



प्रदेश राजपत्र

बागमती प्रदेश सरकारद्वारा प्रकाशित

खण्ड १०) हेटौडा, नेपाल, वैशाख २१ गते, २०८३ साल (सङ्ख्या ०२)

भाग ३

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौडा, नेपालको

सूचना

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

व्यवस्थापन (पहिलो संशोधन) कार्यविधि, २०८२

प्रस्तावना: मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ लाई संशोधन गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ८५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी बागमती प्रदेश सरकारले यो कार्यविधि बनाएको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम "मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन (पहिलो संशोधन) कार्यविधि, २०८२" रहेको छ।

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

२. **मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ को दफा २ मा संशोधन:** मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य कार्यक्रम (परीक्षण, निदान, परामर्श र उपचार) व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९ (यसपछि "मूल कार्यविधि" भनिएको) को दफा २ को,-

(१) खण्ड (च) को सट्टा देहायको खण्ड (च) राखिएको छ:-

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

(२) खण्ड (ज) पछि देहायको खण्ड (ज१) थपिएको छ:-

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

(३) खण्ड (ज) को सट्टा देहायको खण्ड (ज) राखिएको छः-

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

(४) खण्ड (थ) को सट्टा देहायको खण्ड (थ) राखिएको छः-

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

(५) खण्ड (फ) को सट्टा देहायको खण्ड (फ) राखिएको छः-

"(फ) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले बागमती प्रदेशस्थित स्वास्थ्य चौकी वा वडास्तरका स्वास्थ्य संस्था, आयुर्वेद औषधालय, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, आधारभूत अस्पताल र नगर अस्पताल सम्झनु पर्छ र सो शब्दले प्रदेश मातहतका जनस्वास्थ्य कार्यालय, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय तथा प्रादेशिक अस्पताललाई समेत जनाउँछ।"

३. मूल कार्यविधिको दफा ३ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३ को,-
- (१) उपदफा (१) को खण्ड (ख) झिकिएको छ।
 - (२) उपदफा (२) मा रहेको "उपाध्यक्षले" भन्ने शब्दको सट्टा "वरिष्ठ सदस्यले" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
४. मूल कार्यविधिको दफा ११ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ११ को उपदफा (१) को,-
- (१) खण्ड (क) मा रहेका "हप्ताको एक दिन स्वास्थ्य संस्थाबाट परीक्षण क्लिनिक सञ्चालन गरी" भन्ने शब्दहरूका सट्टा "प्रेषण भई आएका वा स्वयं आएका सेवाम्राहीहरूलाई नियमित रूपमा" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
 - (२) खण्ड (छ) मा रहेका "जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रलाई" भन्ने शब्दहरूका सट्टा "आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालयलाई" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
५. मूल कार्यविधिको दफा १२ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १२ को सट्टा देहायको दफा १२ राखिएको छ:-
- "१२. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान: (१) कार्यक्रम र बजेटको परिधिभित्र रही जनस्वास्थ्य कार्यालयले स्थानीय तहसँगको समन्वय र सहकार्यमा वार्षिक कार्ययोजना बनाई वर्षको कम्तीमा एक पटक सम्बन्धित स्थानीय तहका सबै वडाहरू 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 चिकित्सालयहरूले नसर्ने रोग परामर्श कक्ष स्थापना गरी सो कक्ष मार्फत नियमित रूपमा सेवा सञ्चालन गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।"

६. मूल कार्यविधिको दफा १३ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १३ को,-

(१) खण्ड (क) को सट्टा देहायको खण्ड (क) राखिएको छ:-

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

(२) खण्ड (क) पछि देहायको खण्ड (क१) थप गरिएको छ:-

"(क१) कार्यक्रम लागु भएका स्वास्थ्य संस्थाले नियमित रूपमा स्वस्थ व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य जाँच तथा परीक्षण सेवा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।"

(३) खण्ड (ख) मा रहेका "खण्ड (क)" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "खण्ड (क१)" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।

(४) खण्ड (ग) पछि देहायको खण्ड (ग१) थप गरिएको छ:-

"(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।"

७. मूल कार्यविधिको दफा १४ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १४ को उपदफा (१) झिकिएको छ।
८. मूल कार्यविधिको दफा १५ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १५ को,-
- (१) उपदफा (२) झिकिएको छ।
- (२) उपदफा (३) को,-
- (१) उपदफा (३) मा रहेका "उपदफा (२)" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "उपचार वा स्क्रिनिङ्गको क्रममा" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
- (२) खण्ड (क) मा रहेका "जिल्ला स्थित" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "पायक पर्ने" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
- (३) खण्ड (ठ) पछि देहायको खण्ड (ड) थप गरिएको छ:-
- "(ड) मन्त्रालयले सम्झौता गरेका अन्य अस्पताल।"
९. मूल कार्यविधिको दफा १६ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १६ को,-
- (१) उपदफा (२) झिकिएको छ।
- (२) उपदफा (३) को सट्टा देहायको उपदफा (३) राखिएको छ:-

"(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।"

१०. मूल कार्यविधिको दफा १७ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १७ को,-

(१) उपदफा (२) को,-

(१) खण्ड (क) पछि देहायको खण्ड (क१) थप गरिएको छ:-

"(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।"

(२) खण्ड (घ) को सट्टा देहायको खण्ड (घ) राखिएको छ:-

"(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।"

(२) उपदफा (२) को खण्ड (ड) झिकिएको छ।

(३) उपदफा (३) र (४) झिकिएका छन्।

११. मूल कार्यविधिको दफा १८ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १८ को,-

(१) उपदफा (२) को सट्टा देहायको उपदफा (२) राखिएको छ:-

"(२) प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता परिचालन गरिएका जिल्लाहरूमा प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ताहरूलाई 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 अभियानहरू समेत सञ्चालन गर्नु पर्नेछ।"

(२) उपदफा (३), (४), (६), (७) र (८) झिकिएका छन्।

१२. मूल कार्यविधिको दफा १९ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा १९ को उपदफा (२) र (४) झिकिएका छन्।

१३. मूल कार्यविधिको दफा २० मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा २० को,-

(१) उपदफा (२) को सट्टा देहायको उपदफा (२) राखिएको छ:-

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

(२) उपदफा (२) पछि देहायका उपदफा (२क) र (२ख) थप गरिएका छन्:-

"(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 रूपमा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ। "

(३) उपदफा (६) को सट्टा देहायको उपदफा (६) राखिएको छः-

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

१४. मूल कार्यविधिको दफा २२ मा संशोधनः मूल कार्यविधिको दफा २२ को,-

(१) उपदफा (२) मा रहेका "सिफारिस पत्र" भन्ने शब्दहरू पछि "र अनुसूची-१३ बमोजिमको आर्थिक विपन्नता भएको स्वघोषणा निवेदन" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।

(२) उपदफा (४) झिकिएको छ।

(३) उपदफा (५) पछि देहायको उपदफा (६) थप गरिएको छः-

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

१५. मूल कार्यविधिको दफा २३ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा २३ को खण्ड (ग), (घ), (च), (छ) र (झ) झिकिएका छन्।
१६. मूल कार्यविधिको दफा ३२ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३२ को उपदफा (१) को सट्टा देहायको उपदफा (१) राखिएको छः-

"(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 सहूलियत 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।"

१७. मूल कार्यविधिको दफा ३३ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३३ को खण्ड (छ) र (ज) झिकिएका छन्।
१८. मूल कार्यविधिको दफा ३४ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३४ को,-
- (१) उपदफा (२) मा रहेका "मन्त्रालयले अस्पताललाई" भन्ने शब्दहरू पछि "पेशकी वा सोधभर्ना मार्फत" भन्ने शब्दहरू थपिएका छन्।
- (२) उपदफा (१२) र (१३) झिकिएका छन्।

१९. मूल कार्यविधिको दफा ३५ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३५ को,-
- (१) उपदफा (१) झिकिएको छ।
 - (२) उपदफा (२) मा रहेका "उपदफा (१) बमोजिमको तालिमका सहभागीलाई वितरण गर्ने र" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।
२०. मूल कार्यविधिको दफा ३७ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ३७ मा रहेका "प्रदेश अस्पताल र शहीद गंगालाल हृदयरोग केन्द्रले" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "अनुसूची-३ बमोजिमका सूचीकृत अस्पतालले" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
२१. मूल कार्यविधिको दफा ४० मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ४० को उपदफा (२) को,-
- (१) खण्ड (क) मा रहेका "दफा ३ को उपदफा (४)" भन्ने शब्दहरूका सट्टा "दफा ४" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
 - (२) खण्ड (ख) को सट्टा देहायको खण्ड (ख) राखिएको छ:-
"(ख) प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएको र नेपाल सरकारको सम्बन्धित निकायले जारी गरेको गरिब/विपन्न परिचयपत्रको प्रतिलिपी वा गरिब/विपन्नको स्वः घोषणाको निवेदन।"
२२. मूल कार्यविधिको दफा ४१ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ४१ को खण्ड (ग) र खण्ड (ज) झिकिएका छन्।
२३. मूल कार्यविधिको दफा ४३ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ४३ को,-

(१) उपदफा (२) को खण्ड (ख) मा रहेका "प्रादेशिक अस्पतालमा उपचार गरी प्रेषण गरिएका र" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।

(२) उपदफा (३) र (४) झिकिएका छन्।

२४. मूल कार्यविधिको दफा ४४ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ४४ को,-

(१) उपदफा (१) को सट्टा देहायको उपदफा (१) राखिएको छ:-

"(१) मन्त्रालयले सम्बन्धित विशेषज्ञ अस्पतालसँग समन्वय गरी सचेतनामूलक सामग्रीको विकास तथा उत्पादन गर्न र तालिम प्रदान गर्न सक्नेछ।"

(२) उपदफा (९) झिकिएको छ।

२५. मूल कार्यविधिको दफा ४९ मा संशोधन: मूल कार्यविधिको दफा ४९ को उपदफा (२) पछि देहायको उपदफा (२क) थप गरिएको छ:-

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

२६. मूल कार्यविधिको अनुसूचीमा संशोधन: मूल कार्यविधिको अनुसूचीमा देहाय बमोजिम संशोधन गरिएको छ:-

(१) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१ को सट्टा देहायको अनुसूची-१ राखिएको छ:-

"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

क्र. सं.	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

(२) मूल कार्यविधिको अनुसूची-२ को क्र.सं २ पछि देहायको क्र.सं ३ थप गरिएको छः-

"३. मन्त्रालयले सूचीकृत गरेका अन्य अस्पताल"

(३) मूल कार्यविधिको अनुसूची-४ को सट्टा देहायको अनुसूची-४ राखिएको छः-

"अनुसूची- ४

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

मस्तिष्कघात रोग लागेका विपन्न नागरिकहरुलाई औषधी उपचारको लागि सूचीकृत गरिएका अस्पतालहरु

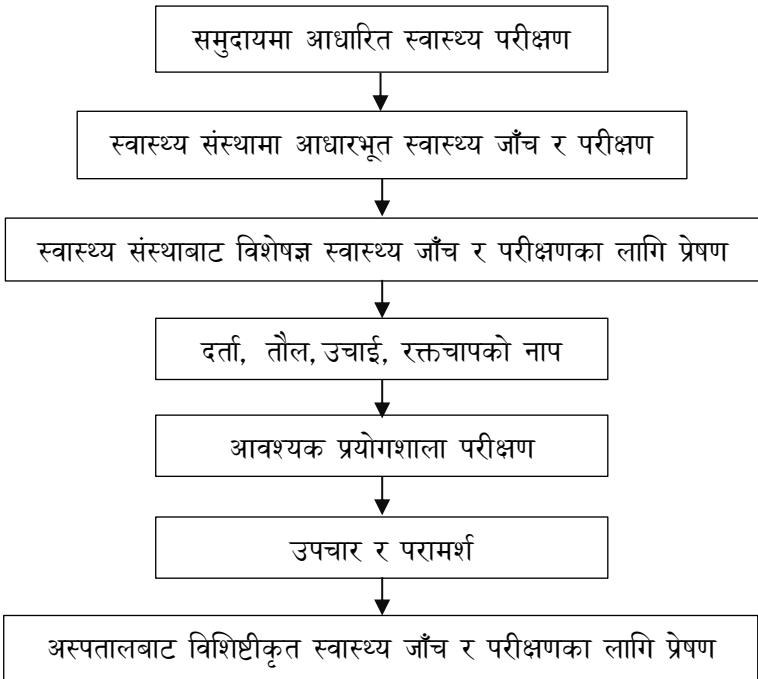
क्र.सं.	संस्थाको नाम	कैफियत
१	प्रादेशिक अस्पताल	
२	मन्त्रालयले सुचिकृत गरेको अन्य अस्पताल	

- (४) मूल कार्यविधिको अनुसूची-५ को क्र.सं. १८ मा रहेका "आश्विन्स मेडिकल कलेज एण्ड हस्पिटल प्रा.लि. (नेपाल मेडिसिटी)" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "मन्त्रालयले सूचिकृत गरेको अन्य अस्पताल" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।
- (५) मूल कार्यविधिको अनुसूची-६ को खण्ड (ख) मा रहेको "20mg" भन्ने शब्दको सट्टा "2mg" भन्ने शब्द राखिएको छ।
- (६) मूल कार्यविधिको अनुसूची-७ को सट्टा देहायको अनुसूची-७ राखिएको छ:-

"अनुसूची- ७

(दफा १४ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

मुख्यमन्त्री जनता स्वास्थ्य सेवा प्रदान प्रणाली



(७) मूल कार्यविधिको अनुसूची-८ को सट्टा देहायको अनुसूची-८ राखिएको छः-

"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.

मिति:-

जिल्ला:

स्थानीय तह:

वडा नं.

नाम थर:

सम्पर्क नं.

जाति: कोड

लिङ्ग:

उमेर: (वर्षमा)

तौल:(kg) उचाई: (Meter)
BMI:(kg/m²)

१. नसर्ने रोगको पारिवारिक इतिहास: छैन उच्च रक्तचाप
मधुमेह उच्च रक्तचाप र मधुमेह दुबै क्यानसर
२. सूतिजन्य पदार्थ सेवन: नगर्ने: नियमित गर्ने कहिलेकाहीं गर्ने
बिगतमा सेवन गर्ने गरेको
३. मद्यपान सेवन: नगर्ने: नियमित गर्ने कहिलेकाहीं गर्ने
बिगतमा सेवन गर्ने गरेको
४. हसाको ५ दिन दिनको कम्तिमा ३० मिनेट शारीरिक सक्रियता हुने काम: नगर्ने नियमित गर्ने कहिलेकाहीं गर्ने
५. पाँच पसर हरियो सागसब्जी र फलफूल उपभोग: नगर्ने गर्ने
६. तनाव महसुस गर्ने गरेको: नगर्ने गर्ने मानसिक तनाव कम गर्ने औषधी सेवन गर्ने गरेको
७. रक्तचाप:..... (mm of Hg)
८. सम्भावित उच्च रक्तचाप: छ छैन
९. उच्च रक्तचापको लागि औषधी सेवन गर्ने गरेको: छ छैन
१०. रगतको नमुना संकलन गर्दाको अवस्था: Fasting
Post Prandial Random
११. रगतमा ग्लुकोजको मात्रा: (mg/dl)

१२. सम्भावित मधुमेहः छ छैन
१३. यदि छ भने औषधी सेवन गरेको छ छैन
१४. पिसाब जाँचको रिपोर्टः एल्बुमिनः छ छैन
- ग्लूकोजः 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 गर्नुहोस)
२१. औषधीः दिइएको नदिइएको
२२. परामर्शः दिइएको नदिइएको
२३. प्रेषणः गरिएको नगरिएको

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

फलोअप रेकर्ड

फलोअप मिति:	फलोअप मिति:	फलोअप मिति:
BMI..... kg/m ²	BMI..... kg/m ²	BMI..... kg/m ²
BP..... mm of Hg	BP..... mm of Hg	BP.... mm of Hg
रगतमा ग्लुकोजको मात्रा:	रगतमा ग्लुकोजको मात्रा:	रगतमा कोजको मात्रा:
Random..... mg/dl	Random..... mg/dl	Random... mg/dl
Fasting..... mg/dl	Fasting..... mg/dl	Fasting.... mg/dl
Post Prandial..... mg/dl	Post Prandial.....mg/dl	Post Prandial.... mg/dl
पिसाब जाँचको रिपोर्ट:	पिसाब जाँचको रिपोर्ट:	पिसाब जाँचको रिपोर्ट:
एल्बुमिन: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	एल्बुमिन: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	एल्बुमिन: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>
ग्लुकोज: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	ग्लुकोज: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	ग्लुकोज: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>
आर बी सी: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	आर बी सी: छ <input type="radio"/> छैन <input type="radio"/>	आर बी सी: छ <input type="radio"/>
औषधी: दिइएको <input type="radio"/>	औषधी: दिइएको <input type="radio"/>	छैन <input type="radio"/>
नदिइएको <input type="radio"/>	नदिइएको <input type="radio"/>	औषधी: दिइएको <input type="radio"/>
परामर्श: दिईएको <input type="radio"/>	परामर्श: दिईएको <input type="radio"/>	नदिइएको <input type="radio"/>
नदिईएको <input type="radio"/>	नदिईएको <input type="radio"/>	परामर्श: दिईएको <input type="radio"/>
प्रेषण: गरिएको <input type="radio"/>	प्रेषण: गरिएको <input type="radio"/>	नदिईएको <input type="radio"/>
नगरिएको <input type="radio"/>	नगरिएको <input type="radio"/>	प्रेषण: गरिएको <input type="radio"/>
अन्य:	अन्य:	नगरिएको <input type="radio"/>
		अन्य:

नोटः

- परिवारिक इतिहासले परिवारमा पहिलो नाता सम्बन्ध (First-Degree Relative-FDR) अभिभावक (बुबा तथा आमा), दाजु भाई वा दिदी बहिनीलाई जनाउँछ।
- सूतिजन्य पदार्थ सेवन भन्नाले धुम्रपान गरिने सूतिजन्य पदार्थ (Smoking), जस्तै: चुरोट, सिगार, विडी, हुक्का, चिलिम, कक्कड, आदि र धुवाँ रहित सूतिजन्य पदार्थ (Smokeless), जस्तै: सुति, खैनी, गुटखा, आदिलाई जनाउँछ।
- सूतिजन्य पदार्थको प्रयोग नगर्ने भन्नाले कहिले पनि सूतिजन्य पदार्थको प्रयोग नगरेको भन्ने बुझिन्छ भने नियमित सेवन गर्ने भन्नाले दैनिक रूपमा सेवन गर्ने र कहिलेकाहीं सेवन गर्ने भन्नाले आकलङ्कल सेवन गर्ने गरेकोलाई बुझिन्छ। सूतिजन्य पदार्थको प्रयोग बिगतमा गर्ने भन्नाले बिगत १२ महिनामा सूतिजन्य पदार्थको प्रयोग नगरेको भन्ने बुझिन्छ।
- मद्यपानको सेवन नगर्ने भन्नाले कहिले पनि मद्यपानको सेवन नगरेको भन्ने बुझिन्छ भने नियमित सेवन गर्ने भन्नाले दैनिक रूपमा सेवन गर्ने र कहिलेकाहीं सेवन गर्ने भन्नाले आकलङ्कल सेवन गर्ने गरेकोलाई बुझिन्छ। बिगतमा 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 मुटुको चाल

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

- रक्तचाप: 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।
- मधुमेह: 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।

(१२) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१२ को सट्टा देहायको अनुसूची-१२ राखिएको छः-

"अनुसूची-१२

(दफा २२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

फिष्टुला रोगको औषधी उपचारका लागि आर्थिक सहायता तथा सहूलित

क्र.सं.	आर्थिक सहायता तथा सहूलितको 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)	

(१३) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१३ झिकिएको छ।

(१४) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१४ को,-

(१) शर्तनामाहरूको बुँदा नं २ मा रहेका "आ.व. २०७८।७९ मा मात्र" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।

(२) शर्तनामाहरूको बुँदा नं ३ मा रहेका "आ.व. २०७८।७९ मा मात्र" र "कोभिड-१९ परीक्षण सेवा समेत" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।

- (१५) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१५ को नोटमा रहेका "विपन्नको सिफारिस पत्र तथा" भन्ने शब्दहरू झिकिएका छन्।
- (१६) मूल कार्यविधिको अनुसूची-१८ को बुँदा नं. ५ भन्दा पछि रहेको अन्तिम हरफको सट्टा देहायको अन्तिम हरफ राखिएको छः-

"म/मेरो विरामी.....बागमती प्रदेशको स्थायी बासिन्दा एवम् गरिब/विपन्न नागरिक रहेको स्वयम् घोषणा गर्दछु साथै यस स्वयम् घोषणा सम्बन्धी विवरणलाई यस अस्पतालले आफ्नो सूचना सम्प्रेषण प्रणालीमार्फत् सार्वजनिककरण 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-

- (१७) मूल कार्यविधिको अनुसूची-२० को शर्तनामाहरूको बुदाहरूमा रहेका "सोधभर्ना" भन्ने शब्द पछि "वा पेशकी" भन्ने शब्दहरू थप गरिएका छन्।
- (१८) मूल कार्यविधिको अनुसूची-२३ को बुँदा नं. ४ पछि रहेको अन्तिम हरफको सट्टा देहायको अन्तिम हरफ राखिएको छः-

"म/मेरो विरामी.....बागमती प्रदेशको स्थायी बासिन्दा एवम् गरिब/विपन्न नागरिक रहेको स्वयम् घोषणा गर्दछु साथै यस स्वयम् घोषणा सम्बन्धी विवरणलाई यस

अस्पतालले आफ्नो सूचना सम्प्रेषण प्रणालीमार्फत् सार्वजनिककरण 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

नाम:-

मिति:-"

(१९) मूल कार्यविधिको अनुसूची-२५ को शर्तानामाहरुको,-

(१) बुदा नं. १ को सट्टा देहायको बुँदा नं. १ राखिएको छ:-

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

(२) बुदा नं. २ को सट्टा देहायको बुदा नं. २ राखिएको छ:-

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

- (२०) मूल कार्यविधिको अनुसूची-२८ को बुँदा नं. ५ पछि रहेको अन्तिम हरफको सट्टा देहायको अन्तिम हरफ राखिएको छः-

"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

नाम:-

मिति:-"

- (२१) मूल कार्यविधिको अनुसूची-३१ को शर्तनामाको बुदा नं. १ मा रहेका "मस्तिष्कघात रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९" भन्ने शब्दहरूको सट्टा "संघीय निर्देशिका" भन्ने शब्दहरू राखिएका छन्।

२७. रूपान्तरण: मूल कार्यविधिको ठाउँठाउँमा रहेका देहायका शब्दहरूको सट्टा देहायका शब्दहरू राखी रूपान्तरण गरिएको छ:-

- (१) "अब्सटेट्रिक फिस्टुला" रोगको सट्टा "भेसिको-रेक्टो भजाइनल फिस्टुला" ।
- (२) "स्वास्थ्य कार्यालय" को सट्टा "जनस्वास्थ्य कार्यालय" ।
- (३) "अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा" को सट्टा "चिकित्सा सेवा महाशाखा" ।
- (४) "योजना, अनुगमन तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा" को सट्टा "योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा" ।

२८. खारेज: मूल कार्यविधिको दफा ५४ खारेज गरिएको छ ।

आज्ञाले,
डा. सुमित्रा गौतम
प्रदेश सचिव