



नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
(मा.मन्त्रीस्तर) को मिति २०८०/०८/०६ को
निर्णयबाट 'विपन्न नागरिक औषधी उपचार
कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०८०' स्वीकृत
भएको हो ।



विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका
२०८०

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
रामशाह पथ, काठमाण्डौ

हां. रोहित दाहरेल
सचिव



"विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम संचालन निदेशिका, २०८०"

नागरिकलाई स्वस्थ्य बन उन गजयले जनस्वास्थ्यको शोवामा आवश्यक लगानी अभियूति गर्न, गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा सहेजको सहज, सुलभ ८ सप्ताह पहुँच सुनिश्चित गर्न, विपन्न बर्गको लागि राज्यबाट तोकिएका विशेष स्वास्थ्य सेवाहरूमा कमरा पहुँच सुनिश्चित गर्न, स्वास्थ्य सेवामा नागरिकलाई आर्थिक भार न्यूनीकरण गर्न, जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ८८ को स्वास्थ्य सामाजिक सुरक्षा संघ नागरिकलाई औषधी उपचार यापन आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउने उपचार सिलाउन बान्धुतीय भएकोले।

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि मन्त्रालयले देहायको निदेशिका लगाएको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :** (१) यस निदेशिकाको नाम "विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम संचालन निदेशिका, २०८०" रहेको छ।

(२) यो निदेशिका तुरन्त प्रारम्भ हुँदै।

२. **प्रिरभाग :** विषय वा प्रसङ्ग अल्लो अथ नलागेमा यस निदेशिकामा,-

(क) "अस्पताल" भन्नाले यस निदेशिकाको अनुसूची-५ मा उल्लेख भएका अस्पतालहरू सम्मनु चढी र सो शब्दले समय समयमा विशेषज्ञ चिकित्सक सहितको संयुक्त अनुगमन टोलीको सिफारिसमा मात्रालय सचिवस्तरा को निर्णयबाट तोकेका अस्पताललाई भनेत जनाउँछ।

(ख) "आर्थिक प्रशासन राखा" भन्नाले स्वास्थ्य सेवा विभाग, आर्थिक प्रशासन राखा भन्ने सम्मनु पर्छ र सो शब्दले मन्त्रालयको आर्थिक प्रशासन आखालाई समेत जनाउँछ।

(ग) "कडारेग" भन्नाले गुट रोग, मृगौला रोग, ल्याम्बर, पार्किन्सन्स, डल्जाइमर्स, स्पार्टनल ईन्जुरी, हेड ईन्जुरी तथा रिकलसेल एन्जिनियरोगहरू सम्झानु पर्छ।

(घ) "डायलाइसिस" भन्नाले मृगौलरोग लागेका विशेषीलाई अस्पतालबाट प्रवान गरिने हेमोडायलाइसिस वा पोर्टेनियल डायलाइसिस सम्झानु पर्छ र सो शब्दले सेरे पोर्टेनियल

१
५ कोटि १



(संक्षिप्त) विरामीको हक्का सुरक्षित रूपले डाकलाइसिस नर्ने उपचार सेवालाई समेत जनाउँछ ।

- (इ) "निर्देशन समिति" भन्नाले दफा १० को उपदफा (१) बमोजिमको विपत्र नागरिक ओषधि उपचार निर्देशन समिति सम्झनु पर्छ ।
- (ब) "भूत्तानी व्यवस्थापन समिति" भन्नाले दफा ११ को उपदफा (१) मा गठित भुत्तानी व्यवस्थापन समिति सम्झनु पर्छ ।
- (च) "मन्त्रालय" भन्नाले स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय हेतु नेपाल सरकारको मन्त्रालय सम्झनु पर्छ ।
- (ज) "महाशाखा" भन्नाले स्वास्थ्य सेवा विभाग, निर्दिष्ट तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा सम्झनु पर्छ ।
- (झ) "विपत्र विरामी नागरिक" भन्नाले दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिम गठित समितिले सिफारिस गरेको वा नेपाल सरकारले जारी गरेको नरीब परिवार परिवयपत्र बाहक विपत्र विरामी नागरिक सम्झनु पर्छ ।
- (ज) "विभाग" भन्नाले नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसङ्ग्रहयामन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग सम्झनु पर्छ ।
- (ट) "शाखा" भन्नाले महाशाखा अन्तर्गतको सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा सम्झनु पर्छ ।
- (ट) "शोधभर्न रकम" भन्नाले अस्पतालहरूले उपचार सेवा प्रदान गर्दा लागेको रकम महाशाखा सम्झ शोधभर्नको लागि माग गरेको रकम सम्झनु पर्छ ।
- (ड) "स्थानीय तह" भन्नाले महानगरपालिका, उपमहानगरपालिका, नगरपालिका वा गाउँपालिका सम्झनु पर्छ ।
- (ह) "सिफारिस समिति" भन्नाले दफा ४ मा गठित सिफारिस समिति सम्झनु पर्छ ।

३. विपत्र नागरिकलाई औषधि उपचार बापत सहायता दिने : (१) आधिक रूपले विपत्र नागरिकले कडा रोगको उपचार नेपाल भित्र गर्दै उपदफा (४) बमोजिम समितिको सिफारितमा वा नेपाल

डा. रोशन देखरेल
संचित



सरकारले जारी गरेको गरिव परिचय पत्रका आधारमा विरामीले अनुसूची १ बमोजिम सूचीकृत अस्पतालबाट अनुसूची २ मा उल्लेख भएको उपचार सहुलियत प्राप्त गर्नेछ।

(२) विपन्न नागरिकले औषधि उपचार सहुलियत प्राप्त गर्न स्थायी वसोआस रहेको बडाबाट अनुसूची २ बमोजिम फाराम भरी विपन्नको सिफारिस लिनुपने र स्थानीय तहमा उपचार सिफारिसका लागि दफा ४ बमोजिमको समितिमा पेश गर्नुपर्नेछ।

(३) उपदका ।२। बमोजिमको सिफारिस भएका विरामीले उपचारका लागि सिफारिस मार्गको बख्त आवश्यक कागजात पूरा भएमा दफा ४ बमोजिमको सिफारिश समितिले तुरन्त सिफारिस उपलब्ध नाराउनु पर्नेछ।

४. सिफारिस समिति: (१) आर्थिक रूपले विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सहुलियत उपलब्ध गराउने प्रयोजनको लागि सिफारिस गर्न स्थानीय तहमा देहायको सिफारिस समिति रहनेछ:

- | | |
|--|-------------|
| (क) सम्बन्धित स्थानीय तहको अध्यक्ष/प्रमुख | -संयोजक |
| (ख) सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत | -सदस्य |
| (ग) सम्बन्धित स्थानीय नहको स्वास्थ्य संयोजक | -सदस्य-सचिव |

(२) उपदका ।४। बमोजिमको समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ

(क) विपन्न नागरिकले उपचारको लागि आवश्यक कागजात सहित दिएको निवेदन सङ्कलन गर्ने,

(ख) आर्थिक अवस्था मुल्याङ्कन गरी अनुसूची ३ बमोजिमको व्यहोरा खुलाई आवश्यक निर्णय गर्ने,

(ग) सिफारिस समितिबाट निर्णय नदी विरामी वा विरामीको नजिकको हकबालाले सूचीकृत अस्पतालहरू मध्ये मार्ग गरेको अस्पतालमा उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाउने,

(घ) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाईएका विरामीहरूको विवरण विशुद्धीय प्रपालीमा समेत अभिलेख राखी अनुसूची १३ र अनुसूची १४ बमोजिमको हाँचामा विवरण भरी महाशाखामा अर्धवार्षिक रूपमा पठाउने,

डॉ. रमेश देवेश
राज्यव्यवस्था
राज्यव्यवस्था



(३) सिफारिस गर्दा दोहोरो नपर्ने गरी एउटा रोगको लागि एक मात्र अस्पतालमा सिफारिस गर्ने ।

५. सेवा लिने प्रक्रिया: (१) विगत विरामी नागरिकले कहारोगको उपचार सहुलियत लिनका लागि अनुसूची -२ बमोजिमको ढाचौंगा सम्बन्धित स्थानीय तहको बडा कार्यालयमा निवेदन दिई बडा कार्यालयबाट विपत्र हो भनी निफारिस लिनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सिफारिस, चिकित्सकको प्रिस्टिक्यूसन, नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, नात्रालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र निवेदन सम्बन्धित स्थानीय तहमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमले निवेदन तथा आवश्यक कागजात प्राप्त भए पधात सम्बन्धित स्थानीय तहले दफा ४ बमोजिमले समितिले आवश्यक जाँचबृज गरी विरामीको पारिवारिक आर्थिक अवस्था समेत हेरी औषधि उपचार सहुलियत उपलब्ध गराउने प्रयोजनको लागि अनुसूची दे बमोजिमको विवरण बमोजिम सूचीकृत अस्पतालमा सिफारिस गर्नु पर्नेछ ।

(४) गरिब परिवार परिचय पत्र भएका विरामीहरूका लागि उपदफा (१) र (३) बमोजिमको विपत्रताको सिफारिस आवश्यक पर्ने छैन । दफा ५(२) मा उल्लेख भएका प्रावधान सहित उक्त परिचयपत्रके आधारमा सूचीकृत अस्पतालबाट सोही उपचार सहुलियत आउनेछन् ।

(५) विपत्र विरामी नागरिकले सूचीकृत अस्पतालबाट अनुसूची -२ मा तोकिए बराबरको उपचार सहुलियत आउनेछन् ।

(६) अप उपचार सेवाका लागि प्रेषण भएका विरामीले सम्बन्धित अस्पतालको सिफारिसमा प्रेषण गरिएको अस्पतालमा उपचार सुनिश्चितता भए पधात सिर्वै सम्पर्क गम्भीर सम्भेदन ।

(७) विपत्र नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत कुनै पनि विरामीलाई नगदै भुक्तानी दिन पाईने छैन ।

(८) यस निर्देशिकाको अन्य दफामा जुन सुकै कुग उल्लेख भएता पनि मृगौला प्रत्यारोपण गर्ने विरामीको हकमा ब्रत्यागोपण युवे गरिने अङ्गदाता र ग्रहणकर्ताको ब्रयोगराता वरिष्ठण (HLA Cross match) बापत सरकारी अस्पताल वा सरकारी प्रयोगशालाबाट परिधग नरेको रकम तथा

[Signature]

मा देवता द्वारा



सूचीकृत अस्पतालबाट मृगौला प्रत्यरोपण गरी हाल औषधि सेवन गरिरहेका विरामीहरुलाई प्रत्यरोपण पश्चात औषधि (Anti Rejection Drugs) सेवन वापतको रकम बिल भरपाईको आधारमा भुक्तानी व्यवस्थापन समितिबाट सिफारिस भए उमोजिम तोकिएको सिमा भित्र रही आर्थिक प्रशासन शाखाबाट रोधभर्ता भुक्तानी हुनेछ ।

६. अस्पताल सूचीकृत गर्ने प्रक्रिया: (१) विपन्न नामिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत अस्पताल सूचीकृत हुन अनुसूची ५ उमोजिमको कागजातहरु संलग्न गरी अस्पतालले महाशाखामा निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

(२) महाशाखाबाट अनुसूची ५ उमोजिमको इस्तावेजहरु रुजु पधात औचित्यता र आवश्यकताको आधारमा विशेषज्ञ चिकित्सक सहित महाशाखामा कार्यरत प्रतिनिधिहरु समिलित संयुक्त अनुगमन टोलीले स्वलग्न अनुगमन गरी महाशाखामा प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

(३) महाशाखाले संयुक्त अनुगमन टोलीको प्रतिवेदनको आधारमा सूचीकरणको लागि मन्त्रालयमा सिफारिस गर्नेछ ।

(४) महाशाखाको सिफारिसका आधारमा मन्त्रालयले सूचीकृत गर्नेछ ।

७. अस्पतालको काम, कर्तव्य र अधिकार: यस निर्देशिकाको अन्य दफामा उल्लेखित काम, कर्तव्य र अधिकारका अतिरिक्त अस्पतालको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय उमोजिम हुनेछ:

(क) दफा ३ को उपदफा (४) उमोजिम सिफारिस भई आएका विपन्न विरामीको अलग अलग फाइल बनाई अभिलेख साथे साथै विद्युतीय प्रणाली (सफ्टवेयर) मा समेत अनियार्य प्राविष्ट गर्ने,

(ख) दोहोरे सिफारिस भई आएमा यस निर्देशिका उमोजिम उपचार सहुलियत प्रदान नगर्ने र सो को जानकारी महाशाखालाई दिने,

(ग) खण्ड 'क' उमोजिमका विरामीलाई सम्बन्धित चिकित्सकबाट जीच गर्ने व्यवस्था मिलाउने,

(घ) मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार पद्धति (Standard Treatment Protocol) उमोजिम सेवा प्रदान गर्ने,

[Signature] *[Signature]* *[Signature]*

हर. राजाल पर्वतरेत
हस्तित



- (ङ) तोकिएको सहुलियत रकमको सिमा भित्र रही कडा रोगको निजान भएका विरामीलाई चिकित्सकको सल्लाह बमोजिम आवश्यक पने औषधि, औषधिजन्य सामाग्री, प्रयोगशाला सेवा, शल्यक्रिया, जैया आदि समेत अस्पतालले उपलब्ध गराउने,
- (ञ) विपन्न विरामी नागरिकलाई प्राप्त हुने सहुलियत ब्रापतको रकमको सबैधिक सदुपयोग हुने बातावरण अस्पताल आफैले मिलाउने,
- (ऋ) सुचिकृत हुने अस्पतालले आफै फार्मेसी सेवा संचालन गरेको हुनुपर्ने र निर्देशिकामा सुचिकृत गरेका रोगहरूको लागि स्तरीय उपचार पढ्न्ति अनुसार आवश्यक औषधीहरू फार्मेसीमा उपलब्ध गराउने,
- (ज) विपन्न विरामी नागरिकलाई प्राधिकता अनुसार उपचारको व्यवस्था मिलाउने,
- (झ) विपन्न विरामी नागरिकले औषधि उपचार सेवा लिइरहेको अस्पतालबाट अन्य सुचिकृत अस्पतालमा थप उपचारको लागि प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा विरामीले पाउनु पने बाँकी सहुलियत रकम ब्रापतको उपचार सुविधा पाउन सक्नेछन् । यसको लागि सम्बन्धित अस्पतालबाट उपचार सहुलियत पाएको रकम, प्रेषण पूर्जी वा विघुतीय प्रेषण र दफा ई को उपदफा (४) बमोजिमको समितिको सिफारिसको प्रतिलिपि समेत सलग्न गरी सम्बन्धित अस्पतालमा पठाई सो को जानकारी महाशाखालाई पठाउने,
- (ञ) खण्ड (झ) बमोजिमको व्यहोरा विघुतीय प्रणालीमा अनिवार्य अभिलेख राखी प्रेषण गर्ने,
- (ट) तोकिएको सहुलियत रकम भन्दा चढी रकम खर्च नहुने गरी स्पष्ट अभिलेख राख्ने व्यवस्था मिलाउने,
- (ठ) खण्ड (ट) बमोजिम औषधि उपलब्ध गराएको अभिलेख अनुसूची ६ र अनुसूची ७ बमोजिमको अभिलेख रजिस्टरमा तथा विघुतीय प्रणालीमा अनिवार्य राख्नु पनेछ र महाशाखालाई अनिवार्य प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (इ) अस्पतालले मासिक रूपमा सेवामाहीको विवरण, सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको भूचना पाटी र बेक्साइंटमा सार्वजनिक गर्ने,
- (ट) अस्पताल प्रमुखले विपन्न विरामी नागरिकको उपचारको सम्बन्धमा समय समयमा नन्वालय तथा महाशाखाले दिएको निर्देशन तथा निर्णय पालना गर्ने,

द्वा. रेपल देखरेल
सचिव



- (ग) अस्पतालले उपचार स्वर्चको शोषणमन्नी नाग गदा मासिक रूपमा अनुसूची ७, अनुसूची ८ र अनुसूची ९, बमोजिमको प्रतिवेदन फाराम भरी महाशाखामा प्रत्येक माहिनाको सात गते भित्र अनिवार्य रूपमा पठाउने,
- (ज) विरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकम मध्ये के कति रकम बराबर उपचार सेवा प्रदान गरिएको हो तो बारे विरामीलाई जानकारी दिई सोही अनुसार अनुसूची ६ र अनुसूची ३ बमोजिमको अभिलेख रजिस्टर तथा त्रिदूर्तीय प्रणालीमा अनिवार्य रूपमा अद्याबधिक गर्ने,
- (थ) विपन्न विरामी नागरिक वा निजको कुरुवा र ढुगुटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक विलमा दस्तखत गराई अस्पतालको विरामी आभिलेख फाइलमा दुरुस्त राखे,
- (द) विरामी अस्पतालमा भन्न भएके अवस्थामा सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस प्राप्त गर्न छिला भएको अवस्थामा विरामीले सिफारिस माग गरेको जानकारी अस्पतालको सामाजिक सेवा इकाइलाई दिनु पर्नेछ र डिस्चार्ज हुने दिनसम्म सिफारिस ल्याएमा सम्बन्धित अस्पतालले सम्बन्धित विरामीलाई तोकिएको सहृदयत रकमको सिमा भित्र रही उपचार सेवा दिनु पर्ने,

तर विरामीको उपचारका कमना मूल्य भई दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिमको सिफारिस नल्याएना अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा संलग्न प्रमुख चिकित्सक र सामाजिक सेवा इकाई प्रमुखले सिफारिस गरेमा तोकिएको सहृदयत रकमको सिमा भित्र रही विरामीको रुच भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले शोषणमन्नी नाग गर्न सक्नेछ,

- (ध) अस्पतालको सामाजिक सेवा इकाइमा आबद्धतक जनशक्ति र प्रविधिको व्यवस्था अस्पतालले गर्ने,
- (न) सामाजिक सेवा एकाइको बोर्ड स्वैले देख्ने गरी सम्बन्धित अस्पतालमा अनिवार्य रूपमा राख्ने,
- (प) विभागबाट शोषणमन्नी रकम ग्राप हुन छिला भएमा पनि सेवा अवरुद्ध गर्न पाइने छैन,
- (फ) अस्पताल दर्ता एवम् नविकरण स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन तथा स्तरोन्नती मापदण्ड सम्बन्धी निदेशिका, २०७० र से को संशोधन, प्रदेश स्वास्थ्य संघ स्थापना,

डा. रोशन घोडेरेल
सचिव



संचालन, नविकरण तथा स्वास्थ्याभियान र सो ऐन बमोजिम जारी भएको नियमावली
अनुसूचि भएको हुनु पर्ने,

- (ब) विरामीलाई थप उपचारको लागि अर्को अस्पतालमा प्रेषण गर्नु परेमा त्यस अस्पतालमा
उपचार हुने सुनिश्चित नारी प्रेषण गर्ने,
- (भ) विपन्न विरामीलाई अनुसूचि ५० को ढाँचामा सेवा प्रदायक सूचीकृत संस्थाले विपन्न
नागरिक औषधि उपचार सहुलियत काही उपलब्ध गराउने,
- (म) एकयुट रेनल केलियर भई छोटो अवधि डायलाइसिस गर्नुपर्ने विरामीको हकमा दफा ३
को उपदक्षा ४ वर्मोजिमको सिफारिस आवश्यक पर्ने छैन। अस्पताल प्रमुख का निजले
तोकेको व्यक्तिको सिफारिसमा निशुल्क सेवा प्रदान गर्ने। यसरी उपचार गराएका
विरामीहरुको अभिलेखु तथा प्रतिवेदन दुरुस्त राख्ने तर विरामी निको भई पुनः सेवा लिन
आउन परेना सिफारिस अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने,
- (ब) मुगौला प्रत्यारोपण पक्षात औषधि सेवन गर्ने विरामीहरुका लागि आवश्यक पर्ने औषधिको
व्यवस्था सम्बन्धित अस्पतालले मिलाउने।
- (र) विरामी या उपचारका लागि अन्य सूचीकृत अस्पतालमा प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा सम्बन्धित
अस्पतालले सोझे गर्ने सक्नेछन्। प्रेषण गरेको जानकारी सम्बन्धित अस्पतालले
शास्त्रालाई गर्नुपर्नेछ। विद्युतीय प्रणाली (अनलाइन) मा अभिलेखु नगरी नरिको प्रेषण
मान्य हुने छैन।
- (ल) विपन्न नागरिकलाई सूचीकृत अस्पतालबाट लेवा उपलब्ध गराइ सकेपछि सूचीकृत
गेगको तोकिएको औषधि उपचारमा तोकिएको शोधभर्ना हुने रकम सकिए पनि थप
उपचार गर्नुपर्ने भएमा साविककै सहुलियत दररेटमा सेवा उपलब्ध गराउने।

८. सम्पर्क केन्द्र स्थापना गर्नु पर्ने: (१) यस नियोजिका वर्मोजिम विपन्न नागरिकलाई उपचार सेवा
प्रदान गर्ने सम्बन्धमा प्रभावकारी व्यवस्थापनको लागि अस्पतालले छुहै सम्पर्क केन्द्र स्थापना गर्नु
पर्नेछ।



(२) उपदेशा (१) मा जुन सूक्ते कुरालीखेएको भएता पनि सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम लागू भएका अस्पतालहरुका हक्कमा समन्वय गरी एउटै केन्द्रबाट सेवा प्रवाह गरी सकिनेछ, तर सेवा अभिलेल छुझा छुझे राख्नुपर्नेछ ।

९. **महाशाखाको काम, कर्तव्य र अधिकार:** यस निर्देशिकामा अन्यत्र उल्लिखित काम कर्तव्य र अधिकारका अतिरिक्त महाशाखाको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः

(क) विपल नागरिक औषधि उपचारको लागि आवश्यक पर्ने वार्षिक बजेट तथा योजना तयार गरी सन्चारित निकायमा पेश गर्ने,

(ख) मासिक रूपमा विपल नागरिक औषधि उपचार प्रदान गरे त्रापत सेवा प्रदायक अस्पतालबाट प्राप्त अनुसूची ५, ८ र ९ को विवरण स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमसँग दोहोरो परे, तपरेको सुनिश्चित गरी भूक्तानी व्यवस्थापन समितिको बैठक आयोजना गर्ने र उक्त बैठकमा यस कार्यक्रमको मासिक प्रतिवेदन पेश गरी निर्णय भए बमोजिमको रकम आविंक प्रशासन शाखा नार्किन सम्बन्धित अस्पताललाई शोधभर्ना भूक्तानी गर्ने,

(ग) भूक्तानी व्यवस्थापन समिति र निर्देशन समितिको बैठक आवश्यकता अनुजार संचालन गर्ने,

(घ) अस्पतालहरुको उपचार सेवालाई गुणस्तरीय बनाउन नियमित अनुगमन गर्ने, गराउने साथै अस्पतालमा सञ्चालित अन्य निःशुल्क स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको समेत एकिकृत अनुगमन गर्ने,

(ङ) अस्पतालहरुबाट प्राप्त प्रतिवेदनहरु रुजु गरी शोधभर्ना माग रकम र विरामी सङ्ख्या स्पष्ट देखिने गरी विवरण राख्ने,

(च) अस्पतालहरुबाट प्राप्त प्रतिवेदन स्पष्ट नभएमा अस्पतालसँग सोधपुढ़ गर्ने एवम् अनुगमनको व्यवस्था समेत गरी प्रतिवेदन रुजु गर्ने,

(छ) नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखाले विपल नागरिक औषधि उपचारको प्रतिवेदन एकिकृत स्वास्थ्य सुन्नता व्यवस्थापन प्रणालीमा यमावेश गर्ने व्यवस्था भिलाउने,

Yan

कैट

*डा. राजन योद्धरेत
सचिव*



- (ज) विरामीको उपचार सेवाको गुणस्तर एवम् औचित्यताको आधारमा अस्पताललाई एकमुष्ठ वा पटक पटक गरी शोधभर्ना रकम उपलब्ध गराउने,
- (झ) यस निर्देशिका बमोजिमको कुनै विषयमा निर्णय गर्ने कठिनाई भएमा मुक्तानी व्यवस्थापन समितिको सिफारिसमा निर्देशन समितिमा पेश गर्ने,
- (ञ) विपन्न नागरिक औषधि उपचार सम्बन्धी अन्य आवश्यक कार्य गर्ने,
- (ट) महाशाखा र सूचीकृत अस्पताल बीच वार्षिक रूपमा अनुसूची ११ को हाँचामा आर्पिक समझौता गर्ने,
- (ठ) त्रिवृतीय प्रणालीमा अभिलेख नराचे अस्पतालहरूले समझौता रद्द गर्ने सकिनेछ ।

१०. दोहोरो सुविधा लिन नहुने: (१) यस निर्देशिका बमोजिम प्रदान हुने औषधी उपचार सेवा दफा ४ को उपदका (५) बमोजिमको रकमको सिमा तनाह्ने गरी एक रोगका लागि एक पटक वा पटक पटक गरी प्रदान गर्ने सकिनेछ ।

(२) विपन्न नागरिकलाई सुनिकृत अस्पतालले सेवा उपलब्ध गराए वापत स्वास्थ्य चीमा, विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम वा अन्य सहुलियत पूर्ण कार्यक्रममा दोहोरो पर्ने गरी शोधभर्ना माग दाबी गर्ने पाउने छैन। दोहोरो पर्ने गरी शोधभर्ना माग दाबी गरेको पार्दैप्रामा समन्वित अस्पताललाई सूचीकृत को सूचीबाट हटाइनेछ ।

(३) कुनै एक रोगको औषधी उपचार सहुलियत प्राप्त गरिलेको व्यक्तिले पुनः सोही रोगका लागि औषधी उपचार सहुलियत सुविधा लिन पाइनेछैन ।

(४) यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनमुक्त कुरा लेखिएको भएतापनि कुनै एक रोगको उपचारमा सहुलियत प्राप्त गरेको व्यक्तिले अको रोगको उपचार सहुलियत प्राप्त गर्न बाधा पर्ने छैन ।

११. निर्देशन समिति: (१) यस निर्देशिका बमोजिम विपन्न विगमी नागरिकलाई प्रदान गरिने औषधिको उपचार सेवालाई गुणस्तरीय, व्यवस्थित एवम् पारदर्शी बनाउन आवश्यक निर्देशन, सिफारिस एवम् अस्पताल तथा विगमीको औषधि उपचार खर्च निर्धारण गर्न देहाय बमोजिमको एक विपन्न नागरिक औषधि उपचार निर्देशन समिति रहनेछ:-

(क) सचिव, न्यायालय तथा जनसङ्कल्प सम्बालाय

- अध्यक्ष

१३
१०

८२-८८

डा. रामेश शोभारेल
सीठी



(ख) महानिदेशक, स्वास्थ्य सेवा विभाग - सदस्य

(ग) सह-सचिव, नेपाल सरकार, अर्ध मन्त्रालय - सदस्य

(घ) सह-सचिव, नेपाल सरकार, सइधीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय - सदस्य

(ङ) प्रमुख, नीति, योजना तथा अनुगमन महाशाखा, स्वास्थ्य तथा जनसङ्करण मन्त्रालय - सदस्य

(च) अध्यक्ष, नेपाल मेडिकल बोर्ड - सदस्य

(झ) निदेशक, नसिंह तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा - सदस्य-सचिव

(२) निदेशन समितिको वैठक आवश्यकता अनुसार चलनेछ ।

(३) विपन्न विरामी नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रमलाई विस्तार गर्नेका साथे प्रभावकारी एवम् गुणस्तरीय सेवाका लागि अनुगमन, निदेशन, सिकारिस एवम् निर्णय गर्ने कार्य निदेशन समितिले गर्नेछ ।

(४) विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रमलाई आवश्यक गर्ने यथ बजेटको व्यवस्थाको लागे सिफारिस गर्नेछ ।

(५) निर्देशिका अनुरूप विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम कार्यान्वयनका क्रममा कुनै बाधा अहंकर आई परेमा आवश्यक निर्णय गरी समाधान गर्न सक्नेछ ।

(६) यस निर्देशिका अमोजिम सेवा उपलब्ध नगराउने अस्पतालहरूको हकमा भुक्तानी व्यवस्थापन समितिको सिफारिसमा उल्ल अस्पताललाई सूचीबाट हटाउन सक्नेछ ।

१२. भुक्तानी व्यवस्थापन समिति: (१) यस निर्देशिका अमोजिम विपन्न विरामी नागरिकलाई सेवा प्रदान गरिसके पछि अस्पतालबाट प्राप्त ग्रहितेदेन विशेषज्ञ र रुजु गरी अस्पतालहरूलाई शोधभनी भुक्तानी चिकारिसका लागि देहाय अमोजिमको भुक्तानी व्यवस्थापन समिति रहनेछः

(क) महानिदेशक, स्वास्थ्य सेवा विभाग - अध्यक्ष

(ख) निदेशक, नसिंह तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा - सदस्य

(ग) निदेशक, उपचारात्मक सेवा महाशाखा - सदस्य

Qm 11

डॉ. रामेश्वर देव देव
हाइक्विप्रेस



(घ) निर्देशक, व्यवस्थापन महाशाखा	- सदस्य
(इ) प्रतिनिधि (उपचारचिवरस्तर), नीति योजना तथा अनुगमन महाशाखा	- सदस्य
स्वास्थ्य तथा जनसङ्कुलय मन्त्रालय	
(ब) प्रतिनिधि (उपसाचेवस्तर), स्वास्थ्य बीमा बोर्ड	- सदस्य
(छ) प्रमुख, आर्थिक प्रशासन शाखा, स्वास्थ्य सेवा विभाग	- सदस्य
(ज) कानून अधिकृत, स्वास्थ्य सेवा विभाग	- सदस्य
(झ) शाखा प्रमुख, रामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा	- सदस्य-सचिव

(२) भूत्तानी व्यवस्थापन समितिको बैठक कम्तीना महिनाको एक पटक बस्नेछ ।

(३) अस्पतालबाट पेश भएका ग्रात्येदन अध्ययन, विशेषज्ञ तथा रुजु गरी समितिले झोधभर्ना रकम भूत्तानीका लागि सिफारिस गर्नेछ ।

(४) निर्देशिका अनुरूप विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम कार्यान्वयनका काममा कुनै बाधा अड्डबन आडप्रेर्मा निर्देशन समितिमा समाझालनका लागि सिफारिस गर्नेछ ।

(५) यस निर्देशिका व्यवस्थापन सेवा उपचार अस्पतालहरूको हकमा उत्तर अस्पताललाई सूचीबाट हटाउन निर्देशन समितिमा सिफारिस गर्न सक्नेछ ।

१३. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था: (१) औषधि उपचारको सहुलियत रकम अनुसूची ४ मा तोकिएको सिमा वमोजिम हुनेछ । अस्पतालले कठा रोगको उपचार बापत लिने सेवा शुल्क स्वास्थ्य बीमा बोर्डले निर्धारण गरेको दर रेट वमोजिम हुनेछ । तर कुनै अस्पतालको सेवा शुल्क दर रेट बीमा बोर्डको दर रेट भन्दा कम भएमा सोहि अनुसार हुनेछ ।

(२) उप दफा (१) मा जुन सुकै कुरा लेखिएको भएता पनि महाशाखाले औषधि उपचार च्याकेज तथार गरी दर रेट स्वीकृत गराई लागू गर्नसक्नेछ ।

१४. जनशक्ति र बजेट व्यवस्थापन : (१) महाशाखा अन्तर्गत शाखाबाट विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम समाझालन हुनेछ ।

१२

१२

१२

हा. रोपह योखरेल
संचिव

(२) यस निर्देशिका बमोजिमका सन्मुखी काम कारबाही शाखाबाट सम्पादन हुनेछ र सोको लागि आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्थापन विभागले गर्नु पर्नेछ ।

(३) विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम संचालनका लागि विपन्न नागरिक औषधी उपचार शिर्पकमा त्रिनियोजित वार्षिक बजेटको ०.५ (शुन्य दशमलव पाँच) प्रतिशतको परिधि भित्र रही कार्यक्रम प्रस्ताव गरी विभागबाट स्वीकृत गराई कार्य सम्पादन गर्नु पर्नेछ ।

१५. अभिलेख तथा प्रतिवेदन : (१) विरामीको औषधि उपचार सम्बन्धी विवरण अनुसूची ६ र अनुसूची ७ बमोजिमको अभिलेख पुस्तिका र सोही बमोजिम प्रत्येक विरामीको औषधि उपचार बापतको बिल भरपाई विद्युतीय प्रणाली (सफ्टवेयर) मा अनिवार्य प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ ।

(२) अस्पतालले सेवा विएका विरामीहरूको विवरण अभिलेख पुस्तिकाबाट उतार गरी मासिक रूपमा अनुसूची ८, ९ र १० बमोजिमको मासिक प्रतिवेदन तयार गरी प्रत्येक विरामीको औषधि उपचार बापतको बिल भरपाई खहित प्रत्येक महिनाको ७ गते भित्र महाशाखामा पठाउनुपर्नेछ ।

(३) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाईएका विरामीहरूको विवरण विद्युतीय प्रणालीमा समेत अभिलेख राखी अनुसूची १३ र १४ बमोजिमको ढोकामा विवरण भरी जर्दि वार्षिक रूपमा महाशाखामा पठाउनु पर्नेछ ।

१६. निरिक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन सम्बन्धी व्यवस्था : (१) विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सेवा प्रदान गर्ने कार्यको अनुगमन गर्न मन्त्रालय अन्तर्गतको नीति, योजना तथा अनुगमन महाशाखा, गुणस्तर, मापन तथा नियमन महाशाखा, नीसेंड तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा र आर्थिक प्रशासन शाखाका प्रतिनिधिहरूको एक संयुक्त संयन्त्रले नियमित रूपमा अनुगमन गर्नुपर्नेछ । यसको शप अनुगमन निर्देशन समिति, प्रदेश स्थित स्वास्थ्य हेतु मन्त्रालय तथा प्रदेश निर्देशनालयले गर्न सक्नेछ ।

(२) विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालको नियमित अनुगमन गर्ने कार्य महाशाखाको हुनेछ ।





१६. लेखा परीक्षण गराउनु पर्ने: (१) प्रचलित कानून बमोजिम सेखा परीक्षण गराउनु सम्बन्धित अस्पतालको कर्तव्य हुनेछ । प्रत्येक वर्ष विपन्न नागरिक औपचित उपचार कार्यक्रम संचालनका लागि सम्झौता गर्दा लेखा परीक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ता प्रमाण यत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

(२) उप दफा (१) बमोजिमको लेखा परीक्षणको प्रतिवेदन निजी, गैहसरकारी तथा सामुदायिक अस्पतालले मंसिर मसान्तरान्म तथा लगकारी अस्पतालले चैत्र मसान्त सम्म महाशाखामा वृङ्गाउनु पर्नेछ । यस्तो प्रतिवेदन तथा समयमा प्राप्त नभए उपचार सेवा प्रदान गरे वापतको रकम शोधभर्ना रोका गर्न सकिनेछ ।

(३) लेखा परीक्षण प्रतिवेदनमा विपन्न नागरिक औषधे उपचार वापत विभागबाट प्राप्त भएको रकमको आमदानी र स्वर्चको विवरण छुट्टाहुट्टै देखिएको हुनुपर्नेछ ।

१७. कारबाही हुने: (१) यस निर्देशिका विपरित कार्य गरेमा सलरन सबैलाई प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही हुनेछ ।

(२) यस निर्देशिका विपरित कार्य गर्ने अस्पताललाई शोधभर्ना गर्नु पर्ने रकम रोका गरिनेछ । ताडै मन्वालयले त्यस्ता अस्पताललाई भूमीबाट हटाउने र प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही गर्न सक्नेछ ।

१८. अनुसूचीमा संशोधन गर्ने अधिकार: मन्वालयले यस निर्देशिकाको अनुसूचीमा आवश्यकता अनुसार थपघट वा हेरफेर गर्न सक्नेछ ।

२०. खारेजी र बचाउ: (१) विपन्न कार्यक्रम अन्तर्गत दिर्घी आएको कडा रोगहरुको उपचार खुर्च स्वास्थ्य बीमामा आचह गर्ने कार्यविधि, २०७८" खारेज गरिएको छ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको भए गरेका कार्यहर यसै निर्देशिका बमोजिम भए गरेको नामिनेछ ।

डा. रामा दखरेल
सचिव



अनुसूची १

(दफा २ को खण्ड (क) रांग सम्बन्धित)

विपल नागरिकहरुलाई औषधि उपचारका लागि सुचीकृत गरिएका अस्पतालहरु

प्रदेश कोशी प्रदेश	क्र. संख्या	संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचारको लागि सुचीकृत रोग
	१	इलाम अस्पताल, इलाम	हेमोडायलाइसिस
	२	वि.गे. कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान उनिटान, उत्तर सुनसरी	हेमोडायलाइसिस, परिदृनियत हापल ईसिस, AKI, ओपथी सेवन (Medical Treatment), मृदु रोग, वयान्सार, हेड इन्जुरी स्पाइनल इन्जुरी र पार्किन्सन्स, अल्जाइमर्स,
	३	भेडी अस्पताल, भद्रपुर, झापा	हेमोडायलाइसिस
	४	कोशी अस्पताल, विराटनगर, मेरठ	हेमोडायलाइसिस, वयान्सार
	५	विराटनगर अस्पताल ग्राहि., विराटनगर, मेरठ	हेमोडायलाइसिस, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, पार्किन्सन्स र अल्जाइमर्स, मृदु रोग, वयान्सार
	६	गोल्डन अस्पताल यालि., विराटनगर, मेरठ	हेमोडायलाइसिस, हेड इन्जुरी, रपाइनल इन्जुरी
	७	मेवाल स्वास्थ्य विकास तथा अनुसन्धान संहकारी लि, विराटनगर, मेरठ	हेमोडायलाइसिस
	८	नोपेल नेपिकल कलेज, शिक्षण अस्पताल, विराटनगर, मेरठ	हेमोडायलाइसिस, सेनोग्रेजिटिग डायलाइसिस, मृगेला प्रत्यारोपण, मृदु रोग, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, पार्किन्सन्स र अल्जाइमर्स
	९	न्युगो कार्डियो नेल्टर्पेसियलिटी इस्पिटन, मेरठ विराटनगर	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी र मृदु रोग
	१०	जोमराई नाथीभारा हास्पिटल प्रा. लि., भद्रपुर, झापा	हेमोडायलाइसिस
	११	पुर्णटह विचो शिटी अस्पताल, विराटनगर, भद्रपुर, झापा	हेमोडायलाइसिस
	१२	वि. एण्ड सि. मेडिकल कलेज शिवाय हस्पिटल, भद्रपुर, झापा	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
	१३	पुर्वांशु अयान्सार हास्पिटल, विराटनगर, भद्रपुर, झापा	वयान्सार

१४८

१४९

१५०

१५१

१५२

१५३

१५४

१५५

१५६

१५७

१५८

१५९

१६०

१६१

१६२

१६३

१६४

१६५

१६६

१६७

१६८

१६९

१७०

१७१

१७२

१७३

१७४

१७५

१७६

१७७

१७८

१७९

१८०

१८१

१८२

१८३

१८४

१८५

१८६

१८७

१८८

१८९

१९०

१९१

१९२

१९३

१९४

१९५

१९६

१९७

१९८

१९९

२००

२०१

२०२

२०३

२०४

२०५

२०६

२०७

२०८

२०९

२१०

२११

२१२

२१३

२१४

२१५

२१६

२१७

२१८

२१९

२२०

२२१

२२२

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७

२२८

२२९

२२३

२२४

२२५

२२६

२२७



मध्य प्रदेश	१४	लाईफ्साइर्टन अस्पताल, प्रा. लि., बगल, भाग	हेमोडायलाइसिस
	१५	मनोहन नेमोरियल सेवी ए अस्पताल दितीमोड, झाग	हेमोडायलाइसिस
	१६	नारायणी उमभेत्रिय अस्पताल, विरगन, परां	हेमोडायलाइसिस
	१७	ग्राहिक अस्पताल जनकपुर, उन्नप	हेमोडायलाइसिस
	१८	जनकी हेल्पकेयर अस्पताल प्रा. लि., जनकपुरकाम, धनुषा	हेमोडायलाइसिस
	१९	गजेन्द्र नारायणमिह अस्पताल, राजबिर, ब	हेमोडायलाइसिस
	२०	नेपाल मोहिकल कलोज, शिखाण अस्पताल, वीरगञ्ज	हेमोडायलाइसिस
	२१	विरगाल हेल्प केयर हास्पिटल, विरगाल	हेमोडायलाइसिस, हेड इन्जुरी, रपाइनल इन्जुरी, मुद्र रोग
	२२	चिरह अस्पताल, सिरहा	हेमोडायलाइसिस
	२३	ग्राहिक अस्पताल, गाँर, रौलहट	हेमोडायलाइसिस
	२४	सेम लाइफ हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च प्रा. लि., जनकपुर	हेमोडायलाइसिस
आगरा प्रदेश	१	किंत्सा विज्ञान राष्ट्रीय प्रशिक्षान वीर अस्पताल, महाराष्ट्र, काठमाडौं	हेमोडायलाइसिस, सेरोपोवेटिंग डायलाइसिस, पोर्टोनियल डायलाइसिस, AKI, औषधी सेवन (Medical treatment), मृगाल प्रत्यारोपण, मुद्र रोग, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी नार्किनसन्स र अल्जाइमर्स
	२	वि. वि. शिखन अस्पताल, महाराजगंग, काठमाडौं	हेमोडायलाइसिस, पोर्टोनियल डायलाइसिस, AKI, औषधी सेवन (Medical treatment), मृगाल प्रत्यारोपण, मुद्र रोग, ज्वानसर, हेड इन्जुरी, रपाइनल इन्जुरी, नार्किनसन्स र अल्जाइमर्स
	३	पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पाटन, लमितपुर	हेमोडायलाइसिस, AKI, औषधी सेवन (Medical treatment), मुद्र रोग, ज्वानसर, हेड इन्जुरी स्पाइनल इन्जुरी, नार्किनसन्स, अल्जाइमर्स र तिक्कामेल एनिमिय
	४	परोपकार प्रसुति तथा स्लो रोग अस्पताल, थापाथली, काठमाडौं	ज्वानसर

१६

१६

१६

डा. रोहित योहोरेल
सचिव



५	राहीद नंगालाल राठीय हुडय केन्द्र योसवारी, काठमाडौं	मुटु रोग
६	निजामती कर्मचारी अस्पताल, मिनमधन, काठमाडौं	क्षयान्दार, सिकलसेल एनिमिया
७	कान्ति यात्र अस्पताल, महाराजगढ़, काठमाडौं	नूरगौला रोग, अपन्सर
८	मन्मोहन कर्लियो लोखिङ्ग शोह्कुन्सर तथा ट्रॉन्सफलाइट सेन्टर, महाराजगढ़, काठमाडौं	मुटु रोग, अपन्सर
९	वि.पी. कोइरला मेमोरियल अन्सर, अस्पताल, अरतन्तुर, चितवन	अपन्सर
१०	राहीद अमितल राठीय प्रत्यारोपण केन्द्र भक्तपुर	हेमोडायलाईजिस, पेरिटिनियल डायलाईजिस, चेरोपोजेटिभ डायलाईजिस, मृगीला प्रत्यारोपण, AKI, औषधि सेवन (Medical Treatment), मुटु रोग
११	नेपाल मेडिकल कलेज, जोरपाटी, काठमाडौं	हेमोडायलाईजिस, ऐरिटिनियल डायलाईजिस, अपन्सर
१२	चितवन नेडिकल कलेज, शिक्षण अस्पताल, चितवन	मुटु रोग, हेमोडायलाईजिस, अलजाइमर्स, पार्किन्सन्स, हेड इन्जुरी, रूगाइनल इन्जुरी
१३	कलेज आफ मेडिकल नाइन्स, भक्तपुर, चितवन	मुटु रोग, हेमोडायलाईजिस, अलजाइमर्स, पार्किन्सन्स, हेड इन्जुरी, रूगाइनल इन्जुरी
१४	भक्तपुर क्षयान्दार अस्पताल, भक्तपुर	अपन्सर
१५	राठीय नूरगौला उपचर केन्द्र, बन्दरधारी, काठमाडौं	हेमोडायलाईजिस र सरोपोजेटिभ डायलाईजिस
१६	धुलिखेल अस्पताल, लालितपाली	हेमोडायलाईजिस, मुटु रोग, अपन्सर, हेड इन्जुरी, रूगाइनल इन्जुरी, पार्किन्सन्स र अलजाइमर्स, सिकलसेल एनिमिया
१७	वि.एल वि, अस्पताल, रघुवर्ण, ललितपुर	अपन्सर, हेमोडायलाईजिता
१८	आरेकृ स्वास्थ्य प्रतिष्ठान, एक्चोक, ललितपुर	हेमोडायलाईजिस, ऐरिटिनियल डायलाईजिस
१९	नेशनल डायलाईजिस सेन्टर, बसुन्धरा, काठमाडौं	हेमोडायलाईजिस

१८

१७
कृष्ण

डा. रोशब्र पोखरेल



२०	क्यान्सर केंद्र नेपाल, जातीय खेल, ललितपुर	क्यान्सर
२१	विरेन्द्र नैनिक अस्पताल, छाडी, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
२२	हुमेसु सामुदायिक हस्पिटल जाति, शापाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाइजिस, AKI, जैष्ठी नेचर (Medical Treatment) पार्किन्सनस, अलजाइमर्स, हेड इन्जुरी र स्पाइनल इन्जुरी
२३	बलञ्ज अस्पताल प्रा. लि., जातीय खेल, ललितपुर	हेमोडायलाइजिस
२४	हिमाला हस्पिटल प्रा. लि., जानेश्वर, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
२५	राजीव ट्रमा सेन्टर, महानगर, काठमाडौं	क्यान्सर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
२६	आन्ही हन्टरलेशनल अस्पताल, धानामी, काठमाडौं	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, हेमोडायलाइजिस
२७	विदेश इमिटल प्रा. लि., चक्कु, ललितपुर	मुद्र रोग, हेमोडायलाइजिस
२८	नेपाल क्यान्सर हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा. लि.	क्यान्सर
२९	आठमाण्डे क्यान्सर सेन्टर, ताथली, भक्तपुर	क्यान्सर
३०	ओम इमिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर, नाचाहिल, जाठमाडौं	हेमोडायलाइजिस, व्यानसर
३१	शेनस अस्पताल, मध्य बालेश्वर, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
३२	किंह मेडिकल क्लिंज शिर्षण अस्पताल, इमालोल, ललितपुर	हेमोडायलाइजिस, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, क्यान्सर, मुद्र रोग
३३	अन्नपूर्ण न्युरोनोजिकल इन्स्टिच्युट एण्ड बलाइक राइनोम, माट्टिघर, काठमाडौं	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, अलजाइमर्स, पार्किन्सनस,
३४	स्पाइनल इन्जुरी पुनर्स्थापना केन्द्र, साधा, काठमाडौंचौक	स्पाइनल इन्जुरी
३५	भरतपुर इमिटल, अस्पताल, चितवन	हेमोडायलाइजिस, मुद्र रोग, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, क्यान्सर

१६३

✓
कुमारलाल

डा. रोशन पोखरेल
सचिव



३६	नेशनल हिटी हस्पिटल, भरतनगर चिकित्सा	कथानकर
३७	भरतनगर चेन्ट्रल हस्पिटल प्रा. लि., चिकित्सा	कथानकर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
३८	चिनसिटी अस्पताल प्रा. लि., धारासी, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
३९	नेशनल प्रहरी हस्पिटल, नहाराजगढ़, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
४०	बनुअस हस्पिटल प्रा. लि., चिपुरेश्वर, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
४१	पुरीहिल हस्पिटल प्रा. लि., हेटौडा	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
४२	आर्थेन्स मेडिकल क्लिन एण्ड हस्पिटल प्रा. लि., भेसेनटो, लिंगतपुर	कथानकर, डेमोहायलाइजिस, मुद्र रोम, अलगाइमर्स, पार्विनस्ता, डेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, सिङ्गलसेल एनिग्योला
४३	नन्नोहन मेमोरियल मेडिकल क्लिन एण्ड ट्रिचिक्स हस्पिटल, नवगम्भी, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
४४	उपेन्द्र डेवोटा मेमोरियल नेशनल हस्पिटियुट अफ न्युरोलोजिकल एन्ड एलाइट साइन्सेस प्रा.लि., वास्तवारी	हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
४५	नेशनल अधोपाईक अस्पताल, जोरपाटी	स्पाइनल इन्जुरी
४६	राष्ट्रीय मृत्युला उपचार केन्द्र, गुम्बाप शास्त्री	हेमोडायलाइजिस
४७	हेटौडा अस्पताल, हेटौडा	हेमोडायलाइजिस
४८	माया दगा स्वास्थ्य विजिक, बुठनिलाक्षण	हेमोडायलाइजिस
४९	चिंगायु डायलाइजिस सेन्टर, बहुनगर, काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस
५०	सुभद्रा अन्तर्राष्ट्रीय अस्पताल प्रा.लि., काठमाडौं	हेमोडायलाइजिस

डा. रोशन पोखरेल
सचिव



		मुद्रा रोग
५३	हस्पिटल कर इमान्स मेडिसिन एण्ड जर्जरी प्रा. लि, चार्चहिल, काठमाण्डौ	
५४	काठमाण्डौ मेडिकल क्लिंज पाइलक लिमिटेड, शिनमगल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाइसिस
५५	स्टर हस्पिटल प्रा. लि, चनेगा, काठमाण्डौ	हेमोडायलाइसिस
५६	नेपाल भरन मेंबी अरपाला, चार्चहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाइसिस
५७	काठमाण्डौ मेडिल अस्पताल, उद्दार्शनीयाली, काठमाण्डौ	क्यान्सर
५८	सान डायलाइसिस सेन्टर, कान्तीपथ चमत	हेमोडायलाइसिस
५९	बुलहर रजनगर अस्पताल, चितवन	हेमोडायलाइसिस
६०	राष्ट्रिय मूर्गीला उपचार केन्द्र गैशाला शाहा	हेमोडायलाइसिस
६१	शाविङ्ग अस्पताल, धार्दिङ	हेमोडायलाइसिस
६२	विशुली अस्पताल, नुवाकोट	हेमोडायलाइसिस
गण्डकी प्रदेश	६३ पोखरा च्याल्य लिंगन प्रतिक्रिया, पोखरा, काल्पी	हेमोडायलाइसिस, मूर्गीला प्रवागेपण
	६४ जिल्ला अस्पताल, चवलपाटी	मिक्सेलेल एनेमिया
६५	गण्डकी मेडिकल क्लिंज, पोखरा काल्पी	हेमोडायलाइसिस, क्यान्सर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
६६	नगिमाल शिक्षण अस्पताल, पोखरा, काल्पी	हेमोडायलाइसिस, पेरिटोनियल डायलाइसिस, मुद्रा रोग, क्यान्सर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी
६७	प्रकृ मेडिकल हस्पिटल प्रा. लि., पोखरा, काल्पी	हेमोडायलाइसिस, पेरिटोनियल डायलाइसिस, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, मुद्रा रोग
६८	डॉलिमी अस्पताल, बागलुद	हेमोडायलाइसिस



५	લોકમિટી હસ્પિટલ એન્ડ કિટિકલ કેયર પ્રા.એ., બગાલેટોલ, મેસર	હેમોડાયલાઇસિસ
૬	પર્વત અસ્પિતાલ, પર્વત	હેમોડાયલાઇસિસ
૭	ચ્યાન્ડુઝ અસ્પિતાલ, રાયાંદુઝ	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૦	બેની અસ્પિતાલ, મણાદી	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૧	ગોરક્ષા અસ્પિતાલ, ગોરક્ષા	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૨	ચ્યાન્ડુઝ અસ્પિતાલ, લનગુર	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૩	મધ્યાંગેન્ડુ જિલ્લા અસ્પિતાલ	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૪	ગૌતમચૂદું સાનુદાયિક મંડું અસ્પિતાલનું શાસ્ત્ર વાલાં ડાયલાઇસિસ સેન્ટર	હેમોડાયલાઇસિસ
૮૫	ચર્માલી અસ્પિતાલ, ચર્માલી	હેમોડાયલાઇસિસ
લુંબિની પ્રવેશ	૧ ખેડી અસ્પિતાલ, નેપાલગ્રામ, ચાંકે	સિકલસેલ એનેમિયા, હેમોડાયલાઇસિસ, મુદુ રોગ, હેડ ઇન્જુરી, સ્પાઇનલ ઇન્જુરી
	૨ લુંબિની પ્રવેશિક અસ્પિતાલ, ચુંબળ, રૂપન્દેહી	સિકલસેલ એનેમિયા, હેમોડાયલાઇસિસ, સેરેપોર્ટિભ ડાયલાઇસિસ
	૩ વિલા અસ્પિતાલ, વર્ણા	સિકલસેલ એનેમિયા
	૪ યુનિભર્સિટી કલેજ અન્દે મેડિકલ સ્થાઇન્સેન્સ, પેરહાન, રૂપન્દેહી	હેમોડાયલાઇસિસ
	૫ ગૌતમચૂદું સાનુદાયિક મંડું અસ્પિતાલ, ચુંબળ, રૂપન્દેહી	ગુટ રોગ, હેમોડાયલાઇસિસ
	૬ સિહાર્ધનગર ચિંઈ હસ્પિટલ પ્રા. નિ. ચુંબળ, રૂપન્દેહી	હેમોડાયલાઇસિસ
	૭ કિમાન અસ્પિતાલ, ચિંદા, રૂપન્દેહી	હેમોડાયલાઇસિસ, ટૂટુ રોગ, હેડ ઇન્જુરી, સ્પાઇનલ ઇન્જુરી
	૮ રાણી સ્વર્ણગ વિજાન પ્રતિસ્થાન	સિકલસેલ એનેમિયા, હેમોડાયલાઇસિસ
	૯ રાણી પરેશિક અસ્પિતાલ તુલસીનગર દાન	હેમોડાયલાઇસિસ
	૧૦ નેપાલગ્રામ પેડિકલ કલેજ, નેપાલગ્રામ, ચાંકે	હેમોડાયલાઇસિસ, સેરેપોર્ટિભ ડાયલાઇસિસ, હેડ ઇન્જુરી, સ્પાઇનલ ઇન્જુરી



		क्षेत्रन्सर
११	नुशील कोइरला प्रसाद, क्षेत्रन्सर अस्पताल, स्वरुप, बिहार	
१२	जिल्ला अस्पताल, कॉम्पलवर्टु	सिक्कलसेल एन्निमिया
१३	सिंहधारा हस्पिटल एण्ड स्पाच सेन्टर प्रा. लि. नुटवल	हेमोडायलाइसिस
१४	आर. सि. याह मेमोरियल नर्सर अस्पताल, बिहार	सिक्कलसेल एन्निमिया
१५	गौतमद्वारा सानुकारिक मुट्ठ अस्पतालके शाखा लगाई डायलाइसिस सेन्टर	हेमोडायलाइसिस
१६	गौतमद्वारा सानुकारिक संस्थाजो शाखा डायलाइसिस सेन्टर, गल्ला	हेमोडायलाइसिस
कार्याली प्रदेश	१ प्रादेशिक अस्पताल, विरोद्धनगर सुखदेत	हेमोडायलाइसिस, हेड इन्जुरी, रपाईनल इन्जुरी
	२ वर्षाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, जूनला	हेमोडायलाइसिस, मुट्ठ गोग, हेड इन्जुरी, रपाईनल इन्जुरी गार्किन्सन्स, अलजाइमर्स, २. सिक्कलसेल एन्निमिया, क्षेत्रन्सर
सुदर्शनगिरि प्रदेश	३ सेती प्रदेशिक अस्पताल, शनगढ़ी कैलाली	सिक्कलसेल एन्निमिया, हेमोडायलाइसिस, सरोगोजेटिभ डायलाइसिस
	४ महाकाली प्रदेशिक अस्पताल, महेन्द्रनगर	सिक्कलसेल एन्निमिया, हेमोडायलाइसिस
	५ घोडायोद्धी हस्पिटल प्रा.लि., सुखदेत कैलाली	सिक्कलसेल एन्निमिया

(भूषि देवी)

का. रोबिन घोषरेत
सचिव



जनुसूची २

(दफा ३ को उपचक्र (१) संग सम्बन्धित।)

कडारोगहरूको उपचार सहित विवरण

क्र.सं.	रोग	सहित विवरण	कुल सहित रकम	कैफियत
१	मूर्गीला रोग	मूर्गीला प्रथरोगण Acute Glomerulo Nephritis, Nephrotic Syndrome, Acute kidney Injury अव्याहारित रूपमा मूर्गीलाले कान न्यायेको भई हेमोडायलाइसिस गर्दू तरु ने विश्वीनश्वाई डेमोडगलाईसिस तथा औषधि उपचार शुल्क, चौथा शुल्क, प्रयोगाधारा शुल्क साथै प्रत्यारोपण गर्ने नमिल्ने दुवै मूर्गीलाले कान न्यायेको विरामीहरूलाई औषधि उपचार शुल्क, चौथा शुल्क, द्रयोगाधारा शुल्क बापत	रु. ४ लाख सम्म रु. १ लाख सम्म।	
		मूर्गीला प्रथरोगण पश्चात थीर्ड सेवन अग दाल र घट्टकर्ताको प्रयोगाधारा IHLA Crossmatch। शुल्क हेमोडायलाइसिस आँड्मा इसाको दुइ सेसन र सोभन्दा बढे गर्नुपर्ने उच्चस्थान कान खुल्ने गरी चिकित्सकद्वारा प्रिलिक्षण जीनिवार्य दुन बोक्स लेरोबोगेटिप (संकर्मित) अङ्को विश्वीनश्वाई हेमोडायलाइसिस उपचार चेता लापत्र प्रति रेसन शोधामन।	रु. १ लाख सम्म। रुद्धिमा रु. ५० हजार सम्म। प्रति सेसन रु. १५००।-	
		प्रेरिटोनियल डायलाइसिस प्रार्थि विरामी महिनाको थिक्कितम ९० व्याकेट सम्म र सोभन्दा बढि गर्नुपर्ने अव्याहारा चिकित्सकद्वारा प्रिलिक्षणको आधारमा अविक्तम १२० व्याकेट सम्म उपलब्ध राह तरुन सकिनेछ । त्यस्तो विरामीहरूको प्रथेक	रु. ५०।। - प्रति व्याकेट	

23

डा. रोहिनी घोड्हरेल
सचिव



२	मुटुरेग	६/३ महिनमा चित्रित्वालको प्रसाकारमा अनिवार्य अध्यावधिक रात्रिको हुनुपर्नेछ । १. विभिन्न उच्चारका मुटुरेग जस्तै: माहामनीको शाल्य किया र नुन्नाते विरामी २. मुटुमा नेश मेकर तथा स्टेन्ट राख्नु परेमा, एक्सेशन गर्नुपरेमा, मुटुको भल्व गृह्णामा शाति भएको वा नुदू पेल भएको उच्चारका लागि	रु. १ लाख हजार सम्म ।	
३	ज्यानहर	विभिन्न प्रकारका व्यान्तर सम्बन्धी शाल्यकिय, कम्पेयरापि, रेडियोशेन्सपि, ऑफिसपि, ऑफिजिन्य सामारी, शीया तथा प्रयोगशाला सेवा शुल्कहरू	रु. १ लाख सम्म ।	
४	पार्किङ्हान्मा	पार्किङ्हान्मको ड्रप्चार मेवा, औपचि, औपचिजन्य सामारी, शीया तथा प्रयोगशाला सेवा शुल्कहरू	रु. १ लाख सम्म ।	
५	अल्जाइमर	अल्जाइमरको उपचार सेवा, औपचि, औपचिजन्य सामारी, शीया तथा प्रयोगशाला सेवा शुल्कहरू	रु. १ लाख सम्म ।	
६	ल्पाईनल ईन्जुरी	ल्पाईनल वा चोटपटकबाट साइंस ईन्जुरी भएका विरान्मौलाई शल्यकिय, औपचि तथा औपचिजन्य सामारीहरू, थप निशानात्मक सेवा, शीया शाल्क तथा पुनर्स्थापना सेवाका लागि समेत।	रु. १ लाख सम्म ।	
७	हेड ईन्जुरी	हुच्चेटना वा चोटपटकबाट हेड ईन्जुरी भएका विरान्मौलाई शल्यकिय, औपचि तथा औपचिजन्य सामारीहरू, थप निशानात्मक सेवा, शीया शाल्क तथा पुनर्स्थापना सेवाका लागि समेत।	रु. १ लाख सम्म ।	
८	हिकलसेल एनिमिय	हिकलसेल एनिमेया रोग लागेका विरामीलाई शल्योक्तया, औपचि तथा औपचिजन्य जागारी, प्रयोगशाला सेवा, शीया शुल्क ।	रु. १ लाख सम्म ।	

डा. रोहित योशीरेख
सचिव



रामलीला अनुसूची ३

(दफा ४ उप दफा (१) संग सम्बन्धित)

विपन्न नागरिक आवेदन तथा सिफारिस फाराम

रीमान् अध्यक्षः

पालिका, बड़ा नं.....

दहाय चमोजिन विवरा भरी विपन्न नागरिक औपचि उपचार सहितयका लागि अनुरेप गरदू

१ ज्ञानीगत विवरण

ज्ञानीके नाम: उमेर: हिंग:

ठगान: स्थानी

प्रदेश: जिल्हा: पालिका: बड़ा नं.....

अस्थाइ

प्रदेश: जिल्हा: पालिका: बड़ा नं.....

जातिगत विवरण: ग्रामीण/दोती/आदिवासी/जनजाती/दलित/अल्पसंख्यक/अन्य

परिवार सदृश्या.....

२ आप स्रोत:

पेशा व्यवसाय:

परम्परागत कृषि

रोजगारी (स्वदेशी/ विदेशी)

- उद्यम / व्यवसाय

अनुमति प्राप्तिका नामिक आग.....

३

उमा जमिन (सेवकल र स्थान समेत).....

- भौतिक संरचना: (धर/टहरा आदिको संख्या):....., क्षेत्री / पछी।

- सबाई साजन.....

- दैजा नीज्याल

- सुन चौदी

- नगर

(Signature)

डा. रोशन घोखरेल
सचिव



४	विरामीको रोगको विवरण: हुड रोग, मूँगला रोग, ज्यन्सर, पार्किन्सन्स, लॉजाइमर, ड्रेड इन्सुरी, स्पाइनल इन्सुरी, सिक्कलमेल इनिमिया	
५	संलग्न कागजातहरू: (क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपि (वालकबो हकम जन्म दर्ताको प्रतिलिपि) (ख) रोग निदान भएको प्रमाणीत कागजात	
६	उपचार सहितयतका लागि सिफारिष मात्रा गरेको अस्पताल	
७	उपोक्त वमोजिनको व्यहोरा सीधो हो, दृटा ठहरे सहेला चुडाउना। निवेदकको नाम: विरामी सहबो नाम: देखाना: दस्तखत: मिति: सन्पर्क नं:	
८	सिफारिशको व्यहोरा: सिफारिष गर्ने नाम: पद: दर्जी: मिति: फायलनम्बरको छाप:	

[Handwritten signatures]

डा. रोहित योशीरेल
सचिव



अनुसूची ४

(दफा ४, उपवका (१) संग सम्बन्धित)

स्वानुसूचीय तह सिफारिस समिति सचिवालयलाई आवश्यक पर्ने कागजातका विवरण

स्वानुसूचीय तह सिफारिस समिति सचिवालयलाई आवश्यक पर्ने कागजातका विवरण

- १ विधायीको नाम, दर, ठेगाना र समार्क नं.
- २ विधायीको नागरिकता को प्रतिलिपि (१६ वर्षमानको हजारमा जन्मदत्त प्रगाणपत्रको ज्ञातिलिपि)
- ३ उपचारको जाँच सुधीकृत अस्पताल मध्ये सिफारिस नाम गरिएको अन्तराल ।
- ४ ऐन निवान भएको संक्षेप व्यहोरा सहितको उम्मानित कागजात ।
- ५ विधायी विधान नागरिक भएको व्यहोरा लूलाई उपचार सहृदयतामा जाँच बडाबाट सिफारिस गरिएको पत्र ।

विधान नागरिकले औपचारिक उच्चार सिफारिस नार्त खुलाउनु दर्ते विवरण

- १ विधायीको नाम, दर, ठेगाना, ना. प्र.प.न./ ज.द.प्र.प.न., स-पक्के नं.
- २ उपचारको जाँच सुधीकृत अस्पताल मध्ये सिफारिस नाम गरिएको अन्तराल ।
- ३ उपचार सहृदयतामा लूलाई सिफारिस गरिएको तेजा ।
- ४ विधायी विधान नागरिक भएको व्यहोरा
- ५ उपचार सहृदयतामा लूलाई अस्पताललाई सिफारिस गरिएको पत्र सहित समितिको निर्णयको ज्ञातिलिपि

डॉ. रोमेश योखरेल
सचिव



अनुसूची ४

(दफा ६ को उपरका (१) संग सम्बन्धित)

(विषय नामिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत अस्पताल सूचीकरण मान गर्दा संलग्न गर्नुपर्ने दस्तावेजहरु।

१. अस्पतालो विषय नामिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत सूचिकरण हुन मान गरेको निवेदन
२. उपचार सहायता रूप रेस्को रागि पढाउ नर्न मान गरिएको हो सो सुलाइट्सो विवरण
३. अस्पतालले मान गरेको रोगको उपचारको आवश्यकता र औचित्यता सो देखभाल भएको स्थानीय नहको रिफारिस दस्तावेजहरु।
४. अस्पताल दर्ता, संचालन एवम् निवेदण "स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन तथा न्तरोन्नती सापराड सम्बन्धी निवेदणोका २०७० र सो को रशोधन" "प्रदेश स्वास्थ्य संस्था स्थापना, सञ्चालन, नियिकरण तथा न्तरोन्नती ऐन" र सो ऐन बमोत्तिन जारी भएको नियमावली अनुरूप भएको प्रमाणपत्र/पत्र
५. अस्पतालको विधान
६. नेपाल परिषद्ध प्रतिवेदन र कर चुनालो प्रमाणपत्र,
७. भौतिक प्रबोधारको विवरण,
८. सूचिकरण हुन मान गरेको रोगको उपचारका लागि उपलब्ध जनरालि, जनशोको शैडोइल उमागमन, सन्धनित परिषदमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र, नियुक्ति पत्र, सरझोता चर, तालिमको प्रमाणपत्र,
९. औजार उपकरणको सूची,
१०. अस्पतालो लागू गरेको सेवा खुल्क वर रेट,
११. महायात्राले जारी गरे बनोनिम सब सूचिकरण चेकलिए

डा. राजेश देहराल
हायिक



अनुच्छी ६

(दफा ७ को खण्ड (ठ) संग सम्बन्धित)

मुद्रित, विद्यान्सर, हेड इन्जिनियर, स्पाइकल इन्जिनियर, पार्किंसन्स, अल्जाइमर, र सिक्लोसेल एनिमिया माव

वस्त्रालको नामः

फोटो

विरामीको नाम

उमेरः

लिंगः

नागरिकता नं. / जन्मदर्ता नं. / नावालको रकम।

सुकाको नामः

जानाको नामः

रोगको क्रियमः

हेताना जिल्ला:

प्रदेशः

वाहिका

खडा नं.

दौलको नामः

संख्या नं.:

उपचारना आएको निमि

विषय दर्ता न

क्र. स.	विवरण	उपचार रोका राख उपचार रुप्त साक्षी विवरण	विरामीको निःशुर्क	बीमा विवरण
उपचार तथा कलावपमा आएको निमि	ट्रोफी निवान पर्याप्ताल रोका राख विवरण	उपचार राखना रुप्त भएको रामा राम	उपचार सविधा राउने अधिकारम रकम	

नोटः विषयको विवरण एवं विकासको पूर्ण सुर्को पिल अपाई आदि सांख्यन गरी अनिवार्य रूपमा छाटाउने फारान खडा गर्न चाहेछ
र कौनिप्रत महलम स्थित त्रेता भएका साथ उल्लेख गर्ने।

हारे राम चौधरेस
सचिव



अनुसूची १७

(दफा ७ को सुण्ड (ठ) संग सावधित)

(मुगौला प्रत्यारोपण, डायलाइसिस, मुगौला उपचार सेवासेंग सम्बन्धित)

विराजीको नामः

उक्ते: लिख: म.प.अन्ना नारायणन्/ जलगद्वारा ना आवाय के हक्क्या।

$\phi \circ \psi$

卷之三

गोपको किन्तुमः

देवाना जिल्हा

三

नाहिंकरा

સ્વા. ન.

टोलख्ये नामः

- 41 -

उपवासा आएको निर्णय

गिरजा दर्ता नं

डॉ. शंकर पांडेत
संवित



(दफा ७ को साथ (प) संग सम्बन्धित।

विपन्न नागरिकलाई कडारोग सम्बन्धि उपचार सेवा गरिएको प्रतिवेदन फाराम
(मुदुरोग, क्वान्सहर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी, पाकिन्सन्स, अल्जाइमर, र सिंक्लसेल एनिमिया मात्र।

卷之三

५८

स्वेच्छा द्वारा उत्तराधिकारी को प्रदान किया जाता है।

ताजर गहः

नाम

U- $\frac{1}{2}$:

三

兩道

三

五〇

七

डा. रघुवन पोखरेल
सचिव



अनुसूची १०

दफा ७ खण्ड (भ) संग सम्बन्धित
विपत्र नागरिक शौधि उपचार सहलियत कार्ड

असपतालके नाम:

इला न.

विरामको नाम:

उमेर

देशन:

जन्म विविध

संपत्ति विविध:

नागरिकता न. जन्म दता न.

संपत्ति न.

लिंग:

मिट्टीसे लोटी

विरामको दस्तखत

मिति:

प्रमाणित गोलो इन्हात

मिति:

Dr. राजेश शाहरेह
राजिव



बनुसूची ११

दफा ९ खण्ड (ट) संग सम्बन्धित

महाशाखा र सूचिकृत अस्पताल व्रीच वार्षिक समझौता पत्रको उच्चा

नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसहचर्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा, ट्रॅक्टर, काठमाडौं र व्रीच भएको समझौता पत्र।

स्वास्थ्य तथा जनसङ्करण मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा, ट्रॅक्टर, काठमाडौं (यस पछि प्रथम पञ्च गणेश्वरो)। हे विभाग नागरिकहरूलाई सूचिकृत भएका विभाग अस्पतालहरू मार्फत सेवा पुर्णित भएको ह। विभाग नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका, २०८० अनुसन्धान विभाग नागरिकहरूको औषधि उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत रोगको विरामीहरूलाई नेपाल सरकारले ग्रहन गरेको सहुलियत उपलब्ध गराउन यसपछि द्वितीय पञ्च भएको। नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसङ्करण मन्त्रालयको भित्र को विरामीहरूसार सूचिकृत भएको द्वारा देवाय बमोजिम रत्नहरूको अडिनमा रही सेवा उपलब्ध गराउन द्वारा पदको अधिकारीहरूको तरिचन उपचार सम्झौता गरी यो समझौता गरिएको ह।

समझौताका शर्तहरू

१. द्वितीय पञ्चले न्यायीय तहमा गठन भएको विभाग नागरिक औषधि उपचार सिफारिस निर्गतिवाट सिफारिस भई आएका विरामीहरूलाई विभाग नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका, २०८० को चरित्रि भित्र रही उपचार सहुलियत दिनु पर्नेछ।
२. द्वितीय पञ्चले विकितसकले सिफारिस गरे बमोजिम तोकिएका कड रोगको उपचारमा प्रयोग हुने औषधि तथा औषधिजन्य सामाची, शालचिकिया, प्रयोगशाला सेवा निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।
३. द्वितीय पञ्चले विरामीको सहुलियत रकन सकिए पछि यस उपचार गर्नु परेमा सहुलियत प्रवाह गर्दा कै दर रेट लागू गर्नु पर्नेछ।
४. द्वितीय पञ्चले लडानेगको उपचार नरे व्यापत अनुसूची ५ मा उल्लेख भए बमोजिम उपचार सहुलियत विवरणको सिमा भित्र रही विरामीहरूलाई उपचार सहुलियत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ। सोही बमोजिम उपचार पञ्चम पञ्च सम्बन्ध मोषभन्द भुक्तानी मान गर्नुपर्नेछ।
५. उपचार सेवा शुल्क ररेट बमोजिम लागू गर्नुपर्नेछ।
६. द्वितीय पञ्चले तीन भरपाई सहितको उपचार लर्ज विवरण तोकिएका इन्चामा विद्युतीय प्रणालीमा प्रविष्ट गरी प्रत्येक महिनाको ३ गते भित्र ग्रहणलाई पेश गर्नु पर्नेछ।
७. द्वितीय पञ्चले उपचार विवरणको अभिलेख प्रतिवेदन विद्युतीय प्रणालीमा अनिवार्य दुरुस्त राख्नुपर्नेछ। विद्युतीय प्रणालीमा अभिलेख प्रतिवेदन नगरेमा द्वयम पञ्च भुक्तानी दिन बाटव हुने दैनन्दिन

डा. रोशन यादवरत
राजिय



८. द्वितीय पश्चले बिरामी प्रेषण गर्दा उपचार हुने सुनाईहो भएपछि मात्र उपचार गर्ने अस्पतालमा सोइँ प्रेषण गर्नुपर्नेछ। प्रेषण गर्दा बिरामीको उपचार बिवरण तथा सर्वको बिवरण अनेकाव॑ सम्मा लिखीय प्रणालीमा प्रशिक्षण गर्नुनर्नेछ।
९. निवेशिका जनरूप तोकिएको प्रकृया पुरा नगरी विशेषज्ञको उपचार हिनीय पश्चले गरेमा सो आवश्यक सोधभर्ता भूत्तानी गर्न प्रथम पश्च आध्य हुने छैन।
१०. हिनीय पश्चले कुनै पनि सामाजिक सुरक्षाका कार्यक्रमसम्बन्धी ढाहोने गर्ने गर्दा शोधभर्ता मागदाबी गर्न पाउने छैन, तरि सो गरेको पाइएना प्रबलित कानुन बमोजिम जास्ताही हुनेछ।
११. प्रथम पश्चले उपचार लच्चको शोधभर्ता रकम कुनै कारणबन भुक्तानी गर्न दिलाइ भएमा द्वितीय पश्चले उपचार सेवा गोक्कु गाउने छैन।
१२. यस सम्बन्धी कुनै समन्या गरेमा दुवै पश्च चल्दी निवेशिकामा भएको ज्यवरेखा बमोजिम समाधान गरिनेछ।
१३. यो सन्झौताको स्पष्ट गते देखि सन्मका लागि मात्र मान्य हुनेछ।
१४. अन्य.....

सन्झौताका पञ्चधरहरू

द्वितीय पश्चला तर्फबाट अस्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तावेज़:

नाम:

दर्जा:

मिति:

छाप

प्रथम पश्चला तर्फबाट अस्तियार प्राप्त अधिकारीको

दस्तावेज़:

नाम:

दर्जा:

मिति:

छाप

डॉ. रोशन पौडेल
डॉ. भगिरथ कर्की



अनुसूची - ५

(दफा १५ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित।)

बिप्रज्ञ नारिकलाई भगोलारेग शुभनिष्ठ हेमोदायल इसिथ, येरिटोनिकल डायशाइस, नुगोला प्रवर्षणेण तथा मृगीलारेग डगचार सेवाको प्रतिवेदन फारम

三、四

四

आर्थिक वर्ष ... साल ग्राहनामा) मैसेक प्रतिशेषन

त्रियार गान्धी

सप्तर गानं

四〇

- 4 -

三

पृष्ठ

卷之三

三



अनुसूची-१३

(इफा १५ उप दफा (२) संग सम्बन्धित)

विपत्र नागरिकलाई कढारेग उपचारका लागि सिफारिस गरिएको प्रतिवेदन फाराम

मात्र:

स्थानीय शहरको नाम

जारिकर अधिकारीका
नाम:

प्र०/० का नं०:

क्र.सं.	दिनांक प्र०/० का अधिकारी	दिनांकित गरिएको रकम						जम्मा रिकॉर्ड संख्या
		क्र.	कर्तव्य	प्र०/०	प्र०/०	प्र०/०	प्र०/०	
१								
२								
३								
४								
५								

तथार गर्ने:

नाम:

पद:

दस्तखत

सदर गर्ने:

नाम

पद:

प्रतिष्ठाता:

DSCN0001

डा. राजेश योखरेल
सीबीबी



(दफा १५ उप दफा (३) संग सम्बन्धित।

विपल नागरिकलाई कुरोना उपचारका लागि तिफारेस गार्सेको प्रतिवेदन फारम

१४०

四

卷之三

..... شاہ دھیلکی گاؤں پر

ताप्ति वर्णः

सादर गाने

五

三

56

पाठ्य

三五七四

二三

John Galt
Galt


Dr. Rakesh Patel
Editor