारका लागि अनुसूची-४ बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छ।

(५) क्यान्सर रोग उपचारका लागि अनुसूची-५ बमोजिमका अस्पताललाई सम्झनु पर्छ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ग) "आर्थिक सहुलियत तथा सहायता" भन्नाले अस्पतालबाट प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दा वा नागरिकलाई आर्थिक सहुलियत तथा सहायता प्रदान गरी रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार गर्ने व्यवस्था सम्झनु पर्छ।

(घ) "कार्यक्रम" भन्नाले मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम सम्झनु पर्छ।

(ङ) "क्यान्सर रोग" भन्नाले हिस्टोप्याथोलोजी, रेडियोलोजी तथा विशेषज्ञ चिकित्सकको निष्कर्ष अनुसार पुष्टि भई शरीरको विभिन्न भागमा लाग्ने क्यान्सर रोग सम्झनु पर्छ।

(च) ❖"चिकित्सक" भन्नाले चिकित्साशास्त्र विषयमा स्नातक, स्नातकोत्तर वा सो सरह वा सो भन्दा माथिको उपाधि प्राप्त गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा चिकित्सकको रुपमा नाम दर्ता भई कार्यरत रहेको चिकित्सक सम्झनु पर्छ।

(छ) "निर्देशक समिति" भन्नाले दफा ३ बमोजिमको निर्देशक समिति सम्झनु पर्छ।

(ज) "प्रदेश" भन्नाले बागमती प्रदेश सम्झनु पर्छ।

✝(ज१) "प्रादेशिक अस्पताल" भन्नाले बागमती प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय हेर्ने मन्त्रालय अन्तर्गत सञ्चालनमा रहेका सरकारी अस्पतालहरु तथा मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान अन्तर्गत सञ्चालित हेटौंडा अस्पताल सम्झनु पर्छ।

(झ) "भुक्तानी सिफारिस समिति" भन्नाले दफा ७ बमोजिमको भुक्तानी सिफारिस समिति सम्झनु पर्छ।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ञ) ❖"मन्त्रालय" भन्नाले बागमती प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य विषय हेर्ने मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।

(ट) "मस्तिष्कघात रोग" भन्नाले मस्तिष्कमा रक्त सञ्चार अबरुद्ध वा कम भई मस्तिष्कमा अक्सिजन र पोषण कमी हुन गई मस्तिष्कका तन्तुहरु मर्न जाने र एनीरुजम (Aneurysm), ए.भी.यम (A.V.M) र कारण नछुटिएको (Idiopathic) कारणबाट हुने र तत्कालै उपचार आवश्यक पर्ने आपतकालीन अवस्था सम्झनु पर्छ।

(ठ) "लक्षित समूह" भन्नाले दफा ९ को उपदफा (१) बमोजिमको ३० वा सो भन्दा माथिको उमेरको लक्षित समूह सम्झनु पर्छ।

(ड) "विपन्न नागरिक" भन्नाले आफ्नो आम्दानीको श्रोतले उपचार गराउन नपुग्ने वा उपचार खर्च जुटाउन नसक्ने भई सम्बन्धित स्थानीय तहबाट विपन्नताको सिफारिस पत्र वा विपन्नताको परिचयपत्र प्राप्त गरेका प्रदेशका स्थायी बासिन्दालाई सम्झनु पर्छ।

(ढ) "विशेषज्ञ चिकित्सक" भन्नाले सम्बन्धित चिकित्सा विषयमा स्नातकोत्तर गरेको चिकित्सक सम्झनु पर्छ। सो शब्दले इन्टर्नल मेडिसिन, जेनरल प्राक्टिस, रेडियोलोजी जस्ता विषयमा स्नातकोत्तर गरेकोलाई समेत जनाउँछ।

(ण) "व्यवस्थापन समिति" भन्नाले दफा ५ बमोजिमको व्यवस्थापन समिति सम्झनु पर्छ।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(त) "सोधभर्ना रकम" भन्नाले अस्पतालहरुले नसर्ने रोग को परिक्षण, क्यान्सर, हृदयघात, मस्तिष्कघात, भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला लगायत उपचार सेवा प्रदान गर्दा लागेको रकम मन्त्रालय समक्ष सोधभर्नाको लागि माग गरिएको रकम सम्झनु पर्छ।

(थ) ❖"संघीय निर्देशिका" भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी निर्देशिका, २०८० सम्झनु पर्छ।

(द) "स्थानीय तह" भन्नाले बागमती प्रदेशभित्र रहेका महानगरपालिका, उपमहानगरपालिका, नगरपालिका र गाउँपालिका सम्झनु पर्छ।

(ध) "स्थायी बासिन्दा" भन्नाले अन्तर प्रदेश बासिन्दाको समान सुरक्षा, व्यवहार र सुविधा सम्बन्धी ऐन, २०७७ को दफा २ को खण्ड (ङ) बमोजिमको बासिन्दा सम्झनु पर्छ।

(न) "स्वास्थ्य परीक्षण सेवा" भन्नाले दफा १० बमोजिमका स्वास्थ्य जाँच तथा प्रयोगशाला परीक्षण सम्बन्धी सेवा सम्झनु पर्छ।

(प) "स्वास्थ्य शाखा प्रमुख" भन्नाले स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखा/महाशाखा प्रमुखको पदमा कार्यरत व्यक्ति सम्झनु पर्छ।

(फ) ❖"स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले बागमती प्रदेशस्थित स्वास्थ्य चौकी वा वडास्तरका स्वास्थ्य संस्था, आयुर्वेद औषधालय, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, आधारभूत

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अस्पताल र नगर अस्पताल सम्झनु पर्छ र सो शब्दले प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा प्रादेशिक अस्पताललाई समेत जनाउँछ।

(ब) "हृदयघात रोग" भन्नाले तालिम प्राप्त विज्ञ चिकित्सकले नागरिकको शारीरिक र लक्षणको जाँच पछि पहिचान भएको एक वा सो भन्दा बढी कोरोनरी आरटरीमा अक्सिजनयुक्त रगत प्रवाह अवरुद्ध भई मुटुको मांसपेशीमा अक्सिजन कम हुने अवस्था सम्झनु पर्छ।

परिच्छेद-२

कार्यक्रम कार्यान्वयन तथा व्यवस्थापन संयन्त्र

३. **निर्देशक समिति**: (१) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यान्वयनको नीतिगत मार्ग निर्देशन दिन, आवश्यक समन्वय तथा सहजीकरण गर्न र कार्यक्रम कार्यान्वयनमा केही कठिनाई परेमा सोको आवश्यक व्यवस्था मिलाउने प्रयोजनका लागि प्रदेश स्तरमा देहाय बमोजिमको "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम निर्देशक समिति" रहनेछः-

(क)	मन्त्री, मन्त्रालय	-अध्यक्ष
(ख)	✂....	
(ग)	सदस्य (स्वास्थ्य हेर्ने), प्रदेश नीति तथा योजना आयोग	-सदस्य
(घ)	सचिव, मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय	-सदस्य
(ङ)	सचिव, मन्त्रालय	-सदस्य

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

(च) सचिव, आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालय -सदस्य

(छ) सचिव, आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय -सदस्य

(ज) सचिव, वन तथा वातावरण मन्त्रालय -सदस्य

(झ) सचिव, उद्योग, वाणिज्य तथा आपूर्ति मन्त्रालय -सदस्य

(ञ) सचिव, कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय -सदस्य

(ट) सचिव, खानेपानी, ऊर्जा तथा सिंचाई मन्त्रालय -सदस्य

(ठ) सचिव, सामाजिक विकास मन्त्रालय -सदस्य

(ड) प्रमुख, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य

(ढ) मन्त्रालयले तोकेको विषय विज्ञ एक जना -सदस्य

(ण) प्रमुख, चिकित्सा सेवा महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य-सचिव

(२) निर्देशक समितिको बैठकको अध्यक्षता समितिको अध्यक्षले गर्नेछ र निजको अनुपस्थितिमा ❖वरिष्ठ सदस्यले गर्नेछ।

(३) निर्देशक समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(४) निर्देशक समितिले आवश्यकता अनुसार विज्ञ वा अन्य सम्बन्धित व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

४. **निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार**ः निर्देशक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्यान्सर, हृदयघात, मस्तिष्कघात, भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला लगायत सबै कार्यक्रम र प्याकेज योजना, कार्यान्वयन, अनुगमन र मूल्याङ्कनको निर्देशक समितिको रुपमा काम गर्ने,

(ख) कार्यक्रमको नीति, योजना र कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी आवश्यक निर्देशन दिने,

(ग) कार्यक्रम र प्याकेज योजना, कार्यान्वयन, अनुगमन र मूल्याङ्कनमा सहजीकरण गर्ने,

(घ) कार्यक्रम कार्यान्वयनमा आईपर्ने नीतिगत जटिलता र कठिनाईहरूलाई समाधान गर्न आवश्यक व्यवस्था मिलाउने,

(ङ) संघ, प्रदेश र स्थानीय तह बीच उच्चस्तरीय परामर्श र समन्वय गर्ने,

(च) कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने गराउने,

(छ) कार्यक्रम सम्बन्धी आवधिक समीक्षा गरी आवश्यक निर्देशन दिने।

५. **व्यवस्थापन समितिः** (१) कार्यक्रमका सबै क्रियाकलाप र प्याकेज योजना, कार्यान्वयन, अनुगमन र मूल्याङ्कन व्यवस्थापन प्रयोजनका लागि प्रदेश स्तरमा देहाय बमोजिमको "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम व्यवस्थापन समिति" गठन हुनेछः-

(क) सचिव, मन्त्रालय -अध्यक्ष

(ख) निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य

(ग) उपसचिव, मुख्यमन्त्री तथा

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय -सदस्य

(घ) उपसचिव, आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालय -सदस्य

(ङ) उपसचिव (कानून), आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय -सदस्य

(च) प्रमुख, चिकित्सा सेवा महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य

(छ) वरिष्ठ/अस्पताल नर्सिंग प्रशासक, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य

(ज) वरिष्ठ/कन्सल्टेन्ट आयुर्वेद विज्ञ, स्वास्थ्य निर्देशनालय -सदस्य

(झ) प्रमुख, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य-सचिव

(२) व्यवस्थापन समितिको बैठक वर्षमा कम्तीमा ३ पटक बस्नेछ।

(३) व्यवस्थापन समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(४) व्यवस्थापन समितिले आवश्यकता अनुसार विज्ञ वा अन्य सम्बन्धित व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ।

६. **<u>व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारः</u>** व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्यान्सर, हृदयघात, मस्तिष्कघात, भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला लगायत सबै कार्यक्रम र प्याकेज योजना, कार्यान्वयन, अनुगमन र मूल्याङ्कनको व्यवस्थापन समितिको रुपमा काम गर्ने,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ख) कार्यक्रमलाई विस्तार गर्नका साथै प्रभावकारी एवम् गुणस्तरीय सेवाका लागि आवश्यक अनुगमन, सिफारिस तथा निर्देशन दिने,

(ग) कार्यक्रमलाई आवश्यक पर्ने बजेटको व्यवस्थाको लागि सिफारिस गर्ने,

(घ) कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रमको कार्यान्वयनमा कुनै बाधा अड्चन आई परेमा आवश्यक व्यवस्था मिलाउन सिफारिस गर्ने,

(ङ) कार्यक्रमलाई विस्तार गर्नका साथै प्रभावकारी एवम् गुणस्तरीय गर्नलाई जनस्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह तथा अन्य सरोकारवाला निकायसँग समन्वय र सहकार्य गर्ने,

(च) यस कार्यविधि बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालको सूची थप घट गर्ने,

(छ) निर्देशक समितिले तयार गरेको नीति, योजना तथा कार्यक्रम प्रभावकारी ढङ्गले कार्यान्वयन गर्ने,

(ज) कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्रतिकारात्मक र प्रवर्धनात्मक क्रियाकलाप जनस्वास्थ्य कार्यालय मार्फत सञ्चालन गर्ने गराउने,

(झ) स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालको समय समयमा अनुगमन गर्ने।

७. **भुक्तानी सिफारिस समितिः** (१) कार्यक्रमका सबै क्रियाकलाप र प्याकेज सञ्चालनको सन्दर्भमा उपचार, आर्थिक सहुलियत लगायतका खर्च रुजु गरी भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्ने प्रयोजनका लागि प्रदेश स्तरमा देहाय बमोजिमको "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम भुक्तानी सिफारिस समिति" गठन हुनेछः-

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(क) प्रमुख, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय -संयोजक

(ख) प्रमुख, चिकित्सा सेवा महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य

(ग) अधिकृत प्रतिनिधि, प्रदेश लेखा नियन्त्रक कार्यालय -सदस्य

(घ) प्रमुख, आर्थिक प्रशासन शाखा, मन्त्रालय -सदस्य

(ङ) कानून अधिकृत, मन्त्रालय -सदस्य

(च) अधिकृत, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा -सदस्य-सचिव

(२) भुक्तानी सिफारिस समितिको बैठक कम्तीमा महिनाको एक पटक बस्नेछ।

(३) भुक्तानी सिफारिस समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(४) भुक्तानी सिफारिस समितिले आवश्यकता अनुसार विज्ञ वा अन्य सम्बन्धित व्यक्तिलाई बैठकमा आमन्त्रित गर्न सक्नेछ।

८. **<u>भुक्तानी सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारः</u>** भुक्तानी सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) कार्यक्रमसँग सम्बन्धित क्यान्सर, हृदयघात, मस्तिष्कघात, भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला लगायत सबै कार्यक्रम र प्याकेजको भुक्तानी सिफारिस समितिको रुपमा काम गर्ने,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ख) भुक्तानी सिफारिस समितिले अस्पतालबाट पेश भएका खर्चको बिल, भर्पाइ र प्रतिवेदन अध्ययन, विश्लेषण तथा रुजु गरी सोधभर्ना रकम भुक्तानीका लागि सिफारिस गर्ने,

(ग) कार्यविधि अनुरुप कार्यक्रम कार्यन्वयनका क्रममा कुनै बाधा अड्चन आइपरेमा व्यवस्थापन समितिमा समाधानका लागि सिफारिस गर्ने,

(घ) आवश्यकता अनुसार सेवा प्रदायक सुचिकृत स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालहरुमा अनुगमन गर्ने,

(ङ) सोधभर्ना भुक्तानी समयमा गर्नका लागि आवश्यक अन्य कार्य गर्ने ।

परिच्छेद-३

नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार सेवा

९. **नसर्ने रोग परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचारका लागि लक्षित समूहः** (१) बागमती प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएका ३० वर्ष वा सोभन्दा माथि उमेर समूहका सम्पूर्ण नागरिकहरू लक्षित समूह हुनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमका लक्षित समूहलाई दफा १० को उपदफा (१) को खण्ड (क) बमोजिमको आधारभूत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा निःशुल्क रुपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(३) दफा १० को उपदफा (१) को खण्ड (ख) बमोजिमको विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा लिनका लागि उपदफा (२) बमोजिमको सेवा लिई सो स्वास्थ्य संस्थाले प्रेषण भई आएको हुनुपर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(४) उपदफा (३) बमोजिम स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रेषण भएका लक्षित समूहको साथमा प्रेषण पुर्जा अनिवार्य रुपमा हुनु पर्नेछ।

१०. **<u>स्वास्थ्य परीक्षण सेवाको प्याकेज</u>**: (१) यस कार्यक्रमबाट आधारभूत र विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्याकेजको रुपमा देहाय बमोजिमको सेवा प्रदान गरिनेछः-

(क) आधारभूत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा

क्र.स.	स्वास्थ्य संस्थाको किसिम	स्वास्थ्य जाँच तथा प्रयोगशाला परीक्षण सेवा	शुल्क (रु.)
१.	स्वास्थ्य चौकी/वडा स्तरको स्वास्थ्य संस्था, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, आधारभूत अस्पताल र प्राथमिक स्वास्थ्य अस्पताल, प्रदेश मातहत अस्पताल	इतिहास विवरण, उचाई, तौल, BP र Peak Flow मिटरबाट जाँच, Glucometer Uristicks बाट रगत पिसाबको परीक्षण, परामर्श, रेफेरल	निःशुल्क

(ख) प्रादेशिक तथा मन्त्रालयबाट तोकिएका अन्य अस्पतालहरुबाट तपसिल अनुसारको विशेषज्ञ/ विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा उपलब्ध गराईनेछः-

क्र.स.	स्वास्थ्य संस्थाको किसिम	स्वास्थ्य जाँच तथा प्रयोगशाला परीक्षण सेवा	शुल्क (रु.)
१.	प्रादेशिक तथा मन्त्रालयबाट तोकिएका अन्य अस्पताल	चिकित्सकद्वारा नसर्ने रोग सम्बन्धी इतिहास र शरीरीक जाँच (History and Physical Exam)	निशुल्क
२.		दमखोकीको लागि क्याट टेस्ट (CAT Test)	निशुल्क

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

३.		तौल, उचाइ, पेटको मोटाइ (Height, Weight and Circumference)	निशुल्क
४.		रक्तचाप नाप (Blood Pressure Measure)	निशुल्क
५.		पिसाबको जाँच (Urine Test)	३०/-
६.		दिसामा सुक्ष्म रगतको जाँच (Faecal Occult Blood Test)	६०/-
७.		रगतको परीक्षण (CBC Test)	१८०/-
८.		रगतमा चिनीको जाँच (FBS, OGTTGTT-75 gm)	१३०/-
९.		मृगौलाको जाँच (Urea, Creatinine)	२५०/-
१०.		कलेजोको जाँच (Bilirubin, ALP, SGPT)	३५०/-
११.		लिपिड प्रोफाइल (Cholestorel, TG, LDL, HDL)	३५०/-
१२.		फोक्सोको जाँच (Spirometry)	१००/-
१३.		छातीको एक्स-रे (Chest X-ray)	२००/-
१४.		इसिजी जाँच (ECG Exam)	१५०/-
१५.		यु. एस.जी (USG)	४००/-
१६.		महिलाको लागि भि.आइ.ए. (VIA) जाँच	नि:शुल्क
जम्मा			२,२००/-

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(२) उपदफा (१) बमोजिम स्वास्थ्य परीक्षणका सेवाहरू र तिनको विवरण सबैले देख्न र पढ्न सक्ने गरी स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालको सूचना पाटी र वेवसाइटमा राख्नु पर्नेछ।

(३) प्रयोगशाला परीक्षण लगायतको गुणस्तरीयता कायम गर्न प्रदेश जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला र अन्य सम्बन्धित निकायले सो सम्बन्धी सेवाको गुणस्तर मापदण्ड तयार गरी सो अनुसार अनुगमन गर्नु पर्नेछ।

११. **स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालबाट सेवा प्रदान गर्ने प्रकृया**ः (१) दफा १० को उपदफा (१) बमोजिमको सेवा प्रदान गर्दा देहाय बमोजिमको प्रकृया अपनाउनु पर्ने छः-

(क) आधारभूत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरुमा ❖प्रेषण भई आएका वा स्वयं आएका सेवाग्राहीहरुलाई नियमित रुपमा स्वास्थ्य परीक्षण तथा परामर्श सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ।

(ख) स्वास्थ्य संस्थाले आधारभूत स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गर्दा गरिएको परीक्षणहरु मध्ये आवश्यकता भए अनुसारका व्यक्तिलाई परामर्श गरी विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवाको लागि प्रेषण गर्नु पर्नेछ।

(ग) दफा १० को उपदफा (१) को खण्ड (क) बमोजिमको स्वास्थ्य संस्थाबाट विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवाका लागि प्रेषण भई आएका व्यक्तिहरुलाई निः

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

शुल्क स्वास्थ्य परीक्षण सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ।

(घ) दफा १० को उपदफा (१) को खण्ड (ख) बमोजिमको विशेषज्ञ/विशिष्टीकृत स्वास्थ्य परीक्षण सेवाबाट रोग निश्चित भएका बिरामीहरुको लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा पाईने अनुसूची-६ बमोजिमका औषधिहरु निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(ङ) दफा १० को उपदफा (१) को खण्ड (ख) बमोजिमको विशेषज्ञ/विशिष्ट स्वास्थ्य परीक्षण सेवाबाट विशेषज्ञ/विशिष्टकृत सेवा लिनु पर्ने देखिएमा दफा १५ को उपदफा (३) बमोजिमको अस्पतालमा प्रेषण गर्नु पर्नेछ।

(च) नसर्ने रोग खासगरी मुटु तथा रक्तनली, दम, मधुमेह, क्यान्सर र सोका जोखिम रोकथाम र नियन्त्रणका लागि मन्त्रालयले स्वस्थ्य जीवनशैली अपनाउन स्वास्थ्य प्रबर्द्धनात्मक कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सक्नेछ।

(छ) खण्ड (च) बमोजिमको कार्यक्रम सञ्चालनका लागि ❖आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई मन्त्रालयले जिम्मेवार निकायको रुपमा तोक्न सक्नेछ।

(२) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमको पहुँच वृद्धि गर्न आवश्यकता अनुसार कार्यक्रम लागू भएका अस्पतालहरूको

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

पहल र नेतृत्वमा स्वास्थ्य संस्थासँग दोहोरो प्रेषण प्रणाली अबलम्बन गर्नुपर्नेछ।

१२. ❖**<u>कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानः</u>** (१) कार्यक्रम र बजेटको परिधिभित्र रही जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहसँगको समन्वय र सहकार्यमा वार्षिक कार्ययोजना बनाई वर्षको कम्तीमा एक पटक सम्बन्धित स्थानीय तहका सबै वडाहरु समेटिने गरी नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ गर्नु पर्नेछ। त्यसरी स्क्रिनिङ गर्दा नसर्ने रोग लागेको आशंका देखिएमा अनुसूची-१ बमोजिमका स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालबाट मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम अन्तर्गत परीक्षण, परामर्श तथा उपचार सेवा उपलब्ध गराउन सकिनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको कार्यक्रमको लागि भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था स्वास्थ्य संस्था वा अस्पताल स्वयंले गर्नु पर्नेछ। प्रादेशिक अस्पताल एवं आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयहरुले नसर्ने रोग परामर्श कक्ष स्थापना गरी सो कक्ष मार्फत नियमित रुपमा सेवा सञ्चालन गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

१३. **<u>कार्यक्रम सञ्चालन ढाँचाः</u>** मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमबाट प्रदान गरिने स्वास्थ्य जाँच तथा परीक्षण सेवाको सञ्चालन देहाय बमोजिमको ढाँचा (Modality) मा गरिनेछः-

(क) ❖जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहसँग समन्वय गरी जिल्लाभित्रका सबै स्थानीय तहका सबै वडाहरुमा वर्षको कम्तीमा एक पटक नसर्ने रोगको परीक्षण र परामर्श सेवा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

✝(क१) कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य संस्थाले नियमित रुपमा स्वस्थ व्यक्तिहरुको स्वास्थ्य जाँच तथा परीक्षण सेवा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

(ख) ❖खण्ड (क१) बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रेषण गरिएका व्यक्तिहरुको प्रादेशिक अस्पतालले आवश्यक व्यवस्थापन गर्नेछ।

(ग) अस्पताललाई कार्यक्रमका लागि आवश्यक पर्ने औषधि र उपकरणहरु प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट उपलब्ध हुनेछ।

✝(ग१) खण्ड (ग) बमोजिम स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रबाट औषधी उपलब्ध गराउन बजेटको अभाव भएको खण्डमा कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानीय तहको सम्बन्धित कार्यक्रममा उपलब्ध बजेटबाट व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।

(घ) जनस्वास्थ्य कार्यालयहरुबाट यस कार्यक्रमको अनुगमन गर्नु पर्नेछ र प्रतिवेदन नियमित गर्नको लागि स्थानीय तहलाई अभिप्रेरित गर्नु पर्नेछ।

१४. **सेवा प्रदान गर्ने प्रणालीः** ✂.....

(२) लक्षित समूहको सुविधालाई ध्यानमा राखी सहज ढंगले क्रमबद्ध रुपमा कार्यक्रमबाट सेवा प्रदान गर्ने प्रणाली अनुसूची- ७ बमोजिम हुनेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको सेवा प्रदान गर्दा कार्यक्रम अन्तर्गतका मुटुरोग, मधुमेह, क्यान्सर र दिर्घ स्वासप्रस्वास रोग

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

लागेका ३० वा सो भन्दा माथि उमेरका स्वस्थ व्यक्तिहरुको समेत स्वास्थ्य परीक्षण/स्क्रिनिंग निःशुल्क रुपमा गर्नु पर्नेछ।

१५. **<u>विशेषज्ञ वा विशिष्टीकृत सेवाको लागि प्रेषण गर्ने</u>**: (१) नसर्ने रोग सम्बन्धी कार्यक्रम (पेन प्याकेज) लागू भएका जिल्लामा सो कार्यक्रम मार्फत परीक्षण, औषधि र उपचार निःशुल्क रुपमा सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(२) ✂....

(३) ❖<u>उपचार वा स्क्रिनिङ्गको क्रममा</u> नसर्ने रोग पहिचान भएका व्यक्तिलाई थप परीक्षण र उपचारको लागि देहायका अस्पतालहरूमा प्रेषण गरी पठाउनु पर्नेछः-

(क) ❖<u>पायक पर्ने</u> प्रादेशिक अस्पतालहरु,

(ख) वीर अस्पताल, महाबौद्ध, काठमाडौं

(ग) परोपकार प्रसूति तथा स्त्रीरोग अस्पताल, थापाथली, काठमाडौं

(घ) मनमोहन कार्डियोथोरासिक भास्कुलर तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर, काठमाडौं

(ङ) गंगालाल राष्ट्रिय हृदयरोग केन्द्र, बाँसबारी, काठमाडौं

(च) राष्ट्रिय/प्रदेश जनस्वास्थ प्रयोगशाला, काठमाडौं

(छ) बि पि कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल, भरतपुर, चितवन

(ज) त्रि.वि.वि., शिक्षण अस्पताल, महाराजगञ्ज, काठमाडौं

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

❖पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(झ) भक्तपुर क्यान्सर अस्पताल, भक्तपुर

(ञ) नरदेवी चिकित्सालय

(ट) राष्ट्रिय आयुर्वेद अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्र

(ठ) त्रिभुवन विश्वविद्यालय. आयुर्वेद शिक्षण अस्पताल

✣(ड) मन्त्रालयले सम्झौता गरेका अन्य अस्पताल।

(४) प्रादेशिक अस्पतालले प्रेषण भई आएका बिरामीहरुको विस्तृत जाँच, परीक्षण र परामर्श अनुसूची-८ बमोजिम गर्नुपर्नेछ।

१६. **<u>सेवा सञ्चालन सम्बन्धी प्रचार प्रसार</u>**ः (१) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रमबाट प्रदान गरिने सेवाको आमसञ्चार माध्यम मार्फत स्वास्थ्य निर्देशनालय र जनस्वास्थ्य कार्यालयले व्यापक प्रचार प्रसार गर्नु पर्नेछ।

(२) ✂....

❖(३) समुदाय तथा स्वास्थ्य संस्थामा सञ्चालन हुने स्वस्थ व्यक्तिको स्वास्थ्य परीक्षणमा उपस्थित हुन सूचना दिनका लागि स्थानीय तहले महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई परिचालन गर्न सक्नेछ।

(४) उपदफा (१) बमोजिमको सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थामा सबैले देख्ने गरी सूचना टाँस गर्नु पर्नेछ र सोको जानकारी आमसञ्चार माध्यम र स्थानीय सरकारका प्रतिनिधि मार्फत पनि गर्न सकिनेछ।

(५) विद्यालय नर्स, स्वास्थ संस्था, जनप्रतिनिधिहरु लगायतले उपलब्ध हुने हरेक अवसरमा नसर्ने रोगको रोकथाम,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✣ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

नियन्त्रण, परीक्षण, निदान र उपचारको विषयमा प्रचार प्रसार गर्नु पर्नेछ ।

(६) उपदफा (१) बमोजिमको प्रचार प्रसारको लागि सूचना र शैक्षिक सामग्रीहरू मन्त्रालयले तोकेको निकायले विकास र निर्माण गर्नेछ ।

१७. **बजेट तथा आर्थिक व्यवस्थापनः** (१) कार्यक्रमका लागि अस्पताललाई आवश्यक बजेट मन्त्रालयले व्यवस्था गर्नेछ।

(२) उपदफा (१) को अतिरिक्त कार्यक्रमको बजेट तह आर्थिक व्यवस्थापन देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) स्वास्थ्य परीक्षण सेवाको लागि आवश्यक औषधि, उपकरण, किट र प्रयोगशाला सामाग्रीको व्यवस्था मन्त्रालयको स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले गर्नु पर्नेछ।

✝(क१) खण्ड (क) बमोजिम आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रले बजेट अभावको कारण आवश्यक औषधी, उपकरण, किट आदि उपलब्ध गराउन नसकेमा कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानीय तहको सम्बन्धित कार्यक्रमको उपलब्ध बजेटबाट व्यवस्थापन गर्न सकिनेछ।

(ख) खण्ड (क) बमोजिमको कार्य गर्न विनियोजित बजेटले नपुग हुने भएमा व्यवस्थापन समितिको सिफारिसमा मन्त्रालयले थप बजेट उपलब्ध गराउन सक्नेछ।

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ग) अस्पतालमा उपलब्ध बजेट अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन योजना तयार गरी मन्त्रालयको स्वीकृतिमा नसर्ने रोग परीक्षण र परामर्श सेवा सञ्चालन गर्नुपर्नेछ।

❖(घ) जनसङ्ख्या र नसर्ने रोगको प्रकोपका आधारमा जनस्वास्थ्य कार्यालय र अस्पतालले कार्यक्रमको लागि पठाइएको बजेटबाट कार्यक्रमलाई आवश्यक पर्ने सामग्री प्रचलित कानून बमोजिम खरिद गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

(ङ) ✂......

(३) ✂.....

(४) ✂.....

१८. **जनशक्ति**: (१) स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालमा मौजुदा रहेका दरबन्दीका जनशक्तिहरूबाट नै कार्यक्रम पहिचान, परीक्षण, निदान र परामर्श तथा उपचार कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

❖(२) प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता परिचालन गरिएका जिल्लाहरुमा प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ताहरुलाई परिचालन गरी समुदायस्तरमा नसर्ने रोगको परीक्षण र परामर्शको अभियान सञ्चालन गर्नु पर्नेछ। साथै नसर्ने रोगको रोकथाम र नियन्त्रणको लागि "मेरो स्वास्थ्य, मेरो जिम्मेवारी, एक घण्टा मेरो लागि" जस्ता अभियानहरु समेत सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

(३) ✂.....

(४) ✂.....

❖पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

✂पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(५) स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालमा मौजुदा विज्ञ स्वास्थ्य सम्बन्धी जनशक्तिको उपलब्धताको आधारमा तत् तत् स्वास्थ्य सेवा दिने सकिने जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालले प्रवाह गर्नु पर्नेछ।

(६) ✄....

(७) ✄....

(८) ✄....

१९. **<u>तालिम तथा अभिमुखीकरण</u>**: (१) नसर्ने रोग सम्बन्धी तालिम तथा अभिमुखीकरण कार्यक्रम प्रदेश स्वास्थ्य तालिम केन्द्र र मन्त्रालयले तोकेको निकायबाट सञ्चालन हुने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(२) ✄....

(३) तालिम तथा अभिमुखीकरण नपाउने स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई WHO PEN प्याकेज तालिमको व्यवस्था गर्नु पर्नेछ।

(४) ✄....

(५) पाठेघरको क्यान्सरको जाँचका लागि VIA तालिम प्रत्येक स्थानीय तहको उपर्युक्त स्वास्थ्यकर्मीलाई प्रदान गर्न आवश्यक व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

२०. **<u>अभिलेखीकरण र अनुगमन</u>**: (१) कार्यक्रममा अनुसूची- ९ बमोजिम नसर्ने रोगहरुको लागि बहिरङ्ग बिरामी दर्ता कार्ड प्रयोग गरिनेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✄ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

❖(२) नसर्ने रोगको परीक्षण र परामर्श सेवा प्रदान गरिएको सेवाग्राहीहरुको अभिलेख अनुसूची-९ बमोजिमको फाराममा अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

✝(२क) नसर्ने रोगको परीक्षण र परामर्श सेवा प्रदान गरिएको प्रतिवेदन अनुसूची-१० बमोजिमको फाराम भरी स्वास्थ्य संस्थाले सम्बन्धित स्थानीय तहमा पठाउनु पर्नेछ र स्थानीय तहको स्वास्थ्य शाखाले अनुसूची-१०क. बमोजिमको फाराम भरी सम्बन्धित जिल्लाको जनस्वास्थ्य कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ।

✝(२ख) जनस्वास्थ्य कार्यालयले सबै स्थानीय तहको प्रतिवेदनलाई अनुसूची-११ बमोजिमको फाराम भरी मासिक रुपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

(३) स्वास्थ्य संस्था/अस्पतालमा चिकित्सकहरू, नर्स, प्रयोगशालाकर्मी र कम्प्यूटर अपरेटरले सफ्टवेयर/रजिस्टर मार्फत तथ्याङ्क भर्नेछन् र सो तथ्याङ्क मन्त्रालयमा सोझै पुग्न सक्ने गरी इन्टरनेट लगायत सूचना प्रविधिको प्रयोग गरिनेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम प्राप्त तथ्याङ्कहरूको विश्लेषण गरी मन्त्रालयले आवश्यक पृष्ठपोषण र कार्यक्रम सुधार गर्नेछ।

(५) कार्यक्रम अनुगमन कार्यलाई प्रभावकारी बनाउन अनुगमनका आवश्यक सूचकाङ्क तयार गरी मन्त्रालयले निरन्तर अनुगमन गर्नेछ।

❖(६) स्वास्थ्य कार्यक्रमको प्रगति समिक्षा हुँदा यस कार्यक्रमको समेत समिक्षा गर्नु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

परिच्छेद-४

<u>भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको पहिचान, उपचार, सहुलियत र सहजीकरण सम्बन्धी व्यवस्था</u>

२१. **<u>भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको पहिचानः</u>** (१) स्वास्थ्यकर्मीले बिरामीको स्क्रिनिंग गर्दा भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोग भएको शंका लागेमा स्थानीय तहको स्वास्थ्य संस्थाले बिरामीलाई नजिकको संघीय वा प्रदेश मातहतको अस्पतालमा रोगको पहिचान गर्न सिफारिस गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम रोगको पहिचान भएपछि सो स्वास्थ्य संस्थाको सिफारिस पत्रमा तोकिएको अस्पतालमा चिकित्सकको सिफारिसमा रोगको उपचार गराउनु पर्नेछ।

(३) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको उपचार प्रयोजनका लागि अनुसूची- २ बमोजिमका सूचीकृत अस्पतालमा मन्त्रालयले कार्यक्रम लागू गर्नेछ।

२२. **<u>औषधि उपचार बापत आर्थिक सहायता तथा सहुलियत प्रदान गर्नेः</u>** (१) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको उपचार गराउन विपन्न बिरामी महिलाको औषधि उपचार लगायत शल्यक्रिया खर्चका लागि आर्थिक सहायता/सहुलियत मन्त्रालयले अनुसूची- १२ बमोजिम प्रदान गर्नेछ।

(२) अस्पतालले आर्थिक रूपले विपन्न महिलालाई भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार लगायत शल्यक्रिया गराउँदा दफा २१ को उपदफा (२) बमोजिमको सिफारिस पत्रको ✂.... आधारमा औषधि उपचार बापत सहुलियत प्रदान गरिनेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको औषधि उपचार बापत सहुलियत प्राप्त गर्न सो निवेदन अस्पतालमा पेश गर्नुपर्नेछ।

(४) ✂.....

(५) यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान हुने औषधि उपचार लगायत शल्यक्रिया सेवा मन्त्रालयले तोकेको रकमको सीमा ननाघ्ने गरी भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगमा चिकित्सकको सिफारिसमा एक पटक वा आवश्यकतानुसार पटक पटक प्रदान गरिनेछ।

✣(६) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुलाको औषधी उपचार लगायत शल्यक्रिया गराउँदा नेपाल सरकारले तोकेका अस्पतालहरुसँग समन्वय गरी दोहोरो नपर्ने गरी गर्नु पर्नेछ।

२३. **<u>अस्पतालको जिम्मेवारी</u>:** भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचारमा अस्पतालको जिम्मेवारी देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार प्रोटोकल (Standard Treatment Protocol) बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने,

(ख) मन्त्रालयले तोकेको सहुलियत रकमको परिधिमा रही बिरामीलाई चिकित्सकको सल्लाह बमोजिम आवश्यक पर्ने औषधि, औषधि जन्य सामाग्री, निदानात्मक सेवा, शल्यक्रिया, शैया आदि समेत उपलब्ध गराउनु पर्ने,

(ग) ✂.....

(घ) ✂.....

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

✣ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

(ङ) स्थानीय तह र प्रदेशबाट प्रेषण गरिएका विपन्न महिलालाई प्राथमिकता दिई उपचारको व्यवस्था मिलाउनु पर्ने,

(च) ✂....

(छ) ✂....

(ज) अस्पतालको सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाईमा आवश्यक जनशक्ति र प्रविधिको व्यवस्था गर्ने गराउने जिम्मेवारी अस्पतालको हुनेछ,

(झ) ✂....

(ञ) बिरामीको लागि तोकिएको सीमा भन्दा बढी खर्च नहुने गरी स्पष्ट अभिलेखको व्यवस्था मिलाउने।

२४. **<u>भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार खर्च र सोधभर्ना सम्बन्धी व्यवस्था</u>:** (१) सूचिकृत अस्पतालले भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार निशुल्क रुपमा गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम सूचिकृत अस्पतालले भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार सेवा उपलब्ध गराए बापतको रकम मन्त्रालयसँग सोधभर्ना माग गर्नु पर्नेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्दा मन्त्रालयले तोकेको सीमा रकमभन्दा बढी रकम सोधभर्ना माग गर्न पाउने छैन।

(४) अस्पतालले चौमासिक रुपमा भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको सूचना पाटीमा सार्वजनिक गर्नु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

(५) विपन्न महिला वा निजको कुरुवा, ड्युटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक विलमा दस्तखत गराई अस्पतालको बिरामी अभिलेख फाइलमा दुरुस्त राख्नु पर्नेछ।

(६) बिरामीको उपचारका क्रममा मृत्यु भई आवश्यक कागजातहरु नल्याएमा अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा संलग्न प्रमुख चिकित्सक र सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाई प्रमुखले सिफारिस गरेमा तोकिएको सीमाभित्रको बिरामीको खर्च भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्न सक्नेछ।

(७) कुनै कारणवस सोधभर्ना रकम प्राप्त हुन ढिला भएमा सेवा अवरुद्ध गर्न पाइने छैन।

(८) विपन्न महिलालाई सूचिकृत अस्पतालबाट सेवा उपलब्ध गराइ सकेपछि भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको तोकिएको औषधि उपचारमा तोकिएको सोधभर्ना हुने रकम सकिए पनि उसलाई थप उपचार गर्नुपर्ने भएमा साविककै सहुलियत दररेटमा सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

२५. **स्वास्थ्य शाखा प्रमुखको जिम्मेवारीः** यस कार्यविधिको प्रयोजनका लागि स्वास्थ्य शाखा प्रमुखको जिम्मेवारी देहाय बमोजिम हुनेछ,-

(क) बागमती प्रदेशका सबै स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला सम्बन्धी अभिमुखीकरण प्रदान गर्ने,

(ख) अभिमुखीकरण सञ्चालन गर्दा स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई आफू अन्तर्गतका स्वास्थ्य सेवा प्रमुखहरुलाई मासिक रुपमा हुने नियमित बैठकमा भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुलाको निः शुल्क उपचार हुने विषयमा जानकारी दिँदै त्यस्ता बिरामीलाई विशेषज्ञ अस्पतालमा पठाउन जानकारी गराउने,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ग) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुलाई निजहरुको बैठक हुने समयमा भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुलाको बारे जानकारी गराई आमा समूहको बैठकमा लक्षणहरु बारे जानकारी गराउन अभिप्रेरित गर्ने साथै सुरक्षित संस्थागत सुत्केरी गराउन सन्देश प्रवाह गर्न लगाउने,

(घ) प्रादेशिक अस्पतालहरुलाई एक दिने Virtual बैठक गरी रोग पहिचान र प्रेषण गर्न निजहरुको भूमिका र स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रेषित बिरामीहरुलाई आवश्यकताका आधारमा विशेषज्ञ अस्पतालमा पठाउन सक्षम बनाउने,

(ङ) बागमती प्रदेशलाई भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला मुक्त बनाउन जनसाधारणमा यो रोग हुने कारण, बचावटका उपायहरु बारे विद्यालय, स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तह सहितको सहभागितामा व्यापक रुपमा प्रचारप्रसार गर्न सचेतनामूलक सन्देशहरु तयार गर्ने ।

२६. **<u>तालिम तथा प्रचार प्रसारः</u>** (१) मन्त्रालयले स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालमा कार्यरत सेवा प्रदायक स्वास्थ्यकर्मीको तालिमको व्यवस्था मिलाउनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको तालिमका सहभागीलाई वितरण गर्न र सचेतना जागरणका लागि मन्त्रालयले सामाग्रीहरु विकास, उत्पादन र वितरण गर्नेछ।

(३) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको शंका भएको महिलालाई अस्पतालसम्म समयमा पुऱ्याउने कार्य र भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोग सम्बन्धी जनचेतना अभिवृद्धिका लागि स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, जनप्रतिनिधि, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेबिका लगायतलाई अभिमुखीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(४) भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोग सम्बन्धी जनचेतना अभिवृद्धिका लागि सञ्चार माध्यम परिचालन गर्न सकिनेछ।

२७. **<u>दोहोरो सुविधा लिन नहुने:</u>** भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको औषधि उपचार सेवा सुविधा नेपाल सरकारको वा बागमती प्रदेश सरकारको वा स्थानीय सरकारको वा अन्य कुनै कार्यक्रम मार्फत प्राप्त गरिसकेको व्यक्तिले पुनः सोही रोगका लागि यस कार्यविधि बमोजिम दोहोरो सुबिधा लिन पाइने छैन ।

२८. **<u>जनशक्तिः</u>** अनुसूची-२ बमोजिमका अस्पतालले मौजुदा जनशक्तिबाट नै फिष्टुला उपचार सेवा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

२९. **<u>सम्झौता गर्नु पर्ने</u>**: (१) मन्त्रालयले भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग अनुसूची-१४ बमोजिमको वार्षिक सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सम्झौतामा सम्झौता हुँदाका बखत सो सम्झौतामा उल्लेख हुनु पर्ने शर्तहरुमा थपघट, संशोधन, परिमार्जन गर्न सकिनेछ।

३०. **<u>अभिलेख तथा प्रतिवेदनः</u>** (१) कार्यक्रम व्यवस्थित गर्नका निम्ति मन्त्रालयले तोकेको कार्यक्रम अधिकृतले नै यस कार्यक्रमको अभिलेख र प्रतिवेदन राख्नु पर्नेछ।

(२) अस्पतालले दफा २३ को खण्ड (ख) बमोजिम औषधि उपचार उपलब्ध गराएको अभिलेख अनुसूची -१५ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टरमा तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य प्रविष्ट गरी मन्त्रालयलाई अनलाइन रिपोर्टिङ समेत गर्नु पर्नेछ।

(३) मन्त्रालयले अनलाइन रिपोर्टिङ नगर्ने अस्पतालहरूसँगको सम्झौता रद्द गर्न सक्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(४) अस्पतालले उपचार खर्चको सोधभर्ना माग गर्दा मासिक रुपमा अनुसूची-१६ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदन फाराम भरी मन्त्रालयमा प्रत्येक महिनाको सात गतेभित्र अनिवार्य रुपमा पठाउनु पर्नेछ।

(५) बिरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकममध्ये के कति रकम बराबर उपचार सेवा प्रदान गरिएको हो सो बारे बिरामीलाई जानकारी दिई सोही अनुसार अनुसूची-१७ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

(६) उपदफा (५) बमोजिमको उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाइएका बिरामीहरुको विवरणको अभिलेख विद्युतीय प्रविधिमा समेत राखी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रुपमा पठाउनु पर्नेछ।

परिच्छेद-४

हृदयघात रोग रोकथाम, नियन्त्रण, निदान र उपचारमा सहुलियत तथा सहजीकरण कार्यक्रम

३१. **हृदयघात रोगको परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया र उपचार गर्नेः** (१) प्रदेशका स्थायी बासिन्दाले अनुसूची-३ बमोजिमका अस्पतालबाट हृदयघात रोगको परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया र उपचार सेवा प्राप्त गर्नेछन्।

(२) उपदफा (१) बमोजिम नागरिकले अस्पतालमा परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया र औषधि उपचार सेवा निःशुल्क रुपमा प्राप्त गर्नेछन।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको सेवा प्राप्त गर्नको लागि अनुसूची-१८ बमोजिमको निवेदन, प्रेषण पुर्जा र प्रदेशभित्रको

स्थायी बासिन्दा भएको प्रमाण खुल्ने कागजात अस्पतालमा पेश गर्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम सेवाका लागि अस्पतालले आवश्यक ठानेमा सहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्रमा प्रेषण गर्न सक्नेछन्।

(५) सोझै वा उपदफा (४) बमोजिम प्रेषण मार्फत आएका हृदयघातका बिरामीहरुको सहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र र मन्त्रालयले तोकेको अस्पतालले परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया र उपचार गर्नु पर्नेछ।

३२. <u>हृदयघात रोगको उपचार सेवा शुल्क सहुलियत प्रदान गर्ने</u>: ❖(१) अस्पतालले हृदयघात रोगको उपचार बापत लिने सेवा शुल्कका सम्बन्धमा शहीद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्रले लिइरहेको प्रतिव्यक्ति दररेट एक लाख दस हजार रुपैयाँ बराबर मात्र सहुलियत शुल्क प्रदान गर्न सकिनेछ। उक्त रकम प्राप्त गरेका बिरामीले संघीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान समेत लिन बाधा पर्नेछैन। साथै थ्रोम्बोलाईटिक (TNK) प्रयोग गरेका बिरामीको हकमा समेत यो सुबिधा दिन बाधा पर्ने छैन।

तर यस दफा बमोजिमको सुबिधा एक पटकको लागि मात्र प्रदान गरिनेछ।

(२) हृदयघात रोगको उपचारमा थ्रोम्बोलाईटिक (TNK) गर्नु पर्ने बिरामीको प्रतिव्यक्ति दररेट रु.७५,०००/- (अक्षरुपी पचहत्तर हजार मात्र) सम्म उपलब्ध गराईनेछ।

(३) विद्युतीय प्रविधि मार्फत प्रादेशिक अस्पतालसँग विशिष्टीकृत अस्पतालले चौबिसै घण्टा विशेषज्ञ सेवा वा राय

❖पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

उपलब्ध गराए बापत प्रति केसको रु ५००/- (अक्षरुपी पाँच सय मात्र) को दरले प्रोत्साहन रकम उपलब्ध गराईनेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिमको प्रोत्साहन रकम उपलब्ध गराउन विशिष्टीकृत अस्पतालले अनकल डियुटिमा हुने विशेषज्ञ चिकित्सकको नाम, डियुटि रोस्टर, सम्पर्क नं. समेत प्रादेशिक अस्पतालहरुलाई सञ्चार गर्नु पर्नेछ।

३३. **<u>अस्पतालको जिम्मेवारी</u>ः** अस्पतालको जिम्मेवारी देहाय बमोजिम हुनेछ,-

(क) बिरामीलाई चिकित्सकको सल्लाह बमोजिम आवश्यक पर्ने परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया सेवा र औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्री आदि उपलब्ध गराउने,

(ख) संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट वा मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार प्रोटोकल (Standard Treatment Protocol) बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने,

(ग) निवेदन दिएका बिरामीको अभिलेख विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अलग-अलग फाइल खडा गरी राख्ने,

(घ) सूचीकृत हुने अस्पतालले अस्पताल फार्मेसी सेवा सञ्चालन गरेको हुनुपर्ने र हृदयघातको लागि स्तरीय उपचार प्रोटोकल अनुसार आवश्यक पर्ने औषधिहरु अस्पताल फार्मेसीमा उपलब्ध हुनुपर्ने,

(ङ) हृदयघातका बिरामीलाई प्राथमिकता दिई उपचारको व्यवस्था मिलाउनु पर्ने,

(च) अस्पतालले बिरामीको उपचारको सम्बन्धमा समय समयमा मन्त्रालयले दिएको निर्देशन पालना गर्नु पर्ने,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(छ) ✂....

(ज) ✂....

(झ) बागमती प्रदेशका अस्पतालबाट प्रेषण भएका बिरामीको उपचारमा प्राथमिकता दिने,

(ञ) हृदयघात हुनबाट बच्ने उपायका बारेमा चेतना जगाउन व्यापक रुपमा प्रचार गर्ने र प्रचार सामाग्री विकासमा मन्त्रालयलाई प्राविधिक सहयोग गर्ने,

(ट) बिरामीको उपचारको लागि ECG गरी शहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्रमा विधुतिय प्रविधि मार्फत संचार गरी Consultant को राय लिई उपचार वा प्रेषणका लागि सल्लाह दिने व्यवस्था मिलाउनु पर्ने।

३४. <u>**खर्च र सोधभर्ना सम्बन्धी व्यवस्थाः**</u> (१) अस्पतालले हृदयघातका बिरामीहरुको परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया सेवा र औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्री आदि निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया र औषधि उपचार गरे बापतको शुल्क रकम ❖<u>पेश्की वा सोधभर्ना मार्फत</u> उपलब्ध गराउनेछ।

(३) बिरामीलाई प्राप्त हुने सहुलियत रकमको सर्वाधिक सदुपयोग हुने वातावरण अस्पतालले मिलाउनु पर्नेछ।

(४) सहुलियत रकमभन्दा बढी रकम बिरामीको लागि खर्च नहुने गरी स्पष्ट अभिलेखको व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(५) अस्पतालले चौमासिक रुपमा सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको सूचना पाटीमा सार्वजनिक गर्नु पर्नेछ।

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(६) अस्पतालले उपचार खर्चको सोधभर्ना माग गर्दा मासिक रुपमा अनुसूची-१९ बमोजिमको विवरण फाराम भरी मन्त्रालयमा प्रत्येक महिनाको सात गतेभित्र अनिवार्य रुपमा पठाउनु पर्नेछ।

(७) बिरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकम मध्ये के कति रकम बराबर उपचार सेवा प्रदान गरिएको हो सो बारे बिरामीलाई जानकारी दिई अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

(८) विपन्न बिरामी नागरिक वा निजको कुरुवा, ड्युटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक विलमा दस्तखत गराई अस्पतालको बिरामी अभिलेख फाइलमा दुरुस्त राखु पर्नेछ।

(९) यस कार्यविधि बमोजिम आवश्यक पर्ने कागजातहरु प्राप्त गर्न ढिला भएको अवस्थामा डिस्चार्ज हुने दिनसम्म कागजातहरु ल्याएमा सम्बन्धित अस्पतालले सम्बन्धित बिरामीलाई तोकिएको सहुलियत रकम बराबरको उपचार सेवा दिनु पर्ने र बिरामीले र अस्पतालले तोकिए भन्दा बढी रकमको सोधभर्ना माग गर्न पाउनेछैन।

(१०) उपदफा (९) बमोजिम कुनै बिरामीको उपचार गर्दा निज बिरामीको उपचारका क्रममा मृत्यु भई आवश्यक कागजातहरु नल्याएमा अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा संलग्न प्रमुख चिकित्सक र सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाई प्रमुखले सिफारिस गरेमा तोकिएको सीमाभित्रको बिरामीको खर्च भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्न सक्नेछ।

(११) कुनै कारणवस सोधभर्ना रकम प्राप्त हुन ढिला भएमा पनि अस्पतालले सेवा अवरुद्द गर्न पाइने छैन।

(१२) ✂.....

(१३) ✂........

(१४) हृदयघातका बिरामीहरुलाई Angioplasty गर्नु पर्ने भएमा सो बापत सम्बन्धित अस्पतालले निर्धारण गरेको रकम सोधभर्ना पाउनेछ।

(१५) बिरामीलाई सुचिकृत अस्पतालबाट सेवा उपलब्ध गराइ सकेपछि हृदयघात रोगको तोकिएको औषधि उपचारमा तोकिएको सोधभर्ना हुने रकम सकिए पनि निजलाई थप उपचार गर्नुपर्ने भएमा साविककै सहुलियत दररेटमा सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

३५. <u>तालिम तथा प्रचार प्रसारः</u> (१) ✂......

(२) ✂........ सचेतना जागरणका लागि मन्त्रालयले सामाग्रीहरु विकास, उत्पादन र वितरण गर्नेछ।

(३) जनसाधारणमा हृदयघातको गहनता, जटिलता र यसबाट बच्न सकिने प्रभावकारी उपायहरु बारेमा स्वास्थ्य सूचना सामग्री तयार गर्न मन्त्रालयलाई सहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्रले प्राविधिक सहयोग उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

३६. <u>पटक पटक सुबिधा लिन सकिनेः</u> यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान हुने औषधि उपचार सहुलियत सेवा तोकिएको रकमको सीमा ननाघ्ने गरी हृदयघात रोगमा एक पटक वा पटक पटक गरी प्रदान गरिनेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

३७. **<u>जनशक्तिः</u>** ❖<u>अनुसूची-३ बमोजिमका सूचीकृत अस्पतालले</u> मौजुदा कर्मचारीबाट नै हृदयघातका बिरामीहरुको परीक्षण, निदान, शल्यक्रिया सेवा र औषधि तथा औषधिजन्य सामाग्री उपलब्ध गराउने आदि कार्य सम्पादन गर्नु पर्नेछ।

३८. **<u>सम्झौता गर्नु पर्ने</u>**: (१) मन्त्रालयले हृदयघात रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग अनुसूची-२० बमोजिमको वार्षिक सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सम्झौतामा सम्झौता हुदाका बखत सो सम्झौतामा उल्लेख हुनु पर्ने शर्तहरुमा थपघट, संशोधन, परिमार्जन गर्न सकिनेछ।

३९. **<u>अभिलेख तथा प्रतिवेदन</u>** :(१) बिरामीको औषधि उपचार सम्बन्धी विवरण दफा ३४ को उपदफा (६) बमोजिमको विवरण अभिलेख रजिष्ट्रर र सोही बमोजिमको विधुतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) मा अनिवार्य प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ।

(२) अस्पतालहरुले सेवा दिएका बिरामीहरुको विवरण अभिलेख रजिष्टरबाट उतार गरी मासिक रुपमा अनूसुची- २१ र अनूसुची-२२ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदनमा उतार गरी प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

(३) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाइएका बिरामीहरुको विवरण विद्युतीय प्रविधिमा समेत अभिलेख राखी तोके बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रुपमा पठाउनु पर्नेछ।

(४) उपदफा (२) बमोजिम औषधि उपचार उपलब्ध गराएको अभिलेखको रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमार्फत अनलाइन

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

रेकर्ड तथा अनलाइन रिपोर्टिङ अनिवार्य राख्नु पर्नेछ। अनलाइन रिपोर्टिङ नगर्ने अस्पतालहरूको सम्झौता रद्द गर्न सकिनेछ।

परिच्छेद-५

मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहुलियत तथा सहजीकरण प्रदान गर्ने

४०. **मस्तिष्कघात रोग उपचारमा सहुलियत प्रदान गर्नेः** (१) आर्थिक रूपले विपन्न प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दालाई अनुसूची-४ बमोजिमका अस्पतालमा मस्तिष्कघात रोगको उपचार गराउँदा आर्थिक सहुलियत प्रदान गरिनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम आर्थिक सहुलियत प्राप्त गर्न देहाय बमोजिम कागजात पेश गर्नु पर्नेछः-

(क) संघीय निर्देशिकाको ❖दफा ४ बमोजिम गठित सिफारिस समितको सिफारिस पत्र,

❖(ख) प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएको र नेपाल सरकारको सम्बन्धित निकायले जारी गरेको गरिब/विपन्न परिचयपत्रको प्रतिलिपी वा गरिब/विपन्नको स्वः घोषणाको निवेदन।

(३) उपदफा (१) बमोजिम आर्थिक सहुलियत प्राप्त गर्न प्रदेशका अस्पतालबाट प्रेषण गरी विशेषज्ञ अस्पतालबाट औषधि/शल्यक्रिया गरिएको कागजात राख्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (१) बमोजिमको आर्थिक सहुलियत प्राप्त गर्न अनुसूची-२३ बमोजिमको निवेदन साथ अस्पतालबाट पेश गर्नु पर्नेछ।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(५) उपचार सेवामा सहुलियत प्राप्त गर्न बागमती प्रदेशमा स्थायी बसोबास गरेको प्रमाण खुल्ने लगायतका अन्य कागजातहरु पेश गर्नु पर्नेछ।

४१. **विशेषज्ञ अस्पतालको जिम्मेवारीः** अस्पतालका जिम्मेवारी देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार प्रोटोकल (Standard Treatment Protocol) बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने, सो नभएमा विशेषज्ञ अस्पतालको विज्ञले बनाएको संस्थाले पारित प्रोटोकोल अनुसार सेवा प्रदान गर्ने,

(ख) अस्पताल फार्मेसी सेवा सञ्चालन गरेको हुनुपर्ने र मस्तिष्कघात रोगको लागि स्तरीय उपचार प्रोटोकल अनुसार आवश्यक बहुसङ्ख्याक औषधिहरु अस्पताल फार्मेसीमा यथासम्भव उपलब्ध गराउने,

(ग) ✂.....

(घ) निवेदन दिएका विपन्न बिरामीको अभिलेख अनलाइन विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा राखि अलग-अलग फाइल खडा गरि राख्ने,

(ङ) सेवा उपलब्ध गराएको व्यहोरा अनलाइन प्रविधिबाट अनिवार्य प्रेषण गर्नुपर्ने कार्यमा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट आउने कर्मचारीलाई उपलब्ध गराउन सहजीकरण गर्ने,

(च) औषधि उपचार उपलब्ध गराएको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधि अनलाइन रेकर्ड अनिवार्य राखु पर्ने,

(छ) अनलाइन रिपोर्टिङमा सहयोग नगर्ने अस्पतालहरूसँगको सम्झौता रद्द गर्न सक्ने,

---

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ज) अस्पतालले विपन्न नागरिकको उपचारको सम्बन्धमा समय समयमा मन्त्रालयले दिएको सुझाब अनुरुप सहमतिमा कार्य गर्नु पर्ने,

(झ) अस्पतालको सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाईले यी कार्यहरु गर्न सहजीकरण गर्ने,

(ञ) ✂.....

४२. **खर्च र सोधभर्ना सम्बन्धी व्यवस्थाः** (१) बिरामीको अवस्था अनुसार तोकिएको बिशेषज्ञ अस्पतालमा बढी रकम लागेतापनि यस कार्यविधिमा तोकिए बमोजिम मात्र रकम सोधभर्ना उपलब्ध गराईनेछ।

(२) अस्पतालले चौमासिक रुपमा सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको सूचना पाटीमा सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ।

(३) अस्पतालले उपचार खर्चको सोधभर्ना माग गर्दा मासिक रुपमा अनुसूची-२४ बमोजिमको प्रतिवेदन फाराममा तयार गर्नु पर्नेछ र स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट आउने कर्मचारीलाई मासिक रुपमा सो अभिलेख उपलब्ध गराउन सहयोग गर्नु पर्नेछ।

(४) बिरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकम मध्ये कुन कुन शीर्षकमा खर्च भएको हो देखिने गरी अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

(५) विपन्न बिरामी नागरिक वा निजको कुरुवा, ड्युटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक बिलमा दस्तखत गराई अस्पतालको बिरामी अभिलेख फाइल खडा गरी दुरुस्त राख्नु पर्नेछ।

(६) यस कार्यविधि बमोजिम आवश्यक पर्ने कागजातहरु प्राप्त गर्न ढिला भएको अवस्थामा डिस्चार्ज हुने दिनसम्म कागजातहरु ल्याएमा सम्बन्धित अस्पतालले सम्बन्धित बिरामीलाई

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

तोकिएको सहुलियत रकम बराबरको उपचार सेवा दिनु पर्ने, बिरामीले र अस्पतालले तोकिए भन्दा वढी रकमको सोधभर्ना माग गर्न पाउनेछैन ।

(७) बिरामीको उपचारका क्रममा मृत्यु भई आवश्यक कागजातहरु नल्याएमा अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा संलग्न प्रमुख चिकित्सकले सिफारिस गरेमा तोकिएको सिमा भित्रको बिरामीको खर्च भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्न सक्नेछ।

(८) कुनै कारणवस सोधभर्ना रकम प्राप्त हुन ढिला भए सेवा अवरुध्द गर्न पाइने छैन।

(९) प्रादेशिक अस्पतालमा आवश्यक पर्ने औषधि वर्ष भरि अटुट रहने र म्याद नसकिने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(१०) शल्यक्रियाको किसिम र शुल्क नियमित रुपमा अभिलेखीकरण गर्नुपर्नेछ।

४३. **<u>अस्पताललाई प्रदान गरिने मस्तिष्कघात रोग उपचार सेवा शुल्कः</u>** (१) अस्पतालले मस्तिष्कघात रोगका विपन्न नागरिकलाई निशुल्क उपचार सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निशुल्क उपचार सेवा प्रदान गरे बापत अस्पताललाई मन्त्रालयले देहाय बमोजिम शुल्क सोधभर्ना उपलब्ध गराउनेछः-

(क) शल्यक्रियाका बिरामीका लागि प्रतिव्यक्ति बढीमा रु. २,००,०००/- (अक्षरुपी दुई लाख मात्र)

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ख) ✂....... अपरेशन गर्न नपर्ने बिरामीलाई प्रतिव्यक्ति रु. ७५,०००/- (अक्षरुपि पचहत्तर हजार मात्र)

(ग) प्रादेशिक अस्पतालहरुमा थ्रोमबोलैटिक गर्नुपर्ने भएमा प्रतिव्यक्ति रु. ७५०००/- (अक्षरुपि पचहत्तर हजार मात्र) र

(घ) सामान्य व्यवस्थापन गर्नुपर्ने बिरामीको लागि प्रतिव्यक्ति रु. २५,०००/- (पच्चीस हजार मात्र)

(३) ✂.....

(४) ✂.....

(५) अस्पतालले मस्तिष्कघात रोगको उपचार वापत प्रादेशिक अस्पतालमा विशेषज्ञ अस्पतालबाट पठाएको औषधि र निर्देशन अनुसार दिइएको सेवाको अभिलेख राख्नु पर्नेछ।

(६) औषधि खरिद रकमको सोधभर्नाका लागि दाखिला रिपोर्ट सहित निवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

(७) शल्यक्रियाको दर सम्झौता गरिएको अस्पतालले लिने दर भन्दा बढी हुने छैन।

४४. **<u>तालिम तथा प्रचार प्रसारः</u>** ❖(१) मन्त्रालयले सम्बन्धित विशेषज्ञ अस्पतालसँग समन्वय गरी सचेतनामूलक सामग्रीको विकास तथा उत्पादन गर्न र तालिम प्रदान गर्न सक्नेछ।

(२) जनसाधारणमा मस्तिष्कघात रोगको गहनता, जटिलता र यसबाट बच्न सकिने प्रभाबकारी उपायहरु बारेमा स्वास्थ्य सूचना सामग्री विकास, उत्पादन र वितरण गर्नु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

(३) अस्पतालका चिकित्सक लगायत स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई मस्तिष्कघात पहिचान, उपचार र परामर्शमा दक्ष बनाउन तालिम पाठ्यक्रम बनाई तालिम सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।

(४) तालिम पाठ्यक्रम बनाउन विज्ञ चिकित्सकहरुको कमिटी बनाई पाठ योजना बनाउनु पर्नेछ।

(५) विशेषज्ञ अस्पताल र प्रादेशिक अस्पताल बीच कन्सल्टेसनका (Consultation) लागि विधुतीय प्रविधिको प्रयोग गरी नियमित रुपमा निर्देशित उपचार गराउन सहजीकरण गर्नु पर्नेछ ।

(६) प्रादेशिक अस्पतालहरुले तालिममा प्राप्त ज्ञान, शिप अनुसार बिरामी परीक्षण गरी बिशेषज्ञ अस्पतालसँग जोडिन सामाजिक संजालबाट आबद्ध हुनु पर्नेछ।

(७) मुख्य सहकार्य गर्ने विशेषज्ञ अस्पतालबाट सहकार्य गर्ने अन्य विशेषज्ञ अस्पतालसँग नियमित रुपमा सञ्चार, समन्वय गरी मस्तिष्कघातका बिरामीलाई शिघ्र उपचार उपलब्ध गराउने व्यवस्था गर्नु पर्नेछ।

(८) तालिम अवधिमा मस्तिष्कघातबाट बच्न अपनाउन पर्ने साबधानी बारे केन्द्रित रही स्थानीय निकाय,जनस्वास्थ्य कार्यालय मार्फत प्रबर्धनात्मक सन्देश प्रवाह गर्न प्राप्त अवसरहरु प्रयोग गर्न जोड दिनु पर्नेछ।

(९) ✂......

४५. <u>**दोहोरो भुक्तानी नहुने सम्बन्धीः**</u> यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान हुने औषधी उपचार सेवा तोकिएको रकमको सीमा ननाघ्ने गरी र दोहोरो भुक्तानी नहुने व्यवस्था विशेषज्ञ अस्पतालले मिलाउनु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

४६. **<u>सम्झौता गर्नु पर्नेः</u>** (१) मन्त्रालयले मस्तिष्कघात रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग अनुसूची-२५ बमोजिमको वार्षिक सम्झौता गर्नुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सम्झौतामा सम्झौता हुदाका बखत सो सम्झौतामा उल्लेख हुनु पर्ने शर्तहरुमा थपघट, संशोधन, परिमार्जन गर्न सकिनेछ।

४७. **<u>अनुसन्धानः</u>** अस्पतालमा प्राप्त विवरणका आधारमा मस्तिष्कघात रोकथामका लागि अनुसन्धान समेत गर्न सकिने छ।

४८. **<u>अभिलेख तथा प्रतिवेदनः</u>** (१) बिरामीको औषधि उपचार सम्बन्धी विवरण अनूसुची-२६ बमोजिमको अभिलेख रजिष्ट्रर र सोही बमोजिमको विद्युतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) मा अनिवार्य प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ।

(२) अस्पतालहरुले सेवा दिएका बिरामीहरुको विवरण अभिलेख रजिष्टरबाट उतार गरी मासिक रुपमा दफा ४२ को उपदफा (३) बमोजिमको फाराम र अनूसुची-२७ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदनमा उतार गरी प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र मन्त्रालयमा पठाउन सहजीकरण गर्नुपर्नेछ।

(३) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाइएका बिरामीहरुको विवरण विद्युतीय प्रविधिमा समेत अभिलेख राखी तोके बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रुपमा पठाउनु पर्ने ।

परिच्छेद-६

<u>क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधी उपचारमा सहुलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी व्यवस्था</u>

४९. **<u>क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार वापत आर्थिक सहायता दिनेः</u>** (१) आर्थिक रूपले विपन्न प्रदेश भित्रका

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

स्थायी बासिन्दा बिरामीले क्यान्सर रोगको उपचार गराउँदा आर्थिक सहायता प्राप्त गर्नेछन् ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम बिरामीले विल बमोजिमको बढीमा रु.५०,०००/- (अक्षेरुपी पचास हजार) सम्मको क्यान्सर रोगको उपचार बापत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्नेछ।

✝(२क) पाठेघरको मुखको क्यान्सर र स्तन क्यान्सर भएका आर्थिक रूपले विपन्न बागमती प्रदेशका स्थायी बासिन्दा महिलाहरुलाई उपदफा (२) बमोजिमको उपचार सहुलियतमा थप पचास हजार रुपैयाँसम्म प्रदान गरिने छ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको आर्थिक सहायता अनुसूची-५ बमोजिमको अस्पतालमा क्यान्सर रोगको उपचार गराउँदा उपलब्ध गराईनेछ।

(४) उपदफा (२) बमोजिमको क्यान्सर रोगको उपचार बापत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न अनुसूची- २८ बमोजिमको निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ।

(५) उपदफा (२) बमोजिमको क्यान्सर रोगको उपचार बापत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न देहाय बमोजिमको कागजात पेश गर्नु पर्नेछः-

(क) संघीय निर्देशिकाको दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिम गठित सिफारिस समितिको सिफारिस वा

(ख) प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएको नेपाल सरकारले जारी गरेको गरिब परिचयपत्र।

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(६) यस दफा बमोजिम प्रदेशभित्रका स्थायी बासिन्दा विपन्न नागरिकले क्यान्सर रोगको उपचार वापत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न संघीय निर्देशिका बमोजिम क्यान्सर रोगको उपचारका लागि तोकिएको सीमाभित्रको रकम बराबरको उपचार सहुलियत प्राप्त गरिसकेको हुनुपर्नेछ।

(७) उपदफा (५) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि उपचार सहुलियत प्राप्त गर्न संघीय निर्देशिका बमोजिम सो रोगको लागि पेश गरिएको स्थायी बसोबास गरेको प्रमाण खुल्ने लगायतका कागजातहरु समेत पेश गर्न सकिनेछ।

५०. **अस्पतालको जिम्मेवारीः** यस कार्यविधिमा अन्यत्र उल्लिखित जिम्मेवारीका अतिरिक्त अस्पतालको जिम्मेवारी देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) विपन्न बिरामीलाई चिकित्सकको सल्लाह बमोजिम आवश्यक पर्ने औषधि, औषधिजन्य सामाग्री, निदानात्मक सेवा, शल्यक्रिया, शैया आदि समेत अस्पतालले उपलब्ध गराउनु पर्ने,

(ख) संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार प्रोटोकल (Standard Treatment Protocol) बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने,

(ग) अस्पताल फार्मेसी सेवा सञ्चालन गरेको हुनुपर्ने र क्यान्सर रोगको लागि स्तरीय उपचार प्रोटोकल अनुसार आवश्यक औषधीहरु अस्पताल फार्मेसीमा उपलब्ध हुनुपर्ने,

(घ) निवेदन दिएका विपन्न बिरामीको अभिलेख अनलाइन विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा राखी अलग-अलग फाइल खडा गरी राख्ने,

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(ङ) विपन्न बिरामी नागरिकलाई प्राथमिकता दिई उपचारको व्यवस्था मिलाउनु पर्ने,

(च) विपन्न बिरामीको विवरण अनलाइन प्रविधिबाट अनिवार्य अभिलेख गरी प्रेषण गर्नुपर्ने,

(छ) औषधि उपचार उपलब्ध गराएको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधि अनलाइन रेकर्ड तथा अनलाइन रिपोर्टिङ अनिवार्य राख्नु पर्ने,

(ज) अस्पतालले विपन्न बिरामी नागरिकको उपचारको सम्बन्धमा समय समयमा मन्त्रालयले दिएको निर्देशन पालना गर्नु पर्ने,

(झ) अस्पतालको सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाईमा आवश्यक जनशक्ति र प्रविधिको व्यवस्था गर्ने गराउने जिम्मेवारी अस्पताल प्रमुखको हुने,

(ञ) अस्पताल दर्ता एवम् नविकरण प्रचलित कानून बमोजिम भएको हुनु पर्ने,

(ट) बिरामीको उपचार गर्ने अस्पतालमा उपचार हुन नसकी थप उपचारको लागि अर्को अस्पतालमा प्रेषण गर्नु पूर्व त्यस अस्पतालमा बिरामीको उपचार हुने सम्बन्धमा यकीन गर्नुपर्ने,

(ठ) बिरामी थप उपचारका लागि अन्य सूचिकृत अस्पतालमा प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा सम्बन्धित अस्पतालले सोझै गर्न सक्ने र प्रेषण गरेको जानकारी शाखालाई सम्बन्धित अस्पतालले गर्नुपर्ने,

(ड) विशेष कारण बाहेक विद्युतीय प्रविधि (अनलाइन) बाट अभिलेख नराखी गरिएको प्रेषण मान्य नहुने व्यवस्था गर्ने।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

५१. खर्च र सोधभर्ना सम्बन्धी व्यवस्थाः (१) विपन्न बिरामी नागरिकलाई प्राप्त हुने आर्थिक सहायता बापतको रकमको सर्वाधिक सदुपयोग हुने वातावरण अस्पतालले मिलाउनु पर्नेछ।

(२) विपन्न बिरामी नागरिकले औषधि उपचार सेवा लिइरहेको अस्पतालबाट अन्य विपन्न सेवा उपलब्ध हुने अस्पतालमा थप उपचारको लागि प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा बिरामीले पाउनु पर्ने बाँकी आर्थिक सहायता रकम बराबरको उपचार सुविधा त्यो प्रेषण गरिएको अस्पतालमा पाउन सक्नेछन्।

(३) उपदफा (२) बमोजिको सुविधा पाउनका लागि सम्बन्धित अस्पतालबाट उपचार सुविधा पाएको रकम, प्रेषण पुर्जा र दफा ४९ को उपदफा (४) बमोजिमको निवेदनको प्रतिलिपि समेत संलग्न गरी सम्बन्धित अस्पतालमा पठाई सोको जानकारी मन्त्रालयलाई दिनुपर्नेछ।

(४) तोकिएको आर्थिक सहायता रकम भन्दा बढी रकम बिरामीको लागि खर्च नहुने गरी स्पष्ट अभिलेखको व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

(५) अस्पतालले चौमासिक रुपमा सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको सूचना पाटीमा सार्वजनिक गर्नु पर्नेछ।

(६) बिरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकम मध्ये के कति रकम बराबर उपचार सेवा प्रदान गरिएको हो सो बारे बिरामीलाई जानकारी दिई सोही अनुसार अनुसूची- २९ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

(७) अस्पतालले उपचार खर्चको सोधभर्ना माग गर्दा मासिक रुपमा अनुसूची- ३० बमोजिमको प्रतिवेदन फाराममा भरी

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

मन्त्रालयमा प्रत्येक महिनाको सात गतेभित्र अनिवार्य रुपमा पठाउनु पर्नेछ।

(८) विपन्न बिरामी नागरिक वा निजको कुरुवा, ड्युटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक विलमा दस्तखत गराई अस्पतालको बिरामी अभिलेख फाइलमा दुरुस्त राख्नु पर्नेछ।

(९) यस कार्यविधि बमोजिम आवश्यक पर्ने कागजातहरु प्राप्त गर्न ढिला भएको अवस्थामा डिस्चार्ज हुने दिनसम्म कागजातहरु ल्याएमा सम्बन्धित अस्पतालले सम्बन्धित बिरामीलाई तोकिएको आर्थिक सहायता रकम बराबरको उपचार सेवा दिनु पर्ने र बिरामीले दफा ४९ को उपदफा (४) बमोजिमको निवेदन दिनु पर्नेछ र अस्पतालले तोकिए भन्दा वढी रकमको सोधभर्ना माग गर्न पाउनेछैन ।

(१०) बिरामीको उपचारका क्रममा मृत्यु भई आवश्यक कागजातहरु नल्याएमा अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा संलग्न प्रमुख चिकित्सक र सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाई प्रमुखले सिफारिस गरेमा तोकिएको सीमाभित्रको बिरामीको खर्च भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्न सक्नेछ।

(११) कुनै कारणवस सोधभर्ना रकम प्राप्त हुन ढिला भएमा सेवा अवरुध्द गर्न पाइने छैन।

(१२) विपन्न नागरिकलाई सुचिकृत अस्पतालबाट सेवा उपलब्ध गराइ सकेपछि क्यान्सर रोगको तोकिएको औषधि उपचारमा तोकिएको सोधभर्ना हुने रकम सकिए पनि उसलाई थप उपचार गर्नुपर्ने भएमा साविककै सहुलियत दररेटमा सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(१३) यस दफा बमोजिम खर्च सोधभर्ना लिन अनलाइन अभिलेख र रिपोर्टिङ अनिवार्य हुनेछ, अनलाइन अभिलेख र

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

रिपोर्टिङ नगर्ने अस्पतालहरूको सम्झौता मन्त्रालयले रद्द गर्न सक्नेछ।

५२. **<u>उपचार सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था</u>ः** अस्पतालले क्यान्सर रोगको उपचार वापत लगाउने सेवा शुल्कका सम्बन्धमा संघीय निर्देशिकाले तोके बमोजिम हुनेछ।

५३. **<u>दोहोरो सुविधा लिन नहुनेः</u>** (१) यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान हुने औषधी उपचार सेवा तोकिएको रकमको सीमा ननाघ्ने गरी क्यान्सर रोगमा एक पटक वा पटक पटक गरी प्रदान गरिनेछ।

(२) एक अस्पतालबाट क्यान्सर रोगको औषधि उपचार सेवा सीमाभित्रको रकम बराबर प्राप्त गरिसकेको व्यक्तिले पुनः सोही रोगका लागि सोही अस्पताल वा अर्को अस्पतालबाट यस कार्यविधि बमोजिमको सुबिधा लिन पाइने छैन।

५४. ⊠............

५५. **<u>सम्झौता गर्नु पर्ने</u>ः** (१) मन्त्रालयले क्यान्सर रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग बार्षिक रुपमा अनुसूची- ३१ बमोजिम सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सम्झौतामा सम्झौता हुँदाका बखत सो सम्झौतामा उल्लेख हुनु पर्ने शर्तहरुमा थपघट, संशोधन, परिमार्जन गर्न सकिनेछ।

५६. **<u>अभिलेख तथा प्रतिवेदनः</u>** (१) दफा ५१ को उपदफा (६) बमोजिमको बिरामीको औषधि उपचार सम्बन्धी विवरण बमोजिमको अभिलेख रजिष्ट्रर र सोही बमोजिमको विद्युतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) मा अनिवार्य प्रविष्ट गर्नु पर्नेछ।

(२) बिरामीले संघीय सरकारबाट उपलब्ध गराएको सीमा भित्रको सहुलियत लिइ सकेको व्यहोरा पुष्टी गर्न उपदफा (१) मा

⊠ पहिलो संशोधनद्वारा खारेज।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

उल्लेख गरिएको विद्युतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) र संघीय निर्देशिकामा उल्लेख गरिएको सफ्टवेयरसँग सञ्जाल बनाई आवश्यक तथ्याङ्क आदान प्रदान गरिनेछ।

(३) अस्पतालहरुले सेवा दिएका बिरामीहरुको विवरण अभिलेख रजिष्टरबाट उतार गरी मासिक रुपमा दफा ५१ को उपदफा (७) र अनूसुची- ३२ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदनमा उतार गरी प्रत्येक महिनाको सात गतेभित्र मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

(४) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाईएका बिरामीहरुको विवरण विद्युतीय प्रविधिमा समेत अभिलेख राखी तोके बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रुपमा पठाउनु पर्ने।

परिच्छेद-७
विविध

५७. **<u>सेवा प्रदान गरे बापत गत वर्षको खर्च सोधभर्ना दिन सकिनेः</u>** आर्थिक वर्षको अन्तमा खाता बन्द भई सकेपछि असार मसान्तसम्म यस कार्यविधि बमोजिम अस्पतालले सेवा प्रदान गरे बापतको खर्च सोही आर्थिक वर्षमा सोधभर्ना लिन नसकेको अवस्थमा सो अवधिमा खर्च भएको सोधभर्ना हुनु पर्ने रकम मन्त्रालयले अर्को आर्थिक वर्षको बजेटबाट सोधभर्ना भुक्तानी दिन कुनै बाधा पर्नेछैन।

५८. **<u>निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन सम्बन्धी व्यवस्थाः</u>** यस कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रम सञ्चालन तथा सेवा प्रदान गर्ने कार्यको अनुगमन मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय तथा जिल्लास्थित जनस्वास्थ्य कार्यालयबाट विज्ञको सहभागितामा नियमित रुपमा गर्नुपर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

५९. **समन्वय, सहकार्य र सम्पर्कः** (१) मन्त्रालयले यस कार्यविधि बमोजिमका काम कारबाही गर्दा आवश्यकता अनुसार संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय र मातहतको सम्बन्धित विभाग र महाशाखा तथा अन्य सम्बन्धित निकायहरुसँग समन्वय र सहकार्य गर्न सक्नेछ।

(२) स्थानीय र प्रदेश तहका निकायबाट सञ्चालन गरिने यस किसिमका रोगको शिविरबाट बिरामी संकलन गर्न तथा रोग रोकथाम विधिबारे स्वास्थ्यकर्मी, स्वयंसेवक, परिचालन गर्न स्थानीय तहका जनप्रतिनिधिसँग सहकार्य गर्नु पर्नेछ।

(३) यस कार्यविधि बमोजिमको कार्य छिटो छरितो र प्रभावकारी व्यवस्थापनको लागि अस्पतालले मन्त्रालय मार्फत गर्नु पर्ने कामहरुको सम्बन्धमा मन्त्रालयको चिकित्सा सेवा महाशाखा मार्फत समन्वय तथा सम्पर्क गर्नु पर्नेछ।

(४) यस कार्यविधि बमोजिमको कार्यलाई सहज बनाउन अस्पताल र अन्य सम्बद्ध निकायसँग आवश्यक समन्वय स्वास्थ्य निर्देशनालयले समन्वय र सहजीकरण गर्नेछ।

(५) यस कार्यविधि बमोजिमको कार्यक्रमको विस्तार र निरन्तरताको लागि स्थानीय तहसँग आवश्यकता अनुसार समन्वय गरिनेछ।

६०. **लेखा परीक्षण गराउनु पर्नेः** (१) प्रचलित कानून बमोजिम लेखा परीक्षण गराउनु सम्बन्धित अस्पतालको कर्तव्य हुनेछ।

(२) प्रत्येक वर्ष सम्झौता गर्दा लेखापरीक्षण प्रतिवेदन र सरकारी अस्पताल बाहेक अन्यको हकमा कर चुक्ता प्रमाण पत्र अनिवार्य रुपमा संलग्न गर्नु पर्नेछ।

(३) उपदफा (१) बमोजिमको लेखापरीक्षणको प्रतिवेदन निजी, गैह्रसरकारी अस्पतालले मङ्सिर मसान्तसम्म तथा सरकारी

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अस्पतालले चैत्र मसान्तसम्म मन्त्रालयमा बुझाउनु पर्नेछ। यस्तो प्रतिवेदन यथासमयमा प्राप्त नभए प्रदान गरिएको उपचार सेवा बापतको रकम सोधभर्ना रोक्का गर्न सकिनेछ।

(४) लेखापरीक्षण प्रतिवेदनमा विपन्न महिलालाई औषधि उपचार बापत मन्त्रालयबाट प्राप्त भएको रकमको आम्दानी र खर्चको विवरण छुट्टाछुट्टै देखिएको हुनुपर्नेछ।

६१. **कारबाही हुने**: (१) यस कार्यविधि विपरीत कार्य गर्ने सम्बन्धित स्थानीय तहको सम्बन्धित पदाधिकारी वा कर्मचारी, अस्पताल वा अस्पतालका प्रमुख, वा यस कार्यविधि बमोजिम कार्य गर्न अधिकार/जिम्मेवारी पाएको जुनसुकै व्यक्ति एवं पदाधिकारीलाई प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही हुनेछ।

(२) यस कार्यविधि विपरीत कार्य गर्ने अस्पताललाई मन्त्रालयले सोधभर्ना गर्नु पर्ने रकम रोक्का गर्न सक्नेछ।

(३) मन्त्रालयले यस कार्यविधि विपरीत कार्य गर्ने अस्पताललाई सूचीबाट हटाउनुका साथै प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही गर्न सक्नेछ।

६२. **स्थलगत प्रशिक्षण**: कार्यक्रम सञ्चालनको समयमा कुनै समस्या वा प्राविधिक कठिनाइ आए मन्त्रालयले तत्कालै सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा गई स्थलगत प्रशिक्षण वा समस्या समाधान गर्नेछ।

६३. **अभिलेख तथा प्रतिवेदन सम्बन्धी विशेष व्यवस्था**: (१) कार्यक्रम लागु भएका सम्बन्धित अस्पताल लगायत स्वास्थ्य संस्थाले मन्त्रालयलाई नियमित रुपमा मासिक, चौमासिक र वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ।

(२) मन्त्रालयले यस कार्यविधि बमोजिमको कार्यक्रम र सेवा सञ्चालनको अभिलेख र प्रतिवेदनको विद्युतीय प्रविधि/प्रणाली

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

विकास गर्दा अभिलेख र प्रतिवेदनको स्पष्टता र पूर्णताको लागि यस कार्यविधिको अनुसूचीहरुमा उल्लेख भएका ढाँचा, सोभित्रका विवरण र सूचाङ्कमा हेरफेर र थपघट गर्न सक्नेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम विकास गरिएको विद्युतीय प्रविधि/प्रणालीमा निर्मित ढाँचा, सोभित्रका विवरण र सूचकांक नै अभिलेख र उपदफा (१) बमोजिमको प्रतिवेदनको लागि स्वीकृत ढांचा, विवरण र सूचकांक मानिनेछ।

६४. **तथ्याङ्क सार्वजनिकः** मन्त्रालयको वेबसाइटमा यो कार्यक्रम सम्बन्धी छुट्टै पेज राखिनेछ र सो पेज मार्फत व्यक्तिको गोपनीयता नखुल्ने गरी कार्यक्रमका गतिविधि र तथ्याङ्क सार्वजनिक गरिनेछ।

६५. **गोपनीयताः** कार्यक्रम मार्फत प्राप्त हुने सेवाग्राहिको व्यक्तिगत र संवेदनशील सूचनाहरूको गोपनीयता प्रचलित कानून बमोजिम राख्नुपर्नेछ।

६६. **आवश्यक व्यवस्था मिलाउन सक्नेः** यस कार्यविधिको कार्यान्वयनमा कुनै कठिनाई आइपरेमा मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार यस कार्यविधि र प्रचलित कानून विपरित नहुने गरी आवश्यक व्यवस्था मिलाउन सक्नेछ।

६७. **अनुसूची संशोधनः** (१) कार्यक्रम कार्यान्वयनलाई सहज र प्रभावकारी बनाउन तथा विकास र विस्तार गर्नको लागि मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अनुसूचीमा थप, घट, संशोधन, हेरफेर वा परिवर्तन गर्न सक्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम थप, घट, संशोधन, हेरफेर वा परिवर्तन गरेको अनुसूची प्रदेश राजपत्रमा प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

६८. **खारेजी र बचाउः** (१) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७६ खारेज गरिएको छ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

(२) मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७६ बमोजिम भए गरेका काम कारबाहीहरु यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।

(३) क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहुलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ खारेज गरिएको छ।

(४) क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहुलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ बमोजिम भए गरेका काम कारबाहीहरु यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖अनुसूची- १

(दफा २ को खण्ड (ख) को उपखण्ड (१) र दफा
१२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

नसर्ने रोगको परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचारका लागि सूचीकृत स्वास्थ्य संस्था र अस्पताल

क. स.	स्वास्थ्य संस्था र अस्पतालको नाम
१	प्रादेशिक अस्पताल
२	आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय
३	सेवाको लागि सम्झौता गरिएका प्रदेश भित्रका विशेषज्ञ अस्पताल
४	स्वास्थ्य चौकी, आयुर्वेद औषधालय, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, आधारभूत अस्पताल, नगर अस्पताल

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

अनुसूची-२

(दफा २ को खण्ड (ख) को उपखण्ड (२) र दफा २१ को उपदफा (३) र दफा २८ सँग सम्बन्धित)

फिष्टुला उपचारका लागि सूचिकृत गरिएका अस्पताल

क.सं.	अस्पतालको नाम
१.	प्रदेशका जिल्ला स्थित प्रादेशिक अस्पताल
२.	विशेषज्ञ अस्पताल (सेवाको लागि सम्झौता गरिएको)
✝३.	मन्त्रालयले सूचीकृत गरेका अन्य अस्पताल

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✝ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

अनुसूची-३

(दफा २ को खण्ड (ख) को उपखण्ड (३) र दफा ३१ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

हृदयघात रोग लागेका नागरिकहरुलाई औषधि उपचारका लागि सूचीकृत गरिएका अस्पताल

क्र.सं.	संस्था/अस्पतालको नाम
१.	प्रदेशका प्रादेशिक अस्पतालहरु
२.	सहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदयरोग केन्द्र

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖अनुसूची-४

(दफा २ को खण्ड (ख) को उपखण्ड (४) र दफा ४० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मस्तिष्कघात रोग लागेका विपन्न नागरिकहरुलाई औषधि उपचारका लागि सूचीकृत गरिएका अस्पतालहरु

क्र.सं.	संस्थाको नाम	कैफियत
१	प्रादेशिक अस्पताल	
२	मन्त्रालयले सुचिकृत गरेको अन्य अस्पताल	

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

अनुसूची-५

(दफा २ को खण्ड (ख) को उपखण्ड (५) र दफा ४९ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

<u>क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकहरुलाई औषधि उपचारका लागि सूचिकृत गरिएका अस्पतालहरु</u>

क्र.सं.	संस्थाको नाम	कैफियत
१.	चि.वि.रा.प्र.वीर अस्पताल, महाबौध्द, काठमाडौं	
२.	त्रि.वि.शिक्षण अस्पताल, महाराजगंज, काठमाडौं	
३.	पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पाटन, ललितपर	
४.	परोपकार प्रसूति तथा स्त्रीरोग अस्पताल, थापाथली, काठमाडौं	
५.	कान्तिबाल अस्पताल, महाराजगञ्ज, काठमाडौं	
६.	निजामती कर्मचारी अस्पताल, मिनभवन, काठमाडौं	
७.	मनमोहन कार्डियो थोरासिक, भास्कुलर तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर, महाराजगंज, काठमाडौं	
८.	वि.पी कोइराला मेमोरीयल क्यान्सर अस्पताल, भरतपुर, चितवन	
९.	चितवन मेडिकल कलेज, शिक्षण अस्पताल, चितवन	
१०.	भक्तपुर क्यान्सर अस्पताल, भक्तपुर	
११.	वि.एण्ड.वि.अस्पताल, ग्वार्खो, ललितपुर	
१२.	क्यान्सर केयर नेपाल, जावलाखेल, ललितपुर	
१३.	काठमाडौं क्यान्सर सेन्टर, ताथली, भक्तपुर	
१४.	नेपाल क्यान्सर हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि.ललितपुर	
१५.	धुलीखेल अस्पताल, काभ्रेपलाञ्चोक	
१६.	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	
१७.	भरतपुर सेन्ट्रल हस्पिटल, चितवन	
१८.	*मन्त्रालयले सूचिकृत गरेको अन्य अस्पताल	

* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-६

(दफा ११ को खण्ड (घ) सँग सम्बन्धित)

निशुल्क उपलब्ध गराउने औषधिहरु

(क) नसर्ने रोगको निशुल्क उपलब्ध गराउने औषधि

S.N.	Name of the medicine
1.	Metformin 500mg
2.	Glimepride 1 mg
3.	Enalapril 5mg
4.	Amolodipine 5mg
5.	Hydrochlorothiazide 25 mg
6.	Atorvastatin 10 mg
7.	DPI Device
8.	Salbutamol (MDI) 100 mcg
9.	Salbutamol (DPI) 200 mcg

(ख) मानसिक रोग सम्बन्धी निशुल्क उपलब्ध गराउने औषधि

S.N.	Name of medicine
1.	Amitriptyline 10 mg
2.	Amitryptiline 25 mg
3.	Risperidone 1 mg
4.	Risperidone ❖2mg
5.	Fluoxetine 10 mg
6.	Fluoxetine ❖2mg
7.	Trihexiphenidyl 2mg
8.	Diazepam 2mg
9.	Diazepam 5 mg
10.	Sodium Valproate 200 mg
11.	Sodium Valproate 300 mg
12.	Thiamine 100 mg
13.	Phenobarbitone 30 mg
14.	Phenobarbitone 60 mg
15.	Carbamazepine 100 mg
16.	Carbamazepine 200 mg
17.	Carbamazepine 400 mg

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

❖अनुसूची-७

(दफा १४ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य सेवा प्रदान प्रणाली

समुदायमा आधारित स्वास्थ्य परीक्षण

↓

स्वास्थ्य संस्थामा आधारभूत स्वास्थ्य जाँच र परीक्षण

↓

स्वास्थ्य संस्थाबाट विशेषज्ञ स्वास्थ्य जाँच र परीक्षणका लागि प्रेषण

↓

दर्ता, तौल, उचाई, रक्तचापको नाप

↓

आवश्यक प्रयोगशाला परीक्षण

↓

उपचार र परामर्श

↓

अस्पतालबाट विशिष्टीकृत स्वास्थ्य जाँच र परीक्षणका लागि प्रेषण

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

*अनुसूची-८
(दफा १५ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा।

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम
स्वास्थ्य कार्यालय..................

.........महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका

.........नगर अस्पताल/प्राथमिक स्वा. केन्द्र/ स्वा.चौकी/अन्य स्वा. संस्था

नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्ग कार्ड

दर्ता नं. .... **मितिः-**

जिल्लाः .... **स्थानीय तहः ....** **वडा नं. ....**

नाम थरः .... **सम्पर्क नं. ....** **जातिः कोड ....**

लिङ्गः ...... **उमेरः ....** (वर्षमा)

तौलः ....(kg) **उचाईः ....** (Meter)

BMI: ....(kg/m²)

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय बागमती प्रदेश

* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

१. **नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहासः** छैन○ उच्च रक्तचाप○ मधुमेह○ उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुबै○ क्यानसर ○

२. **सूर्तिजन्य पदार्थ सेवनः** नगर्नेः ○ नियमित गर्ने ○ कहिलेकाहीं गर्ने○ बिगतमा सेवन गर्ने गरेको ○

३. **मद्यपान सेवनः** नगर्नेः ○ नियमित गर्ने ○ कहिलेकाहीं गर्ने○

बिगतमा सेवन गर्ने गरेको ○

४. **हप्ताको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने कामः** नगर्ने ○नियमित गर्ने ○कहिलेकाहीं गर्ने○

५. **पाँच पसर हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोगः** नगर्ने○ गर्ने ○

६. **तनाव महसुस गर्ने गरेकोः** नगर्ने ○ गर्ने ○ मानसिक तनाव कम गर्ने औषधी सेवन गर्ने गरेको ○

७. **रक्तचापः.....................** (mm of Hg)

८. **सम्भावित उच्च रक्तचापः** छ ○ छैन ○

९. **उच्च रक्तचापको लागि औषधी सेवन गर्ने गरेकोः** छ ○ छैन ○

१०. **रगतको नमुना संकलन गर्दाको अवस्थाः** Fasting ○

Post Prandial ○ Random ○

११. **रगतमा ग्लुकोजको मात्राः ....** (mg/dl)

१२. **सम्भावित मधुमेहः** छ○ छैन ○

१३. **यदि छ भने औषधी सेवन गरेको** छ○छैन ○

१४. **पिसाब जाँचको रिपोर्टः एल्बुमिनः** छ○छैन ○

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

ग्लुकोजः छ ○ छैन ○ **आर बी सीः** छ ○ छैन ○

१५. (दिसाको जाँच) दिसामा Occult Blood देखिएकोः छ ○ छैन ○

१६. महिलाको पाठेघरको मुखको भि.आई.ए. गरेकोः छ ○ छैन ○

१७. **यदि छ भनेः** सामान्य छ ○ असामान्य छ ○

१८. महिलाको मूत्र नलीबाट पिसाब वा दिसा वा दुबै चुहिनेः

छ ○ छैन ○

१९. यदि छ भने, पिसाब चुहिने समस्या छ ○ दिसा चुहिने समस्या छ ○ दिसापिसाब दुबै चुहिने समस्या छ ○

२०. अन्य समस्या भएको (उल्लेख गर्नुहोस्) ....

२१. औषधीः दिइएको ○ नदिइएको ○

२२. परामर्शः दिईएको ○ नदिईएको ○

२३. प्रेषणः गरिएको ○ नगरिएको ○

गोलाकार चिन्ह भित्र ✔ लगाउनुहोस **जाति कोडः** दलित-१, जनजाति-२, मधेशी-३, मुस्लिम-४, बाह्मण/क्षेत्री-५ अन्य-६) **लिङ्गः** महिला-१/पुरुष-२/अन्य-३, **BMI:** तौल (के.जी.)/उचाइ (मि.)Xउचाइ (मि.)

आमा तथा नवजात शिशु स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

फलोअप रेकर्ड

फलोअप मितिः	फलोअप मितिः	फलोअप मितिः
BMI……… kg/m² BP………. mm of Hg **रगतमा ग्लुकोजको मात्राः** Random........... mg/dl Fasting.............. mg/dl Post Prandial.......... mg/dl **पिसाब जाँचको रिपोर्टः** एल्बुमिनः छ ◯छैन ◯ ग्लुकोजः छ ◯ छैन ◯ आर बी सीः छ ◯ छैन ◯ **औषधीः** दिइएको ◯ नदिइएको ◯ **परामर्शः** दिईएको ◯ नदिईएको ◯ **प्रेषणः** गरिएको ◯ नगरिएको ◯ अन्यः	BMI…………..… kg/m² BP…….………mm of Hg **रगतमा ग्लुकोजको मात्राः** Random........... mg/dl Fasting.............. mg/dl Post Prandial.........mg/dl **पिसाब जाँचको रिपोर्टः** एल्बुमिनः छ ◯छैन ◯ ग्लुकोजः छ ◯ छैन ◯ आर बी सीः छ ◯ छैन ◯ **औषधीः** दिइएको ◯ नदिइएको ◯ **परामर्शः** दिईएको ◯ नदिईएको ◯ **प्रेषणः** गरिएको ◯ नगरिएको ◯ अन्यः	BMI…… kg/m² BP…. mm of Hg **रगतमा कोजको मात्राः** Random... mg/dl Fasting..... mg/dl Post Prandial.... mg/dl **पिसाब जाँचको रिपोर्टः** एल्बुमिनः छ ◯छैन ◯ ग्लुकोजः छ ◯ छैन ◯ आर बी सीः छ ◯ छैन ◯ **औषधीः** दिइएको ◯ नदिइएको ◯ **परामर्शः** दिईएको ◯ नदिईएको ◯ **प्रेषणः** गरिएको ◯ नगरिएको ◯ अन्यः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय बागमती प्रदेश

नोटः

- पारिवारिक इतिहासले परिवारमा पहिलो नाता सम्बन्ध (First-Degree Relative-FDR) अभिभावक (बुबा तथा आमा), दाजु भाई वा दिदी बहिनीलाई जनाउँछ।
- सूर्तिजन्य पदार्थ सेवन भन्नाले धुम्रपान गरिने सुर्तिजन्य पदार्थ (Smoking), जस्तैः चुरोट, सिगार,विडी, हुक्का, चिलिम, कक्कड, आदि र धुवाँ रहित सूर्तिजन्य पदार्थ (Smokeless), जस्तैः सुर्ति, खैनी, गुट्खा, आदिलाई जनाउँछ।
- सूर्तिजन्य पदार्थको प्रयोग नगर्ने भन्नले कहिले पनि सूर्तिजन्य पदार्थको प्रयोग नगरेको भन्ने बुझिन्छ भने नियमित सेवन गर्ने भन्नाले दैनिक रुपमा सेवन गर्ने र कहिलेकाहीं सेवन गर्ने भन्नाले आकलझुकल सेवन गर्ने गरेकोलाई बुझिन्छ। सूर्तिजन्य पदार्थको प्रयोग बिगतमा गर्ने भन्नाले बिगत १२ महिनामा सूर्तिजन्य पदार्थको प्रयोग नगरेको भन्ने बुझिन्छ।
- मद्यपानको सेवन नगर्ने भन्नले कहिले पनि मद्यपानको सेवन नगरेको भन्ने बुझिन्छ भने नियमित सेवन गर्ने भन्नाले दैनिक रुपमा सेवन गर्ने र कहिलेकाहीं सेवन गर्ने भन्नाले आकलझुकल सेवन गर्ने गरेकोलाई बुझिन्छ। विगतमा मद्यपानको सेवन गर्ने भन्नाले बिगत १२ महिनामा मद्यपान नगरेको बुझिन्छ।
- दैनिक ५ पसर हरियो सागसब्जी तथा फलफुलको प्रयोग भन्नाले दैनिक करिब ४०० ग्राम हरियो सागसब्जी तथा फलफुलको प्रयोग गरेको भन्ने बुझिन्छ।
- शारीरिक सक्रियता भन्नाले विश्व स्वास्थ्य संगठनका अनुसार "हप्ताको ५ दिन, दिनको कम्तिमा आधा घण्टा

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

मुटुको चाल (Pulse rate) तथा श्वासप्रस्वासको गति (Respiration rate) बढ्ने गरी शारीरिक गतिबिधि गर्नुलाई बुझिन्छ (Physically Active)।

- रक्तचापः साधारणतया १८ वर्ष वा सो भन्दा माथिका व्यक्तिमा रक्तचाप Systolic Blood Pressure १२० mm of Hg भन्दा कम र/वा Diastolic Blood Pressure ८० mm of Hg भन्दा कम भएको अवस्थालाई सामान्य रक्तचाप भनिन्छ। साधारणतया १८ वर्ष वा सो भन्दा माथिका व्यक्तिमा रक्तचाप Systolic Blood Pressure १२० mm of Hg देखि १४० mm of Hg र/वा Diastolic Blood Pressure ८० mm of Hg देखि ९० mm of Hg को बीचमा भएको अवस्थालाई Pre-hypertensive भनिन्छ। साधारणतया १८ वर्ष वा सो भन्दा माथिका व्यक्तिमा रक्तचाप Systolic Blood Pressure १४० mm of Hg र/वा Diastolic Blood Pressure ९० mm of Hg र/वा सो भन्दा माथिको अवस्थालाई उच्च रक्तचाप भनिन्छ।
- मधुमेहः रगतमा ग्लुकोजको मात्रा बढी हुने रोगलाई मधुमेह भनिन्छ। खाली पेटमा ग्लुकोजको मात्रा (Fasting Blood Sugar) जाँच गर्दा १२६ mg/dl वा बढी, खानाको २ घण्टा पछिको (Post Prandial Blood Sugar-PP) २०० वा बढी, जुनसुकै बेलाको रगतको जाँच गर्दा ग्लुकोजको मात्रा (Random Blood Sugar with symptoms २०० वा सो भन्दा बढी तथा Glycosylated Hemoglobin (HbA1C) ६.५% वा सो भन्दा बढी भएको अवस्था लाई मधुमेह भनिन्छ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖अनुसूची ९

(दफा २० को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम

............नगर अस्पताल/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/ स्वास्थ्य चौकी

नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको अभिलेख फाराम

क्र.सं.	दर्ता नं.	जिल्ला	स्थानीय तह	वडा नं.	नाम थर	सम्पर्क नं.	जाति कोड (दलित-१, जनजाति-२, मधेसी-३, मुस्लिम-४, ब्राह्मण/क्षेत्री-५ अन्य-६)	लिङ्ग: महिला-१/पुरुष-२/अन्य-३	उमेर (वर्षमा)	तौल (kg)	उचाई (Meter)	BMI (तौल (के.जी.) /उचाइ (मि.X उचाइ (मि.)	नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास (छैन-0, उच्च रक्तचाप-१, मधुमेह-२, उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुवै-३, क्यानसर-४)	सुर्तीजन्य पदार्थ सेवन नगर्ने: ० नियमित गर्ने: १ कहिलेकाहीं गर्ने: २, पिसाबमा सेवन गर्ने गरेको: ३	मद्यपान सेवन नगर्ने: ० नियमित गर्ने: १ कहिलेकाहीं गर्ने: २, पिसाबमा सेवन गर्ने गरेको: ३	हप्ताको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने काम नगर्ने: ० नियमित गर्ने: १ कहिलेकाहीं गर्ने: २	पाँच पसर हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोग नगर्ने: ० गर्ने: १	तनाव महसुस गर्ने गरेको नगर्ने: ० गर्ने: १ , मानसिक तनाव कम गर्ने औषधि सेवन गर्ने गरेको: २	रक्तचाप (mm of Hg)	सम्भावित उच्च रक्तचाप छ: १ छैन: ०	उच्च रक्तचापको लागि औषधि सेवन गर्ने गरेको छ: १ छैन: ०	रगतको नमुना संकलन गर्दाको अवस्था Fasting (F):१ Post Prandial (PP):२ Random:३	रगतमा ग्लुकोजको मात्रा (mg/dl)	सम्भावित मधुमेह छ: १ छैन: ०	पिसाब जाँचको रिपोर्ट				(दिसाको जाँच) दिसामा Occult Blood देखिएको छ: १ छैन: ०	महिला को पाठेघर को मुखको भि.आई.ए. (नगरेको :0, सामान्य: १, असामान्य: २)	महिलाको मूत्र नलीबाट पिसाब ना दिसा ना दुवै चुहिनेबारे (छैन ०, पिसाब चुहिने समस्या भएको:१, दिसा चुहिने समस्या भएको:२, दिसापिसाब दुवै चुहिने समस्या भएको: ३	अन्य समस्या भएको उल्लेख गर्ने	औषधि दिइएको:१ नदिइएको:०	परामर्श दिईएको:१ नदिईएको:०	प्रेषण गरिएको:१ नगरिएको:०	कैफियत
																									एल्बुमिन (छ: १ छैन: ०)	ग्लुकोज (छ: १ छैन: ०)	किटोन (छ: १ छैन: ०)	आर बी सी (छ: १ छैन: ०)								
जम्मा																																				

❖ पहिलो संशोनद्वारा संशोधित।

❖अनुसूची-१०

(दफा २० को उपदफा (२क) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम

............नगर अस्पताल/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/ स्वास्थ्य चौकी

नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन फाराम

२०...... साल........महिनाको नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन

उमेर समूह	स्क्रिनिङ्ग गरिएको जम्मा सेवा ग्राहीहरुको संख्या														
	लिङ्ग			जाति											
	महिला	पुरुष	अन्य	दलित-१		जनजाति-२		मधेशी-३		मुस्लिम-४		ब्राह्मण/क्षेत्री-५		अन्य-६	
				म	पु	म	पु	म.	पु.	म.	पु	म.	पु	म.	पु.
३०-३९ वर्ष															
४०-४९ वर्ष															
५०-५९ वर्ष															
६० वर्ष वा सो भन्दा माथि															
जम्मा															

उमेर समूह	BMI (तौल (के.जी.) /उचाइ (मि.x उचाइ (मि.)						नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास							
	BMI कम भएको (<१८.५)		BMI सामान्य भएको (१८.५-२४.९)		BMI सामान्य भन्दा बढी भएको (≥२५)		उच्च रक्तचाप		मधुमेह		उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुवै		क्यान्सर	
	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.
३०-३९ वर्ष														
४०-४९ वर्ष														
५०-५९ वर्ष														
६० वर्ष वा सो भन्दा माथि														
जम्मा														

उमेर समूह	नसर्ने रोगको जोखिम तत्वहरु									
	सुर्तीजन्य पदार्थ सेवन गर्ने		मद्यपान गर्ने		हप्ताको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने काम नगर्ने		पाँच पसर हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोग नगर्ने		तनाव महसुस गर्ने	
	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.
३०-३९ वर्ष										
४०-४९ वर्ष										
५०-५९ वर्ष										
६० वर्ष वा सो भन्दा माथि										
जम्मा										

उमेर समूह	स्क्रिनिङ्ग गरिएका नसर्ने रोगहरुको अवस्था														परामर्श दिईएको		प्रेषण गरिएको		कैफियत
	उच्च रक्तचाप		उच्च रक्तचाप को लागि औषधि सेवन गर्ने		सम्भावित मधुमेह भएका		मधुमेहको औषधि सेवन गरेका		महिलाको पाठेघरको मुखको भि.आई. ए. गरेको		महिलाको मूत्र नलीबाट पिसाब वा दिशा वा दुवै चुहिने समस्या								
	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	म.	पु.	सामान्य	असामान्य	भएको	नभएको	म.	पु.	म.	पु.			
३०-३९ वर्ष																			
४०-४९ वर्ष																			
५०-५९ वर्ष																			
६० वर्ष वा सो भन्दा माथि																			
जम्मा																			

प्रतिवेदन तयार गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मितिः

प्रतिवेदन प्रमाणित गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मितिः

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

✝अनुसूची- १०क

(दफा २० को उपदफा (२क) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
हेटौंडा
मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम
............महानगर पालिका/उप-महानगर पालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका
नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन फाराम

२०...... साल........महिनाको नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन

स्वास्थ्य संस्थाहरुको नाम	स्क्रिनिङ्ग गरिएको जम्मा सेवा ग्राहीहरुको संख्या															
	उमेर समूह	लिङ्ग			जाति											
		महिला	पुरुष	अन्य	दलित-१		जनजाति-२		मधेशी-३		मुस्लिम-४		ब्राह्मण/क्षेत्री-५		अन्य-६	
					म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु
	३०-३९ वर्ष															
	४०-४९ वर्ष															
	५०-५९ वर्ष															
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि															
	जम्मा															
	३०-३९ वर्ष															
	४०-४९ वर्ष															
	५०-५९ वर्ष															
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि															
	जम्मा															
	३०-३९ वर्ष															
	४०-४९ वर्ष															
	५०-५९ वर्ष															
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि															
	जम्मा															
कुल जम्मा																

स्वास्थ्य संस्थाहरुको नाम	उमेर समूह	BMI (तौल (के.जी.) /उचाइ (मि.X उचाइ (मि.)						नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास								नसर्ने रोगको जोखिम तत्वहरु									
		BMI कम भएको (<१८.५)		BMI सामान्य भएको (१८.५-२४.९)		BMI सामान्य भन्दा बढी भएको (≥२५)		उच्च रक्तचाप		मधुमेह		उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुवै		क्यान्सर		सुर्तिजन्य पदार्थ सेवन गर्ने		मद्यपान गर्ने		हप्ताको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने काम नगर्ने		पाँच पटक हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोग नगर्ने		तनाव महसुस गर्ने	
		म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु
	३०-३९ वर्ष																								
	४०-४९ वर्ष																								
	५०-५९ वर्ष																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																								
	जम्मा																								
	३०-३९ वर्ष																								
	४०-४९ वर्ष																								
	५०-५९ वर्ष																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																								
	जम्मा																								
	३०-३९ वर्ष																								
	४०-४९ वर्ष																								
	५०-५९ वर्ष																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																								
	जम्मा																								
कुल जम्मा																									

स्वास्थ्य संस्थाहरुको नाम	उमेर समूह	स्क्रिनिङ्ग गरिएका नसर्ने रोगहरुको अवस्था												परामर्श दिइएको		प्रेषण गरिएको		कैफियत
		उच्च रक्तचाप		उच्च रक्तचाप को लागि औषधि सेवन गर्ने		सम्भावित मधुमेह भएका		मधुमेहको औषधि सेवन गरेका		महिलाको पाठेघरको मुखको भि.आई. ए. गरेको		महिलाको मूत्र नलीबाट पिसाब वा दिसा वा दुवै चुहिने समस्या						
		म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	सामान्य	असामान्य	भएको	नभएको	म.	पु	म.	पु	
	३०-३९ वर्ष																	
	४०-४९ वर्ष																	
	५०-५९ वर्ष																	
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																	
	जम्मा																	
	३०-३९ वर्ष																	
	४०-४९ वर्ष																	
	५०-५९ वर्ष																	
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																	
	जम्मा																	
	३०-३९ वर्ष																	
	४०-४९ वर्ष																	
	५०-५९ वर्ष																	
	६० वर्ष वा सो भन्दा बढि																	
	जम्मा																	
कुल जम्मा																		

प्रतिवेदन तयार गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मिति

प्रतिवेदन तयार गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मिति

✝ पहिलो सशोधनद्वारा थप।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖अनुसूची-११

(दफा २० को उपदफा (२ख) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौंडा

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम

जनस्वास्थ्य कार्यालय–................................

नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन फाराम

२०...... साल........महिनाको नसर्ने रोगहरुको स्क्रिनिङ्गको मासिक प्रतिवेदन

स्थानीय तहको नाम	स्क्रिनिङ गरिएका जम्मा सेवा ग्राहीहरुको संख्या																BMI (तौल (के.जी.) / उचाइ (मि.x उचाइ (मि.))						नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास								नसर्ने रोगको जोखिम तत्वहरु										स्क्रिनिङ गरिएका नसर्ने रोगहरुको अवस्था												परामर्श दिईएको		प्रेषण गरिएको		कैफियत
	उमेर समूह	लिङ्ग			जाति																																																				
		महिला	पुरुष	अन्य	दलित-१		जनजाति-२		मधेसी-३		मुस्लिम-४		ब्राह्मण/क्षेत्री-५		अन्य-६		BMI कम भएको (<१८.५)		BMI सामान्य भएको (१८.५-२४.९)		BMI सामान्य भन्दा बढी भएको (≥२५)		उच्च रक्तचाप		मधुमेह		उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुवै		क्यान्सर		सुर्तिजन्य पदार्थ सेवन गर्ने		मद्यपान गर्ने		हप्ताको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने काम नगर्ने		पाँच पसर हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोग नगर्ने		तनाव महसुस गर्ने		उच्च रक्तचाप		उच्च रक्तचाप को लागि औषधि सेवन गर्ने		सम्भावित मधुमेह भएका		मधुमेह को औषधि सेवन गरेका		महिलाको पाठेघरको मुखको भि.आई.ए. गरेको		महिलाको मूत्र नलीबाट पिसाब वा दिसा वा दुवै चुहिने समस्या						
					म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	म.	पु	सामान्य	असामान्य	भएको	नभएको	म.	पु	म.	पु	
	३०-३९ वर्ष																																																								
	४०-४९ वर्ष																																																								
	५०-५९ वर्ष																																																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा माथि																																																								
	जम्मा																																																								
	३०-३९ वर्ष																																																								
	४०-४९ वर्ष																																																								
	५०-५९ वर्ष																																																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा माथि																																																								
	जम्मा																																																								
	३०-३९ वर्ष																																																								
	४०-४९ वर्ष																																																								
	५०-५९ वर्ष																																																								
	६० वर्ष वा सो भन्दा माथि																																																								
	जम्मा																																																								
कुल जम्मा																																																									

प्रतिवेदन तयार गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मिति

प्रतिवेदन तयार गर्ने व्यक्तिः

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मिति

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

❖अनुसूची-१२

(दफा २२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

फिष्टुला रोगको औषधी उपचारका लागि आर्थिक सहायता तथा सहुलित

क्र.सं.	आर्थिक सहयता तथा सहुलियतको विवरण	जम्मा रकम	कैफियत
१	औषधी उपचार, प्रयोगशाला परीक्षण, लगायत शल्यक्रिया खर्च	मन्त्रालयसँगको छलफल बमोजिम अस्पतालको निर्धारित सेवा शुल्क कायम हुने	
२	बिरामी र कुरुवाको यातायात खर्च	प्रदेश भाडा निर्धारण/समायोजन तथा विद्युतीय माध्यमबाट भाडा भुक्तानी नियमावली, २०७८ बमोजिम	
३	बिरामी कुरुवा एक जनालाई बढीमा २१ दिनसम्मका लागि मात्र निर्वाह खर्च	दैनिक रु. १०००/- (एक हजार मात्र)	

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

अनुसूची-१३

✂....

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-१४

(दफा २९ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

<u>फिष्टुला उपचार सम्बन्धी सम्झौतापत्र</u>

बागमती प्रदेश सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालय, हेटौडा (यस पछि प्रथम पक्ष भनिएको) र ....अस्पताल, ... (यसपछि द्वितीय पक्ष भनिएको) बीच "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अन्तर्गत भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगका बिरामीहरूलाई बागमती प्रदेश सरकारले प्रदान गरेको सहुलियत र सेवा उपलब्ध गराउन देहाय बमोजिमका शर्तहरूको अधिनमा रही दुवै पक्षको अधिकार प्राप्त अधिकारीहरूको तर्फबाट संयुक्त दस्तखत गरी यो सम्झौता गरी लियौ दियौ।

<u>शर्तनामाहरू</u>

१. अस्पतालबाट भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको पहिचान भएको कागजात र स्थानीय तहबाट विपन्नताको सिफारिस पत्रको आधारमा द्वितीय पक्षले बिरामीलाई निःशुल्क शल्यक्रिया, औषधि र उपचार सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

२. ✂.... भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको बिरामीको यातायात खर्च र उपचार अवधिभर खाना खर्च द्वितीय पक्षले व्यवस्था गर्नुपर्नेछ।

३. ✂.... कुरुवाको प्रचलित भाडा दर बमोजिम यातायात खर्च र दैनिक रु. १०००/- (एक हजार मात्र) बढीमा २१ दिनसम्मको लागि मात्र निर्वाह खर्च तथा आवश्यकता अनुसार ✂.... प्रथम पक्षले अस्पताललाई सोधभर्ना गर्नेछ।

४. भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको उपचार गरे बापत रु.... बराबरको बिरामीहरूलाई उपचार सहुलियत द्वितीय पक्षले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । बिरामीहरूलाई उपलब्ध गराएको सोही उपचार सहुलियत रकम रु. .... प्रथम पक्ष समक्ष अस्पतालले सोधभर्ना भुक्तानी माग गर्नुपर्नेछ ।

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

५. उपचार सहुलियत खर्च विवरण द्वितीय पक्षले तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र प्रथम पक्ष समक्ष आई पुग्ने गरी पठाउनु पर्नेछ।

६. द्वितीय पक्षले उपचार सहुलियत विवरणको अभिलेख र प्रतिवेदन अनलाइनमा अनिवार्य प्रविष्टि गरी दुरूस्त राख्नु र पेश गर्नु पर्नेछ र अनलाइन अभिलेख र प्रतिवेदन नगरेमा प्रथम पक्ष सोधभर्ना भुक्तानी दिन बाध्य हुनेछैन।

७. बिरामीको प्रेषण गर्दा उपचार विवरण सहितको अनलाइन प्रेषण अनिवार्य गर्नुपर्नेछ।

८. कार्यविधि अनुरूप तोकिएको प्रकृया पूरा नगरी आएका बिरामीको उपचार द्वितीय पक्षले गरेमा सो बापतको सोधभर्ना भुक्तानी गर्न प्रथम पक्ष बाध्य हुनेछैन।

९. प्रथम पक्षले उपचार खर्चको सोधभर्ना रकम कुनै कारणवश भुक्तानी गर्न ढिलाइ भएमा द्वितीय पक्षले उपचार सेवा रोक्न पाइने छैन।

१०. यस सम्झौता कार्यान्वयनमा कुनै समस्या आइपरेमा दुवै पक्ष बसी कार्यविधि बमोजिम समाधान गरिनेछ।

११. यो सम्झौताको म्याद .... गते देखि .... सम्मका लागि मात्र हुनेछ।

<u>सम्झौताका पक्षधरहरू</u>

द्वितीय पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप

प्रथम पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-१५

(दफा ३० को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

<u>फिष्टुला औषधि उपचार सेवा अभिलेख विवरण</u>

फोटो

अस्पतालको नामः

बिरामीको नामः उमेरः लिङ्गःम/पु/लैंगिक अ.

नागरिकता नंः

बुवाको नामः आमाको नामः

भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको किसिमः

स्थायी ठेगानाः

जिल्लाः स्थानीय तहः वडा नं.ः टोलको नामः

सम्पर्क फोन नं.ः

उपचारमा आएको मितिः विपन्न दर्ता नं (भएमा)ः

क्र. स.	बिरामी उपचार तथा फलोअपमा आएको मिति	उपचार सेवा तथा उपचार खर्च सम्बन्धी विवरण								सोधभर्ना दिनुपर्ने जम्मा रकम	कैफियत
		ओ.पि.डी	निदान (भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुलाको प्रकार)	शैया	शल्यक्रिया	औषधि	निदानात्मक सेवा	कुरुवाको यातायात बास खाना खर्च	उपचारमा खर्च भएको जम्मा रकम		

<u>नोटः</u> ✂.... प्रदेश भित्रको स्थायी बसोबास रहेको खुल्ने कागजात, चिकित्सकको पुर्जा, खर्चको बिल, भरपाई आदि संलग्न गरी अनिवार्य रुपमा छुट्टाछुट्टै फाइलिङ गर्नु पर्नेछ र कैफियत महलमा मृत्यु, प्रेषण भएमा सो उल्लेख गर्ने।

✂ पहिलो संशोधनद्वारा झिकिएको।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-१६

(दफा ३० को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

<u>फिष्टुला मासिक प्रतिवेदन फाराम</u>

सम्बन्धित अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः

२०..... साल ....महिनाको मासिक प्रतिवेदन।

क.स	**जिल्ला**	**स्थानीय तहको नाम**	**बिरामी सङ्ख्या**	**कैफियत**
जम्मा नयाँ बिरामी सङ्ख्या				
यस महिनामा उपचार गरिएका पूराना बिरामीको सङ्ख्या				
प्रेषण गरिएका बिरामी सङ्ख्या				
उपचार गराउँदा गराउदै मृत्यु भएका बिरामीको सङ्ख्या				

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-१७
(दफा ३० को उपदफा (५) सँग सम्बन्धित)

फिष्टुला उपचार सेवा प्रदान गरिएको अभिलेख फाराम

अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः२०...... साल ....महिनाको प्रतिवेदन।

सि.नं.	स्थायी बसोबास जिल्ला	दर्ता नं..		बिरामीको नाम	सम्पर्क नं.	उमेर	नागरिकता नं.	भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला रोगको किसिम	खर्च रकम	कैफियत
		नँया	पूराना							

तयार गर्ने
नामः
पदः
दस्तखतः

सदर गर्ने
नामः
पदः
दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-१८

(दफा ३१ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

<u>हृदयघात रोग उपचार सहुलियत प्राप्त गर्न निवेदन</u>

श्रीमान् अस्पताल प्रमुखज्यू,

.... अस्पताल।

म.................... ले .... हृदयघात रोगको उपचार हाल...................... अस्पतालमा गराइरहेको र हाल सम्म संघीय सरकारबाट उपलब्ध गराउने सीमाभित्रको सम्पूर्ण रकम बराबरको उपचार सहुलियत प्राप्त गरिसकेकोले देहाय बमोजिमको विवरण भरी प्रदेश सरकारबाट प्रदान गर्ने थप उपचार सहुलियतको लागि व्यवस्था मिलाईदिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

१. **बिरामीको विवरण**

(क) नाम, थर .... (ख) लिङ्ग ....

(ग) उमेर .... वर्ष (घ) जातिगत विवरण.............

२. **स्थायी बसोबास विवरण**

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह ....

(ग) वडा........ (घ) टोल.............

(ङ) सम्पर्क फोन नं.................

(च) नागरिकता नं....................../जारी भएको जिल्ला ....

३. **अस्थाई बसोबास विवरण**

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह...............

(ग) वडा........ (घ) टोल.............

(ङ) सम्पर्क फोन नं.................

४. **हाल उपचार गराईरहेको अस्पतालको नाम/ठेगाना................................ बिरामी दर्ता नं.**

५. **अब उपचार गराउन चाहेको/प्रेषण भएको प्रदेशभित्रको अस्पताल......................**

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

*म/मेरो बिरामी..........बागमती प्रदेशको स्थायी बासिन्दा एवम् गरिब/विपन्न नागरिक रहेको स्वयम् घोषणा गर्दछु साथै यस स्वयम् घोषणा सम्बन्धी विवरणलाई यस अस्पतालले आफ्नो सूचना सम्प्रेषण प्रणालीमार्फत् सार्वजनिकिकरण गराएमा वा सम्बन्धित सार्वजनिक निकायमा सो विवरण उपलब्ध गराएमा मेरो मञ्जुरी छ। माथिको विवरण साँचो हो, झुटो ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

....
निवेदकको हस्ताक्षर
नामः
मितिः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

अनुसूची-१९

(दफा ३४ को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)

हृदयघात रोग उपचार सेवा अभिलेख विवरण फाराम

फोटो

अस्पतालको नामः

बिरामीको नामः उमेरः लिङ्गःम/पु/ लैंगिक अ.

नागरिकता नं./जन्म दर्ता नं.(बालकको लागि): बुवाको नामः

आमाको नामः हृदयघात रोगको किसिमः

स्थायी ठेगानाः

जिल्लाः स्थानीय तहः वडा नं. टोलको नामः

सम्पर्क फोन नं.:

उपचारमा आएको मितिः विपन्न दर्ता नं (भएमा):

क्र.स.	बिरामी उपचार तथा फलोअपमा आएको मिति			उपचार सेवा तथा उपचार खर्च सम्बन्धी विवरण					बिरामीले निःशुल्क उपचार सुविधा पाउने अधिकतम रकम	कैफियत
		ओ.पि.डी	निदान (हृदयघातको प्रकार)	शैया	शल्य क्रिया	औषधि	निदानात्मक सेवा	उपचारमा खर्च भएको जम्मा रकम		

<u>नोटः</u> सिफारिस पत्र तथा प्रदेश भित्रको स्थायी बसोबास रहेको खुल्ने कागजात, चिकित्सकको पुर्जा, खर्चको बिल, भरपाई आदि संलग्न गरी अनिवार्य रुपमा छुट्टाछुट्टै फाइलिङ गर्नु पर्नेछ र कैफियत महलमा मृत्यु, प्रेषण भएमा सो उल्लेख गर्ने ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२०

(दफा ३८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

<u>सम्झौतापत्र</u>

बागमती प्रदेश सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालय, हेटौडा (यस पछि प्रथम पक्ष भनिएको) र ....अस्पताल, ... (यसपछि द्वितीय पक्ष भनिएको) बीच "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अन्तर्गत हृदयघात रोगका बिरामीहरूलाई बागमती प्रदेश सरकारले प्रदान गरेको सहुलितय र सेवा उपलब्ध गराउन देहाय बमोजिमका शर्तहरूको अधिनमा रही दुवै पक्षको अधिकार प्राप्त अधिकारीहरूको तर्फबाट संयुक्त दस्तखत गरी यो सम्झौता गरी लियौ दियौ।

<u>शर्तनामाहरू</u>

१. अस्पतालबाट हृदयघात रोगको पहिचान भएको कागजात र स्थानीय तहबाट विपन्नताको सिफारिस पत्रको आधारमा द्वितीय पक्षले बिरामीलाई निःशुल्क औषधि र उपचार सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

२. हृदयघात रोगका बिरामीको सहुलियत रकम सकिए पछि समेत बिरामीको थप उपचार आवश्यक परेमा निजि तवरले रकम तिरेर गर्नु परेमा सम्झौता बमोजिमको शुल्क नै लगाउनु पर्नेछ।

३. हृदयघात रोगको उपचार गरे बापत रु.... बरावरको बिरामीहरूलाई उपचार सहुलियत द्वितीय पक्षले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ। बिरामीहरूलाई उपलब्ध गराएको सोही उपचार सहुलियत रकम रु. .... प्रथम पक्ष समक्ष अस्पतालले सोधभर्ना †<u>वा पेश्की</u> भुक्तानी माग गर्नु पर्नेछ ।

४. हृदयघात रोगको उपचार सहुलियत खर्च विवरण द्वितीय पक्षले तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र प्रथम पक्ष समक्ष आइ पुग्ने गरी पठाउनु पर्नेछ।

५. द्वितीय पक्षले उपचार सहुलियत विवरणको अभिलेख र प्रतिवेदन अनलाइनमा अनिवार्य प्रविष्टि गरी दुरूस्त राख्नु र पेश गर्नु पर्नेछ र

† पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनलाइन अभिलेख र प्रतिवेदन नगरेमा प्रथम पक्ष सोधभर्ना ✢वा पेश्की भुक्तानी दिन बाध्य हुने छैन।

६. हृदयघात रोगको बिरामीको प्रेषण गर्दा उपचार विवरण सहितको अनलाइन प्रेषण अनिवार्य गर्नुपर्नेछ।

७. कार्यविधि अनुरूप तोकिएको प्रकृया पूरा नगरी आएका बिरामीको उपचार द्वितीय पक्षले गरेमा सो बापतको सोधभर्ना ✢वा पेश्की भुक्तानी गर्न प्रथम पक्ष बाध्य हुनेछैन।

८. प्रथम पक्षले उपचार खर्चको सोधभर्ना रकम कुनै कारणवश भुक्तानी गर्न ढिलाइ भएमा द्वितीय पक्षले उपचार सेवा रोक्न पाइने छैन।

९. यस सम्झौता कार्यान्वयनमा कुनै समस्या आईपरेमा दुवै पक्ष बसी कार्यविधि बमोजिम समाधान गरिनेछ।

१०. यो सम्झौताको म्याद .... गते देखि .... सम्मका लागि मात्र हुनेछ।

सम्झौताका पक्षधरहरू

द्वितीय पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप

प्रथम पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप

✢ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२१

(दफा ३९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

हृदयघात रोग उपचार सेवा गरिएको मासिक प्रतिवेदन फाराम

सम्बन्धित अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः

२०.... साल ....महिनाको मासिक प्रतिवेदन।

क.स	जिल्ला	स्थानीय तहको नाम	महिला	पुरुष	कैफियत
जम्मा नयाँ बिरामी सङ्ख्या					
यस महिनामा उपचार गरिएका पुराना बिरामीको सङ्ख्या					
प्रेषण गरिएका बिरामी सङ्ख्या					
उपचार गराउदा गराउदै मृत्यु भएका बिरामीको सङ्ख्या					

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२२

(दफा ३९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

हृदयघात रोग सम्बन्धी उपचार सेवा गरिएको प्रतिवेदन फाराम

अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः२०.... साल ....महिनाको प्रतिवेदन।

सि. नं.	स्थायी बसोबास जिल्ला	दर्ता नं..		बिरामको नाम	उमेर			नागरिकता नं.	हृदयघात रोगको किसिम	खर्च रकम	कैफियत
		नयाँ	पुराना		महिला	पुरूष	लैंगिक अ.				

<u>तयार गर्ने</u>

नाम, थरः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नाम, थरः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२३

(दफा ४० को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित

मस्तिष्कघात रोग उपचार सहुलियत प्राप्त गर्न

निवेदन

श्रीमान् अस्पताल प्रमुखज्यू,

.... अस्पताल।

म.................... ले .... मस्तिष्कघात रोगको उपचार हाल...................... अस्पतालमा गराईरहेकोले उपचार सहुलियतको लागि व्यवस्था मिलाई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

१. **बिरामीको विवरण**

(क) नाम, थर .... (ख) लिङ्ग...............
(ग) उमेर........ वर्ष (घ) जातिगत विवरण............

२. **स्थायी बसोबास विवरण**

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह...............
(ग) वडा........ (घ) टोल............
(ङ) सम्पर्क फोन नं.................
(च) नागरिकता नं....................../जारी भएको जिल्ला.......................

३. **अस्थाई बसोबास विवरण**

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह..............
(ग) वडा........ (घ) टोल............
(ङ) सम्पर्क फोन नं.................

४. **हाल उपचार गराईरहेको अस्पतालको नाम/ठेगाना................................ बिरामी दर्ता नं.**

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖म/मेरो बिरामी...........बागमती प्रदेशको स्थायी बासिन्दा एबम् गरिब/विपन्न नागरिक रहेको स्वयम् घोषणा गर्दछु साथै यस स्वयम् घोषणा सम्बन्धी विवरणलाई यस अस्पतालले आफ्नो सूचना सम्प्रेषण प्रणालीमार्फत् सार्वजनिकिकरण गराएमा वा सम्बन्धित सार्वजनिक निकायमा सो विवरण उपलब्ध गराएमा मेरो मञ्जुरी छ। माथिको विवरण साँचो हो, झुटो ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

....
निवेदकको हस्ताक्षर
नामः
मितिः

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय बागमती प्रदेश

अनुसूची-२४

(दफा ४२ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

विपन्न नागरिकलाई मस्तिष्कघात रोग उपचार सेवा गरिएको मासिक प्रतिवेदन फाराम

सम्बन्धित अस्पतालः

मितिः

आर्थिक वर्षः

२०..... साल ....महिनाको मासिक प्रतिवेदन।

क.स	जिल्ला	स्थानीय तहको नाम	महिला	पुरुष	कैफियत
जम्मा नयाँ बिरामी सङ्ख्या					
यस महिनामा उपचार गरिएका पुराना बिरामीको सङ्ख्या					
प्रेषण गरिएका बिरामी सङ्ख्या					
उपचार गराउदा गराउदै मृत्यु भएका बिरामीको सङ्ख्या					

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२५

(दफा ४६ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

<u>सम्झौतापत्र</u>

स्वास्थ्य मन्त्रालय, हेटौडा (यस पछि प्रथम पक्ष भनिएको) ले "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अन्तर्गत मस्तिष्कघात रोगका बिरामीहरूलाइ प्रदेश सरकारले प्रदान गरेको सहुलियत उपलब्ध गराउन यस..अस्पताल (यसपछि द्वितीय पक्ष भनिएको) प्रदेश सरकारबाट सूचीकृत भएको हुँदा देहाय बमोजिम शर्तहरूको अधिनमा रही सेवा उपलब्ध गराउन दुवै पक्षको अधिकार प्राप्त अधिकारीहरुको तर्फबाट संयुक्त दस्तखत गरी यो सम्झौता गरिएको छ।

<u>शर्तानामाहरु</u>

❖१. द्वितीय पक्षले स्थानीय तहमा गठन भएको विपन्न नागरिक औषधी उपचार सिफारिस समितिबाट सिफारिस भई आएका वा सोझै आएका बिरामीहरूको उपचार सेवा सङ्घीय निर्देशिकाको परिधिभित्र रही बिरामीहरूलाई निःशुल्क उपचार सेवा दिनु पर्नेछ।

❖२. द्वितीय पक्षले चिकित्सकले सिफारिस गरे बमोजिम तोकिएका मस्तिष्कघात रोगको उपचारमा प्रयोग हुने तोकिएको सेवा निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

३. बिरामीको सहुलियत रकम सकिएपछि पनि विपन्न विरामीको थप उपचार रकम तिरेर गर्नु परेमा सोही शुल्क नै लगाउनु पर्नेछ।

४. द्वितीय पक्षले मस्तिष्कघात रोगको उपचार गरे बापत सिमा भित्र रहि बिरामीहरूलाइ उपचार सहुलियत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । सोही बमोजिम प्रथम पक्ष समक्ष सोधभर्ना भुक्तानी माग गर्नु पर्नेछ ।

५. उपचार सेवा शुल्क दररेट संघीय निर्देशिका बमोजिम लागू गर्नुपर्नेछ ।

६. द्वितीय पक्षले उपचार खर्च विवरण तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको ७ गते भित्र प्रथम पक्ष समक्ष आइ पुग्ने गरी पठाउनु पर्नेछ।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

७. द्वितीय पक्षले उपचार विवरणको अभिलेख प्रतिवेदन अनलाइनबाट अनिवार्य दुरूस्त राख्नुपर्नेछ। अनलाइन अभिलेख प्रतिवेदन नगरेमा प्रथम पक्ष भुक्तानी दिन बाध्य हुने छैन।

८. द्वितीय पक्षले बिरामी प्रेषण गर्दा बिरामीको उपचार सुनिश्चिता भईसकेपछि सिधै उपचार गर्ने अस्पतालमा गर्नु पर्नेछ। बिरामीको उपचार विवरण सहितको अनलाइन प्रेषण अनिवार्य गर्नु पर्नेछ।

९. कार्यविधि अनुरूप तोकिएको प्रकृया पूरा नगरी आएका बिरामीको उपचार द्वितीय पक्षले गरेमा सो बापतको सोधभर्ना भुक्तानी गर्न प्रथम पक्ष बाध्य हुने छैन।

१०. प्रथम पक्षले उपचार खर्चको सोधभर्ना रकम कुनै कारणबस भुक्तानी गर्न ढिलाइ भएमा द्वितीय पक्षले उपचार सेवा रोक्न पाइनेछैन।

११. यस सम्बन्धी कुनै समस्या परेमा दुवैपक्ष बसी कार्यविधि बमोजिम समाधान गरिनेछ।

१२. यो सम्झौताको म्याद .... गते देखि .... सम्मका लागि मात्र हुनेछ।

१३. अन्य सम्झौताका बुँदाहरू.................................

<u>**सम्झौताका पक्षधरहरू**</u>

द्वितीय पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको	**प्रथम पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको**
दस्तखतः	दस्तखतः
नामः	नामः
दर्जाः	दर्जाः
मितिः	मितिः
छाप	छाप

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

फोटो

अनुसूची-२६

(दफा ४८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मस्तिष्कघात रोगको उपचार सेवा अभिलेख विवरण फाराम

अस्पतालको नामः

बिरामीको नामः उमेरः लिङ्गःम/पु/लैंगिक अ. नागरिकता नं.:

बुवाको नामः आमाको नामः

मस्तिष्कघात रोगको किसिमः

स्थायी ठेगानाः

जिल्लाः स्थानीय तहः वडा नं. टोलको नामः

सम्पर्क फोन नं.:

उपचारमा आएको मितिः विपन्न दर्ता नं. (भएमा):

क्र.स.	बिरामी उपचारमा आएको मिति	उपचार सेवा तथा उपचार खर्च सम्बन्धी विवरण							बिरामीले निःशुल्क उपचार सुविधा पाउने अधिकतम रकम	कैफियत
		ओ.पि.डी	निदान (मस्तिष्कघातको प्रकार)	शैया	शल्य क्रिया	औषधि	निदानात्मक सेवा	उपचारमा खर्च भएको जम्मा रकम		

<u>नोटः</u> विपन्नको सिफारिस पत्र तथा प्रदेश भित्रको स्थायी बसोबास रहेको खुल्ने कागजात, चिकित्सकको पुर्जा, खर्चको बिल, भपाई आदि संलग्न गरी अनिवार्य रुपमा छुट्टाछुट्टै फाइलिङ गर्नु पर्नेछ र कैफियत महलमा मृत्यु, प्रेषण भएमा सो उल्लेख गर्ने।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२७

(दफा ४८ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

मस्तिष्कघात रोग सम्बन्धी उपचार सेवा गरिएको प्रतिवेदन फाराम

अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः२०.... साल ....महिनाको प्रतिवेदन।

सि.नं.	स्थायी बसोबास जिल्ला	दर्ता नं..		बिरामीको नाम	उमेर			नागरिकता नं.	मस्तिष्कघात रोगको किसिम	खर्च रकम	कैफियत
		नयाँ	पुराना		महिला	पुरूष	लैंगिक अ.				

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-२८

(दफा ४९ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

क्यान्सर रोग उपचार सहुलियत प्राप्त गर्नको लागि दिनुपर्ने निवेदन

श्रीमान् अस्पताल प्रमुखज्यू,

.... अस्पताल।

म.................... ले .... क्यान्सर रोगको उपचार हाल...................... अस्पतालमा गराईरहेको र हालसम्म संघीय सरकारबाट उपलब्ध गराउने सीमाभित्रको सम्पूर्ण रकम बराबरको उपचार सहुलियत प्राप्त गरिसकेकोले देहाय बमोजिमको विवरण भरी प्रदेश सरकारबाट प्रदान गर्ने थप उपचार सहुलियतको लागि व्यवस्था मिलाईदिनु हुन अनुरोध गर्दछु।

१. बिरामीको विवरण

(क) नाम, थर .... (ख) लिङ्ग...............

(ग) उमेर........ वर्ष (घ) जातिगत विवरण.............

२. स्थायी बसोबास विवरण

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह...............

(ग) वडा........ (घ) टोल.............

(ङ) सम्पर्क फोन नं.................

(च) नागरिकता नं....................../जारी भएको जिल्ला.......................

३. अस्थाई बसोबास विवरण

(क) जिल्ला .... (ख) स्थानीय तह...............

(ग) वडा........ (घ) टोल.............

(ङ) सम्पर्क फोन नं.................

४. हाल उपचार गराईरहेको अस्पतालको नाम/ठेगाना................................ बिरामी दर्ता नं.

५. अब उपचार गराउन चाहेको/प्रेषण भएको प्रदेशभित्रको अस्पताल......................

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

❖म/मेरो बिरामी...........बागमती प्रदेशको स्थायी बासिन्दा एबम् गरिब/विपन्न नागरिक रहेको स्वयम् घोषणा गर्दछु साथै यस स्वयम् घोषणा सम्बन्धी विवरणलाई यस अस्पतालले आफ्नो सूचना सम्प्रेषण प्रणालीमार्फत् सार्वजनिकिकरण गराएमा वा सम्बन्धित सार्वजनिक निकायमा सो विवरण उपलब्ध गराएमा मेरो मञ्जुरी छ। माथिको विवरण साँचो हो, झुटो ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

....
निवेदकको हस्ताक्षर
नामः
मितिः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय बागमती प्रदेश

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

अनुसूची-२९

(दफा ५१ को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)

<u>औषधि उपचार सम्बन्धी अभिलेख विवरण</u>

फोटो

अस्पतालको नामः

बिरामीको नामः उमेरः लिङ्गःम/पु/ लैंगिक अ.

नागरिकता नं./जन्म दर्ता नं.(बालकको लागि):

बुवाको नामः आमाको नामः

क्यान्सर रोगको किसिमः

स्थायी ठेगानाः जिल्लाः स्थानीय तहः वडा नं. टोलको नामः

सम्पर्क फोन नं.:

उपचारमा आएको मितिः विपन्न दर्ता नं (भएमा):

क्र.स.	बिरामी उपचार तथा फलोअपमा आएको मिति			उपचार सेवा तथा उपचार खर्च सम्बन्धी विवरण					बिरामीले निःशुल्क उपचार सुविधा पाउने अधिकतम रकम	बाँकी रकम	कैफियत
		ओ.पि.डी	निदान (क्यान्सरको प्रकार)	शैया	शल्यक्रिया	औषधि	निदानात्मक सेवा	उपचारमा खर्च भएको जम्मा रकम			

<u>नोटः</u> विपन्नको सिफारिस पत्र तथा प्रदेश भित्रको स्थायी बसोबास रहेको खुल्ने कागजात, चिकित्सकको पुर्जा, खर्चको बिल, भपाई आदि संलग्न गरी अनिवार्य रुपमा छुट्टाछुट्टै फाइलिङ गर्नु पर्नेछ र कैफियत महलमा मृत्यु, प्रेषण भएमा सो उल्लेख गर्ने।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय,बागमती प्रदेश

अनुसूची-३०

(दफा ५१ को उपदफा (७) सँग सम्बन्धित)

<u>विपन्न नागरिकलाई क्यान्सर रोग उपचार सेवा गरिएको मासिक प्रतिवेदन फाराम</u>

सम्बन्धित अस्पतालः

मितिः

आर्थिक वर्षः

२०..... साल ....महिनाको मासिक प्रतिवेदन।

क्र.स	जिल्ला	स्थानीय तहको नाम	महिला	पुरुष	
जम्मा नयाँ बिरामी सङ्ख्या					
यस महिनामा उपचार गरिएका पुराना बिरामीको सङ्ख्या					
प्रेषण गरिएका बिरामी सङ्ख्या					
उपचार गराउदा गराउदै मृत्यु भएका बिरामीको सङ्ख्या					

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-३१

(दफा ५५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

सम्झौतापत्र

स्वास्थ्य मन्त्रालय, हेटौडा (यस पछि प्रथम पक्ष भनिएको) ले "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९" अन्तर्गत क्यान्सर रोगका बिरामीहरूलाइ प्रदेश सरकारले प्रदान गरेको सहुलियत उपलब्ध गराउन यस...अस्पताल (यसपछि द्वितीय पक्ष भनिएको) प्रदेश सरकारबाट सूचिकृत भएको हुँदा देहाय बमोजिम शर्तहरूको अधिनमा रहि सेवा उपलब्ध गराउन दुवै पक्षको अधिकार प्राप्त अधिकारीहरूको तर्फबाट संयुक्त दस्तखत गरी यो सम्झौता गरिएको छ।

शर्तानामाहरु

१. द्वितीय पक्षले स्थानीय तहमा गठन भएको विपन्न नागरिक औषधि उपचार सिफारिस समितिबाट सिफारिस भई आएका बिरामीहरूको उपचार सेवा ❖संघिय निर्देशिकाको परिधि भित्ररही बिरामीहरूलाई निःशुल्क उपचार सेवा दिनुपर्नेछ।

२. द्वितीय पक्षले चिकित्सकले सिफारिस गरे बमोजिम तोकिएका क्यान्सर रोगको उपचारमा प्रयोग हुने .... सेवा निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

३. बिरामीको सहुलियत रकम सकिएपछि पनि विपन्न बिरामीको थप उपचार रकम तिरेर गर्नु परेमा सोही शुल्क नै लगाउनु पर्नेछ।

४. द्वितीय पक्षले क्यान्सर रोगको उपचार गरे बापत सीमाभित्र रही बिरामीहरूलाइ उपचार सहुलियत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । सोही बमोजिम प्रथम पक्ष समक्ष सोधभर्ना भुक्तानी माग गर्नु पर्नेछ।

५. उपचार सेवा शुल्क दररेट संघीय निर्देशिका बमोजिम लागू गर्नुपर्नेछ ।

६. द्वितीय पक्षले उपचार खर्च विवरण तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको ७ गतेभित्र प्रथम पक्ष समक्ष आइ पुग्ने गरी पठाउनु पर्नेछ।

❖ पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित।

७. द्वितीय पक्षले उपचार विवरणको अभिलेख प्रतिवेदन अनलाइनबाट अनिवार्य दुरूस्त राख्नुपर्नेछ। अनलाइन अभिलेख प्रतिवेदन नगरेमा प्रथम पक्ष भुक्तानी दिन बाध्य हुने छैन।

८. द्वितीय पक्षले बिरामी प्रेषण गर्दा बिरामीको उपचार सुनिश्चिता भइसकेपछि सिधै उपचार गर्ने अस्पतालमा गर्नुपर्नेछ। बिरामीको उपचार विवरण सहितको अनलाइन प्रेषण अनिवार्य गर्नु पर्नेछ।

९. कार्यविधि अनुरूप तोकिएको प्रकृया पूरा नगरी आएका बिरामीको उपचार द्वितीय पक्षले गरेमा सो बापतको सोधभर्ना भुक्तानी गर्न प्रथम पक्ष बाध्य हुने छैन।

१०. प्रथम पक्षले उपचार खर्चको सोधभर्ना रकम कुनै कारणबस भुक्तानी गर्न ढिलाइ भएमा द्वितीय पक्षले उपचार सेवा रोक्न पाइनेछैन।

११. यस सम्बन्धी कुनै समस्या परेमा दुवै पक्ष बसी कार्यविधि बमोजिम समाधान गरिनेछ।

१२. यो सम्झौताको म्याद .... गते देखि .... सम्मका लागि मात्र हुनेछ।

१३. अन्य सम्झौताका बुँदाहरू.................................

<u>**सम्झौताका पक्षधरहरू**</u>

द्वितीय पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको	**प्रथम पक्षका तर्फबाट अख्तियार प्राप्त अधिकारीको**
दस्तखतः	दस्तखतः
नाम, थरः	नाम, थरः
दर्जाः	दर्जाः
मितिः	मितिः
छाप	छाप

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश

अनुसूची-३२

(दफा ५६ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

विपन्न नागरिकलाई क्यान्सर रोग सम्बन्धी उपचार सेवा गरिएको प्रतिवेदन फाराम

अस्पतालः **मितिः**

आर्थिक वर्षः२०....... साल ....महिनाको प्रतिवेदन।

सि.नं.	स्थायी बसोबास जिल्ला	दर्ता नं..		बिरामीको नाम	उमेर			नागरिकता नं.	क्यान्सर रोगको किसिम	खर्च रकम	कैफियत
		नँया	पुराना		महिला	पुरूष	लैंगिक अ.				

<u>तयार गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

<u>सदर गर्ने</u>

नामः

पदः

दस्तखतः

द्रष्टव्यः पहिलो संशोधनद्वारा रुपान्तर गरिएका शब्दहरुः-

(क) "अब्सटेट्रिक फिस्टुला" रोगको सट्टा "भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला",

(ख) "स्वास्थ्य कार्यालय" को सट्टा "जनस्वास्थ्य कार्यालय",

(ग) "अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा" को सट्टा "चिकित्सा सेवा महाशाखा",

(घ) "योजना, अनुगमन तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा" को सट्टा "योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा"।

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, बागमती प्रदेश