



विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम मिति २०७८।०३।२४ गते श्रीमान् महानिर्देशकज्यूको अध्यक्षतामा बसेको

“विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी व्यवस्थापन समिति” को बैठकका निर्णयहरू

विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी व्यवस्थापन समिति २०७८/०३/२४ को निर्णयहरू

विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) अनुसार सूचिकृत भई सम्भौता भएका ३ वटा अस्पतालहरूको २०७८ साल आषाढ १ देखि १५ गते सम्मको, सूचिकृत ५ वटा स्वास्थ्य संस्थाको आ.व.२०७७/०७८ मा नविकरण भईनसकेको तर मिति २०७८/०३/२१ गते स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको नीति बैठकमा सो ५ वटा अस्पतालको हकमा एक पटकलाई उपचार सेवा वापतको सोधभर्ना गर्ने भनि निर्णय भए बमोजिम २०७७ श्रावण महिनादेखि २०७८ आषाढ १५ गते सम्मको विपन्न नागरिकहरूलाई औषधि उपचार सेवा दिए वापतको सोधभर्ना र मृगौला प्रत्यारोपण पूर्व परीक्षण (HLA Test, Cross match) तथा मृगौला प्रत्यारोपण पश्चात औषधि सेवन गर्ने बिरामीहरूको २०७८ आषाढ २३ गते सम्मको सोधभर्ना नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा अन्तर्गत सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखामा प्राप्त भएको र उक्त माग रकमलाई हजु एवं विप्लेषण गरी भुक्तानी विवरण तयार पारी आवश्यक निर्णय गर्नका लागि २०७८ साल आषाढ २४ गते बिहान ९:३० बजे विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) को दफा ९ (क) मा व्यवस्था भए बमोजिम "विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी व्यवस्थापन समिति"को बैठक समितिका अध्यक्ष एवम् स्वास्थ्य सेवा विभागका श्रीमान् महानिर्देशक डा.दिपेन्द्र रमण सिंहज्यूको अध्यक्षतामा स्वास्थ्य सेवा विभागमा तपशिल बमोजिमको उपस्थितिमा बसी देहाय बमोजिमको निर्णयहरू गरियो ।

उपस्थिति

- | | | |
|----|---|------------|
| १. | महानिर्देशक, डा.दिपेन्द्र रमण सिंह
स्वास्थ्य सेवा विभाग | अध्यक्ष |
| २. | निर्देशक, श्री रोशनी लक्ष्मी तुडुतुइ
नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा | सदस्य |
| ३. | ब.स्वा.प्र., श्री गुणनिधि शर्मा
नीति, योजना तथा अनुगमन महाशाखा, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय | सदस्य |
| ४. | उप-सचिव श्री
बजेट तथा कार्यक्रम महाशाखा, अर्थ मन्त्रालय | सदस्य |
| ५. | प्र.ले.नि., श्री दिवाकर घिमिरे
आर्थिक प्रशासन शाखा, स्वास्थ्य सेवा विभाग | सदस्य |
| ६. | कानून अधिकृत, श्री शम्भु निरौला
स्वास्थ्य सेवा विभाग | सदस्य |
| ७. | प्रमुख, डा.सुरेन्द्र प्रसाद चौरसिया
सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा, नर्सिङ तथा सामाजिक सुरक्षा महाशाखा | सदस्य-सचिव |

आमन्त्रित/सहभागीहरू

श्री महेश पाण्डे, उपसचिव, स्वास्थ्य सेवा विभाग
श्री ठाकुरमणि दाहाल, लेखा अधिकृत, आर्थिक प्रशासन शाखा
श्री मेनुका मोक्तान, न.अ., सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा

सहयोगीहरू

श्री आयुष दुमरु, सफ्टवेयर इन्जिनियर, सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा
श्री सुनिता के.सी., क.स., सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा
श्री सीता भण्डारी, क.स., सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा शाखा

प्रस्तावहरू

१. विपन्न नागरिकहरूलाई औषधि उपचार सेवा दिए वापत चालु आ.व. २०७७/०७८ मा सम्भौता भईसकेका सूचिकृत सेवा प्रदायक ३ वटा अस्पतालहरूलाई २०७८ आषाढ १ देखि १५ गतेसम्मको सोधभर्ना माग रकम विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम सोधभर्ना भुक्तानी सम्बन्धमा ।
२. चालु आ.व.२०७७/०७८ मा विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत सेवा प्रदान गरेका ५ वटा अस्पतालहरूको हकमा एक पटकलाई उपचार सेवा वापतको सोधभर्ना गर्ने भनि मिति २०७८/०३/२१ गते स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको नीति बैठकमा निर्णय भए बमोजिम २०७७ श्रावण महिनादेखि २०७८ आषाढ १५ गते सम्मको सोधभर्ना रकम विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम सोधभर्ना भुक्तानी सम्बन्धमा ।
३. मृगौला प्रत्यारोपण गर्ने क्रममा पूर्व परीक्षण (**HLA Test, Cross Match**) को लागि रु.५० हजार तथा मृगौला प्रत्यारोपण पश्चात औषधि सेवनका लागि रु.१ लाख माग गर्ने विरामीहरूलाई विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम सोधभर्ना भुक्तानी सम्बन्धमा ।
४. विविध

विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी व्यवस्थापन समिति



निर्णयहरू:

निर्णय नं.१

प्रस्ताव नं. १ माथि छलफल गर्दा विपन्न नागरिकहरूलाई औषधि उपचार सेवा दिए वापत चालु आ.व.मा सम्भौता भई सेवा प्रदान गरिरहेका तपशिल बमोजिमका ३ वटा सूचिकृत सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई २०७८ आषाढ १ देखि १५ गते सम्मको सोधभर्ना माग रकम (यस अघिको भुक्तानी व्यवस्थापन समितिको निर्णयमा प्रतिवेदन प्राप्त भैनसकेको र हाल प्रतिवेदन प्राप्त भएकोले) विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम जम्मा रु.७,२५,९५४।०० (अक्षरूपी रु.सात लाख पच्चीस हजार नौ सय चौवन्न मात्र) सोधभर्ना भुक्तानी दिने निर्णय गरियो ।

तपशिल

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	आषाढ १ देखि १५ सम्म			
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
१	धुलिखेल अस्पताल	हेमोडायलाईसिस	१०	३८	९५०००	९५०००
		क्यान्सर	१	०	९१८०३	९१८०३
		मुटु	१	०	६३०९	६३०९
		स्पाइनल इन्जुरी	६	०	३८७३६६	३८७३६६
जम्मा रकम/विरामी संख्या			७	३८	५८०४७८	५८०४७८
२	गजेन्द्र नारायण सिंह अस्पताल, राजविराज, सप्तरी	हेमोडायलाईसिस	१३	५७	१४००००	१४००००
३	महाकाली अस्पताल, महेन्द्रनगर	सिकलसेल एनिमिया	२	०	५४७६	५४७६
जम्मा रकम/विरामी संख्या			२२	९५	७२५९५४	७२५९५४

अक्षरूपी सात लाख पच्चीस हजार नौ सय चौवन्न मात्र ।



निर्णय नं.२

प्रस्ताव नं. २ माथि छलफल गर्दा चालु आ.व.२०७७/०७८ मा विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत सेवा प्रदान गरेका ५ वटा अस्पतालहरूको हकमा एक पटकलाई उपचार सेवा वापतको सोधभर्ना गर्ने भनि मिति २०७८/०३/२१ गते स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको नीति बैठकमा निर्णय भए बमोजिम २०७७ श्रावण महिनादेखि २०७८ आषाढ १५ गते सम्मको सोधभर्ना रकम विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) बमोजिम जम्मा रु.४,९९,४७,८७३।०० (अक्षरुपी रु.चार करोड उनान्सय लाख सत्चालीस हजार आठ सय त्रीहत्तर मात्र) सोधभर्ना भुक्तानी दिने निर्णय गरियो ।

तपशिल

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	श्रावण			भाद्र			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाइसिस	१७	१५८	३९५०००	१६	१३४	३३५०००	७३००००
		क्यान्सर	१३	०	२३७७८२	१२	०	२६१०४४	४९८८२६
जम्मा रकम/विरामी संख्या			३०	१५८	६३२७८२	२८	१३४	५९६०४४	१२२८८२६

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	असोज			कार्तिक			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाइसिस	१६	१४०	३५००००	१६	१२५	३१२५००	६६२५००
		क्यान्सर	१७	०	३१०८१४	१२	०	३२७२२३	६३८०३७
जम्मा रकम/विरामी संख्या			३३	१४०	६६०८१४	२८	१२५	६३९७२३	१३००५३७

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	मंसिर			पौष			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाइसिस	१६	१३२	३३००००	१७	१२६	३१५०००	६४५०००
		क्यान्सर	१८	०	३०९५८४	२०	०	३६७१६५	६७६७४९
जम्मा रकम/विरामी संख्या			३४	१३२	६३९५८४	३७	१२६	६८२१६५	१३२१७४९

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	माघ			फागुन			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	१७	१२९	३२२५००	१५	११८	२९५०००	६१७५००
		क्यान्सर	१९	०	३५२५८६	२१	०	५०५५५१	८५८१३७
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			३६	१२९	६७५०८६	३६	११८	८००५५१	१४७५६३७

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	चैत्र			वैशाख			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	१६	१२८	३२००००	१६	१३३	३३२५००	६५२५००
		क्यान्सर	२५	०	४५९२९५	१८	०	२७१९९३	७३०४८८
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४१	१२८	७७९२९५	३४	१३३	६०३६९३	१३८२९८८

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	जेष्ठ			आषाढ १ देखि १५ सम्म			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
१	बि.एण्ड.बि.हस्पिटल, ग्वाखो, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	१५	१०४	२६००००	१३	५६	१४००००	४०००००
		क्यान्सर	१४	०	२४८२१३	१४	०	२९०१८०	५३८३९३
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			२९	१०४	५०८२१३	२७	५६	४३०१८०	९३८३९३
जम्मा सेसन/भुक्तानी दिनुपर्ने रकम							१४८३		७६४८१३०

अक्षरुपी छैहत्तर लाख अड्चालीस हजार एक सय तीस मात्र ।



क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	श्रावण			भाद्र			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	५२	४८८	१२२००००	५१	४९४	१२३५०००	२४५५०००
		क्यान्सर	१८	०	३१९७२०	२०	०	४८८३७८	८०८०९८
जम्मा रकम/विरामी संख्या			७०	४८८	१५३९७२०	७१	४९४	१७२३३७८	३२६३०९८

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	असोज			कार्तिक			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	५१	४६०	११५००००	५०	४३०	१०७५०००	२२२५०००
		क्यान्सर	२३	०	२५७०६९	१६	०	२३३९३५	४९१००४
जम्मा रकम/विरामी संख्या			७४	४६०	१४०७०६९	६६	४३०	१३०८९३५	२७१६००४

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	मंसिर			पौष			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	५०	४२५	१०६२५००	४६	४०३	१००७५००	२०७००००
		क्यान्सर	१६	०	९७२८५	१४	०	७५८५०	१७३१३५
जम्मा रकम/विरामी संख्या			६६	४२५	११५९७८५	६०	४०३	१०८३३५०	२२४३१३५

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	माघ			फागुन			जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	४८	४३२	१०८००००	४७	४०२	१००५०००	२०८५०००
		क्यान्सर	२३	०	१७८२२५	२५	०	२८०२९५	४५८५२०
जम्मा रकम/विरामी संख्या			७१	४३२	१२५८२२५	७२	४०२	१२८५२९५	२५४३५२०



क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	चैत्र			वैशाख			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	४८	४६८	११७००००	४८	४१६	१०४००००	२२१००००
		क्यान्सर	२७	०	४३७९२०	२१	०	१८४९८५	६२२९०५
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			७५	४६८	१६०७९२०	६९	४१६	१२२४९८५	२८३२९०५

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	जेष्ठ			आषाढ १ देखि १५ सम्म			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
२	ओम हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि., चावहिल, काठमाण्डौ	हेमोडायलाईसिस	४४	३५४	८८५०००	४२	१७६	४४००००	१३२५०००
		क्यान्सर	१४	०	९९१४५	१४	०	१२२६४०	२२१७८५
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			५८	३५४	९८४१४५	५६	१७६	५६२६४०	१५४६७८५
जम्मा सेसन/भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम						४९४८			१५१४५४४७

अक्षरुपी एक करोड एकाउन्न लाख पैतालीस हजार चार सय सत्चालीस मात्र ।

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	श्रावण			भाद्र			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४४	४५८	११४५०००	४५	४५८	११४५०००	२२९००००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४४	४५८	११४५०००	४५	४५८	११४५०००	२२९००००

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	असोज			कार्तिक			जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४४	४३३	१०८००००	४५	४१०	१०२५०००	२१०५०००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४४	४३३	१०८००००	४५	४१०	१०२५०००	२१०५०००

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	मंसिर			पौष			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४३	४२४	१०६००००	४५	४०३	१००७५००	२०६७५००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४३	४२४	१०६००००	४५	४०३	१००७५००	२०६७५००

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	माघ			फागुन			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४५	४३४	१०८५०००	४५	४०८	१०२००००	२१०५०००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४५	४३४	१०८५०००	४५	४०८	१०२००००	२१०५०००

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	चैत्र			वैशाख			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४७	४४६	१११५०००	४९	४४७	१११७५००	२२३२५००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४७	४४६	१११५०००	४९	४४७	१११७५००	२२३२५००

क्र.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	जेष्ठ			आषाढ १ देखि १५ सम्म			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
३	अल्का अस्पताल प्रा.लि., जावलाखेल, ललितपुर	हेमोडायलाईसिस	४७	४२६	१०६५०००	४७	२१९	५४७५००	१६१२५००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४७	४२६	१०६५०००	४७	२१९	५४७५००	१६१२५००
जम्मा सेसन/भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम							४९६६		१२४१२५००

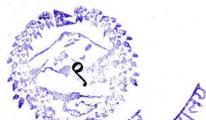


क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	श्रावण			भाद्र			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४४	४६८	११७००००	४७	४६६	११६५०००	२३३५०००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४४	४६८	११७००००	४७	४६६	११६५०००	२३३५०००

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	असोज			कार्तिक			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४३	४१३	१०३२५००	४३	४४०	११०००००	२१३२५००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४३	४१३	१०३२५००	४३	४४०	११०००००	२१३२५००

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	मंसिर			पौष			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४४	४४१	११०२५००	४३	४२९	१०७२५००	२१७५०००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४४	४४१	११०२५००	४३	४२९	१०७२५००	२१७५०००

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	माघ			फागुन			
			बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४३	४३८	१०९५०००	४५	४१०	१०२५०००	२१२००००
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			४३	४३८	१०९५०००	४५	४१०	१०२५०००	२१२००००



क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	चैत्र			बैशाख			
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४२	४५९	११४७५००	४३	४७५	११८७५००	२३३५०००
जम्मा रकम/विरामी संख्या			४२	४५९	११४७५००	४३	४७५	११८७५००	२३३५०००

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	जेष्ठ			आषाढ १ देखि १५ सम्म			
			विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	HD सेसन	सिफारिस रकम	जम्मा निर्णय रकम
४	सिद्धार्थनगर सिटी हस्पिटल प्रा.लि., लुम्बिनीरोड, भैरहवा	हेमोडायलाईसिस	४०	४४३	११०७५००	३८	२१८	५४५०००	१६५२५००
जम्मा रकम/विरामी संख्या			४०	४४३	११०७५००	३८	२१८	५४५०००	१६५२५००
जम्मा सेसन/भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम							५१००		१२७५००००

अक्षरुपी एक करोड सत्ताईस लाख पचास हजार मात्र ।

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	श्रावण		भाद्र		जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	९	२३४०१५	८	१८१८९८	४१५९१३
जम्मा रकम/विरामी संख्या			९	२३४०१५	८	१८१८९८	४१५९१३

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	असोज		कार्तिक		जम्मा निर्णय रकम
			विरामी संख्या	सिफारिस रकम	विरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	१२	२६३६८३	१२	१८९८१६	४५३४९९
जम्मा रकम/विरामी संख्या			१२	२६३६८३	१२	१८९८१६	४५३४९९

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	मंसिर		पौष		जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	११	१९१५४५	१४	३१३९१४	५०५४५९
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			११	१९१५४५	१४	३१३९१४	५०५४५९

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	माघ		फागुन		जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	११	१९४६०३	१०	११८८७९	३१३४८२
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			११	१९४६०३	१०	११८८७९	३१३४८२

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	चैत्र		बैशाख		जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	८	९४७७५	९	१०२४३४	१९७२०९
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			८	९४७७५	९	१०२४३४	१९७२०९

क.सं.	अस्पतालको नाम	रोग	जेष्ठ		आषाढ १ देखि १५		जम्मा निर्णय रकम
			बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	बिरामी संख्या	सिफारिस रकम	
५	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	क्यान्सर	५	१०२८५७	१	३३७७	१०६२३४
जम्मा रकम/बिरामी संख्या			५	१०२८५७	१	३३७७	१०६२३४
जम्मा भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम							१९९१७९६

अक्षरूपी उन्नाईस लाख एकानब्बे लाख सात सय छयानब्बे मात्र ।



निर्णय नं.३

प्रस्ताव नं. ३ माथि छलफल गर्दा विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ (दोस्रो संशोधन, २०७७) को दफा ४ को उपदफा ५ बमोजिम मृगौला प्रत्यारोपण गर्ने बिरामीले प्रत्यारोपण पूर्व गरिने अंग दाता र ग्रहणकर्ताको प्रयोगशाला परीक्षण र प्रत्यारोपण पश्चात औषधि सेवन वापतको सोधभर्ना भुक्तानी रकम बिल भर्पाइको आधारमा तोकिएको सीमा भित्र रही आर्थिक प्रशासन शाखाबाट रकम सोधभर्ना हुनेछ भन्ने व्यवस्थाको साथै सोही निर्देशिकाको अनुसूचि ४ बमोजिम अंगदाता र ग्रहण कर्ताको प्रयोगशाला (HLA Test, Cross Match) शुल्क रु.५० हजार र मृगौला प्रत्यारोपण पश्चात औषधि सेवन गर्ने बिरामीहरूलाई रु.१ लाख उपलब्ध गराउने व्यवस्था भए बमोजिम मिति २०७८ साल आषाढ २३ गते सम्म निवेदन प्राप्त भएका तपसिल बमोजिमका १ जना बिरामीबाट आवश्यक बिल भर्पाई लिई जम्मा रकम रु.१,५०,०००।०० (अक्षरूपी एक लाख पचास हजार मात्र) सोधभर्ना रकम भुक्तानी दिने निर्णय गरियो ।

तपसिल

सि. न.	सुरुवात क्र.स	विरामीको नाम थर	उमेर	ठेगाना	ना.प्र.न.	प्रत्यारोपण मिति	मृगौला प्रत्यारोपण गरेको अस्पतालको नाम	निर्णय रकम
१	१९७	शिव कुमार भ्ना	४४	धनुषा	४६६४२३४४	२०७७/१२/०६	ग्राण्डी इन्टरनेशनल अस्पताल धापासी, काठमाण्डौ	१५००००
जम्मा भुक्तानी रकम								१५००००

अक्षरूपी एक लाख पचास हजार मात्र ।

विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी व्यवस्थापन समिति २०७४/०३/२४ को विपन्न नागरिक



जम्मा खर्च विवरण

क्र.सं.	विवरण	सोधभर्ना माग रकम	कैफियत
१	निर्णय नं.१ बमोजिम ३ वटा सेवा प्रदायक अस्पतालहरूलाई २०७८ आषाढ १ देखि १५ गते सम्मको सोधभर्ना गर्नुपर्ने रकम	७२५९५४	
२	निर्णय नं.२ बमोजिम ५ वटा सेवा प्रदायक अस्पतालहरूलाई २०७७ श्रावण महिनादेखि २०७८ आषाढ १५ गते सम्मको सोधभर्ना गर्नुपर्ने रकम	४९९४७८७३	
३	निर्णय नं.२ बमोजिम मृगौला प्रत्यारोपण पूर्व परीक्षण (HLA Test, Cross Match) को लागि रु.५० हजार र मृगौला प्रत्यारोपण पश्चात औषधि सेवन गर्नका लागि खर्च रु.१ लाखका दरले १ जना बिरामीलाई सोधभर्ना गर्नुपर्ने रकम	१५००००	
	जम्मा	५,०८,२३,८२७	
<p>अक्षरुपी रु.पांच करोड आठ लाख तेईस हजार आठ सय सत्ताईस मात्र ।</p>			

