



दश बर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी मार्गदर्शन, २०८०

**प्रस्तावना:** प्रदेश सरकारको स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रममा रहेको कोशी प्रदेशका दश बर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यक्रमको प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गरी कोशी प्रदेशका सबै बालबालिकालाई निःशुल्क रूपमा स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउनका लागि कानूनी व्यवस्था गर्न वाञ्छनीय भएकाले,

कोशी प्रदेश जनस्वास्थ्य ऐन, २०७७ को दफा ४५ तथा कोशी प्रदेश बिनियोजन ऐन, २०८० को दफा ९(२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी स्वास्थ्य मन्त्रालय, कोशी प्रदेशले देहायको मार्गदर्शन स्वीकृत गरी लागू गरेको छ ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस मार्गदर्शन को नाम "दश बर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी मार्गदर्शन २०८०" रहेकोछ ।

(२) यो मार्गदर्शन तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस मार्गदर्शन मा:-

(क) "अभिभावक" भन्नाले बालबालिकाको बुवा वा आमा वा नीजको संरक्षकलाई सम्झनु पर्छ । सो शब्दले अनाथालय वा आश्रय स्थल वा छात्रावासमा रहेका बालबालिकाको हकमा सोको प्रमुख तथा कसैको कानून बमोजिमको संरक्षक वा आश्रयमा रहेका बालबालिका हकमा त्यस्ता संरक्षक वा आश्रयदातालाई समेत जनाउँछ ।

(ख) "उपचार सेवा" भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बीमा बोर्डले निर्धारण गरेको सुबिधा थैली अन्तर्गतको सेवा सुबिधा सम्झनु पर्छ ।

(ग) "कार्यक्रम" भन्नाले कोशी प्रदेश सरकारको दश बर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी कार्यक्रम सम्झनु पर्छ ।

(घ) "निर्देशनालय" भन्नाले मन्त्रालय अन्तर्गतको स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई सम्झनु पर्छ ।

(ङ) "प्रदेश" भन्नाले कोशी प्रदेशलाई सम्झनु पर्छ ।

(च) "बालबालिका" भन्नाले कोशी प्रदेशमा स्थायी बसोबास भएका नेपाली नागरिक अभिभावक तथा प्रचलित कानून बमोजिम कसैको संरक्षणमा रहेका दश बर्ष मुनिका बालबालिका सम्झनु पर्छ ।

(छ) "मन्त्रालय" भन्नाले कोशी प्रदेशको स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई सम्झनु पर्छ ।



(ज) "मार्गदर्शन" भन्नाले दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी मार्गदर्शन २०८०" सम्झनु पर्छ ।

(झ) "सेवा प्रदायक अस्पताल" भन्नाले अनुसूची-१ मा उल्लेख भएका अस्पतालका साथै मन्त्रालयले सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी थप गरेका अस्पताल समेतलाई सम्झनु पर्छ ।

परिच्छेद २

### निःशुल्क उपचार उपलब्ध गराउने प्रक्रिया

३. निःशुल्क उपचार सम्बन्धी व्यवस्था: (१) निःशुल्क उपचार सेवा प्राप्त गर्नको लागि बालबालिकाको उपचार गराउन गएको अनुसूची-१ बमोजिमको पहिलो सम्पर्क अस्पतालमा अनुसूची- २ बमोजिमको ढाँचामा कागजात संलग्न राखी अभिभावकले निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम पहिलो सम्पर्क अस्पतालमा आएका विरामी बालबालिकालाई आवश्यक सबै उपचार प्रदान गर्न नसकिने अवस्था भएमा आफ्नो अस्पतालमा उपलब्ध भए सम्मको उपचार तत्काल प्रदान गरी थप उपचारका लागि सहजता र भौगोलिक दुरीलाई मध्यनजर गरी त्यस्तो थप उपचार प्राप्त हुन सक्ने अनुसूची-१ बमोजिमका प्रेषण अस्पतालमा अनुसूची-५ बमोजिमको प्रेषणपुर्जी सहित पठाउनु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको प्रेषण पुर्जी र अनुसूची-२ बमोजिमको अभिभावकको निवेदन प्राप्त भएमा सेवा प्रदायक अस्पतालले बालबालिकालाई यथाशिघ्र निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

तर, आकस्मिक कक्षमै भर्ना गरी उपचार गर्नु पर्ने बालबालिकाको हकमा प्रेषण पुर्जी आवश्यक पर्ने छैन ।

(४) उपदफा (१) तथा उपदफा (३) बमोजिम प्राप्त निवेदनमा उल्लेखित विवरणहरू एकिकन गरी निःशुल्क उपचारका लागि रुजु तथा सिफारिश गर्न सेवा प्रदायक अस्पतालले एक अधिकृतस्तरको कर्मचारीलाई जिम्मेवारी तोक्नु पर्नेछ र सोको जानकारी सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयलाई दिनु पर्नेछ ।

(५) उपदफा (४) बमोजिमको अधिकृतको सिफारिशको आधारमा निःशुल्क विशेषज्ञ उपचार सेवा प्राप्त गर्न योग्य बालबालिकालाई सेवा प्रदायक अस्पतालले निदानात्मक (प्रयोगशाला र रेडियोलोजी), बहिरंग परामर्श, अन्तरंग, शल्यक्रिया, फार्मसी तथा पुनर्स्थापना लगायतका अस्पतालमा उपलब्ध आवश्यक सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ ।

परिच्छेद ३

### सेवा प्रदायक अस्पताल र सेवा प्रदान गरे बापतको रकमको भुक्तानी

४. सेवा प्रदायक अस्पताल र सेवा प्रवाह सम्बन्धी व्यवस्था : (१) यो कार्यक्रम स्वास्थ्य मन्त्रालयसँग सेवा सम्झौता गरेका सरकारी, सामुदायिक, मेडिकल कलेज तथा नीजि अस्पतालमा लागू हुनेछ ।





(२) उपदफा (१) बमोजिम तोकिएका अस्पतालसँग मन्त्रालयले अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचामा सेवा सम्झौता गर्नेछ।

(३) सेवा प्रदायक अस्पतालले दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई दफा ३ बमोजिम निःशुल्क उपचार सेवा उपदफा (२) बमोजिमको सेवा सम्झौता अनुसार उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(४) नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा लागु गरेका सेवा प्रदायक अस्पतालले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम बमोजिम विमित रहेका बालबालिकालाई उपचार सेवा प्रदान गर्नुपर्दा नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम बमोजिमको सेवा प्रदान गरी सकेपछि थप सेवा आवश्यक भएमा मात्र यस मार्गदर्शन बमोजिमको निःशुल्क उपचार प्रदान गर्नु पर्नेछ।

(५) कोशी प्रदेशमा रहेका सरकारी अस्पताल, नगर अस्पताल, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रले आवश्यक सेवा उपलब्ध गराउन नसकेमा अनुसूची-४ बमोजिमको ढाँचामा प्रेषण पुर्जी भरी दफा ४(१) बमोजिमको अस्पतालमा प्रेषण गर्नु पर्नेछ।

(६) सेवा प्रदायक अस्पतालले विरामी बालबालिकालाई उपचार गर्दाका कागजातहरू विरामी पुर्जा, ICU/CCU cardex, OT Notes, Discharge summary, Lab/radiology/Pharmacy को इलेक्ट्रोनिक प्रिन्टेड बिल र एक भन्दा बढी CTscan/MRI गरेको भएमा सोको रिपोर्ट समेत सुरक्षित राख्नु पर्नेछ।

५. प्रदेशका सरकारी अस्पताल सम्बन्धी व्यवस्था: मन्त्रालय मातहत रहेका प्रदेशका सरकारी अस्पतालले अनिवार्य दफा ४ को उपदफा (२) बमोजिमको सम्झौता गरी यस मार्गदर्शन बमोजिमको सेवा प्रदायक अस्पतालको रूपमा उपचार सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ।

६. भुक्तानी सम्बन्धी व्यवस्था: (१) सेवा प्रदायक अस्पतालले बालबालिकालाई निःशुल्क सेवा उपलब्ध गराएबापत नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको दर रेट र सो कार्यक्रमले नसमेटेका विशेषज्ञ सेवाको हकमा नेपाल सरकारको कान्ति बाल अस्पतालले तोकेको दररेटको अधिनमा रही दफा ४ को उपदफा (६) मा उल्लेखित कागजातको सक्कलै प्रति मासिक रूपमा अनुसूची-५ बमोजिमको विषयवस्तु समेटेी सम्बन्धित जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयमा पेश गर्नु पर्नेछ र सो को भुक्तानी सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयले त्रैमासिक रूपमा गर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम गरिएको दाबीको मुल्यांकन गरी दाबी रकम बैंकिङ प्रणाली मार्फत सेवाको प्रदायक अस्पताललाई भुक्तानी गरिनेछ।

(३) उपदफा(१) मा जेसुकै लेखिएता पनि प्रचलित नियम बमोजिमको आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरे बापत भुक्तानी गरिने छैन।



७. सेवा प्रदायक अस्पतालको काम र कर्तव्य: सेवा प्रदायक अस्पतालको काम र कर्तव्य देहाय बमोजिम हुनेछ :-

- (क) सेवाग्राहीलाई शिष्टतापूर्वक व्यवहार गर्ने,
- (ख) बालबालिकालाई गुणस्तरीय सेवा सुबिधा उपलब्ध गराउने,
- (ग) दर्ता तथा सोधपुछका लागि उचित प्रबन्ध मिलाउने,
- (घ) अस्पतालको आफ्नै परिसरमा चौविसै घण्टा सञ्चालन हुने फार्मसीको व्यवस्था गरी औषधि उपलब्ध गराउने,
- (ङ) सेवाग्राहीको गुनासो सुनुवाई र सोको व्यवस्थापन गर्ने, गराउने र
- (च) सेवाग्राही भेला हुने स्थानमा श्रव्य दृश्य माध्यमबाट दश वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकिय सेवाको उपलब्धता सम्बन्धी सूचना स्थानीय भाषामा सम्प्रेषण गर्ने ।

८. सेवा सम्झौता स्थगन वा रद्द गर्न सकिने अवस्था: (१) दफा ४ को उपदफा (२) बमोजिम मन्त्रालय र सेवा प्रदायक अस्पताल बीच भएको सेवा सम्झौता मन्त्रालयले देहायको अवस्थामा जुनसुकै बखत स्थगन वा रद्द गर्न सक्नेछ:-

- (क) सेवा प्रदायक अस्पतालले सम्झौता बमोजिमको उपचार सेवा उपलब्ध नगराएमा,
- (ख) सेवा प्रदायक अस्पतालले अभिलेख अद्यावधिक गरेको नदेखिएमा वा झुठा विल वा झुठा प्रतिवेदन पेश गरेमा,
- (ग) यस मार्गदर्शन बमोजिमको उपचार सेवा प्रवाह गर्दा लापरवाही गरेमा वा आफ्नो संस्थामा त्यस्तो सेवा उपलब्ध हुँदाहुँदै अन्यत्र प्रेषण गरेमा र
- (घ) सेवा प्रदायक अस्पतालले यस मार्गदर्शन बमोजिमको उपचार सेवा प्रवाहको सुदृढीकरण सम्बन्धमा निर्देशनालय तथा मन्त्रालयले दिएको निर्देशन पालना नगरेमा ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम सम्झौता रद्द गर्नु अघि मन्त्रालयले सम्बन्धित सेवा प्रदायकलाई सफाई पेश गर्न मनासवि माफिकको मौका दिनु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम पेश भएको सफाई सन्तोषजनक नदेखिएमा मन्त्रालयले तीन महिनाको लागि सम्झौता स्थगन गर्न वा पूर्णरूपमा रद्द गर्न सक्नेछ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम सम्झौता स्थगन वा रद्द भएको सेवा प्रदायकले सेवा प्रवाहमा सन्तोषजनक सुधार गरेको पर्याप्त आधार सहित निवेदन दिएमा मन्त्रालयले आवश्यक छानवीन गरी सम्झौता बमोजिमका सेवा पुनः सूचारु हुने कुरामा मन्त्रालय विश्वस्त भएमा स्थगन वा रद्द भएको सम्झौता फुकुवा गर्न वा पुनः सम्झौता गर्न सक्नेछ ।





(५) सेवा प्रदायक अस्पतालले सेवा सम्झौता भङ्ग गर्दा न्याहेमा मन्त्रालय समक्ष सेवा सम्झौता भङ्ग गर्नु पर्नाको कारण खुलाई कम्तिमा एक महिना अगावै सूचना दिनु पर्नेछ ।

९. दाबी समिक्षा मूल्याङ्कन समिति सम्बन्धी व्यवस्था: स्वास्थ्य मन्त्रालयले यस कार्यक्रम अन्तर्गत सेवा प्रदायक अस्पतालले प्रदान गरेको उपचार सेवा बापत भुक्तानी हुनु पर्ने रकम सम्बन्धमा कुनै विवाद वा अस्पष्टता देखिएमा सो बिषयमा आवश्यक छानविन गरी सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयलाई निर्देशन गर्ने प्रयोजनको लागि देहाय बमोजिमको एक दाबी समिक्षा तथा मूल्याङ्कन समिति गठन गर्न सक्नेछ-

(क) प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा सेवा महाशाखा, स्वास्थ्य मन्त्रालय, संयोजक

(ख) लेखा अधिकृत, मन्त्रालय, सदस्य

(ग) मन्त्रालयले तोकेको फार्मोसी अधिकृत, सदस्य

परिच्छेद-४

विविध

१०. बजेट व्यवस्थापन सम्बन्धी व्यवस्था: (१) यस मार्गदर्शन बमोजिम प्रदान गरिने दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई निःशुल्क बिशेषज्ञ सेवा उपलब्ध गराउन लाग्ने रकम मन्त्रालयले वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रममा समावेश गरी व्यवस्थापन गर्नेछ ।

(२) मन्त्रालयले सेवा प्रदायकबाट दाबी गरिएको रकम भुक्तानीका लागि जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयमा अख्तियारी सहित बजेट निकासी गर्नेछ ।

(३) जिल्ला स्थित सबै सेवा प्रदायक अस्पतालबाट दफा ६ बमोजिम दाबी गरिएको रकमको भुक्तानी स्वास्थ्य कार्यालयबाट गरिनेछ ।

(५) चालु आर्थिक वर्षमा स्वीकृत विनियोजित बजेट अपुग भएमा प्रदेश सरकार र आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयसँग समन्वय गरी आवश्यक व्यवस्था गरिनेछ ।

११. सम्पर्क व्यक्ति तोक्ने सम्बन्धी व्यवस्था: सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय र निर्देशनालयले यस कार्यक्रमका लागि एक एक जना सम्पर्क व्यक्ति तोक्नु पर्नेछ र त्यस्तो सम्पर्क व्यक्तिको नाम, सम्पर्क नम्बर र ईमेल ठेगाना सेवा प्रदायक अस्पताल र मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

१२. अभिलेख व्यवस्थापन सम्बन्धी व्यवस्था: यस कार्यक्रम अन्तर्गत उपलब्ध गराईएको निःशुल्क सेवा सम्बन्धी अभिलेख सम्बन्धित सेवा प्रदायक अस्पताल र स्वास्थ्य कार्यालयले कम्तिमा ५ वर्ष सम्म सुरक्षित र व्यवस्थित रूपमा राख्नु पर्नेछ ।



१३. दोहरो सेवा नदिइने व्यवस्था: (१) कुनै पनि बालबालिकालाई यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रदान गरिएको सेवा सम्बन्धी बिलको भुक्तानी दाबी अन्य कुनै पनि निःशुल्क, सहायता, विमा वा उपचार सेवा कार्यक्रममा गर्न पाईने छैन ।

(२) यस कार्यक्रम अन्तर्गत प्रयुक्त हुने प्रत्येक बिलमा "दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई निःशुल्क विशेषज्ञ सेवा" कार्यक्रमको नाम उल्लेख भएको हुनु पर्नेछ ।

(३) नेपाल सरकारको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम तथा संघीय, प्रदेश वा स्थानीय तहबाट संचालित अन्य कुनै पनि कार्यक्रमले दिने सेवा सुविधा सँग दोहोरो हुने गरी भुक्तानी दाबी गर्न पाईने छैन र त्यस्तो दाबीको भुक्तानी गरिने छैन ।

१४. झुठा विवरण पेश गरी निःशुल्क उपचार सेवा लिन नहुने: कसैले झुठो विवरण पेश गरी निःशुल्क उपचार सेवा लिन र दिनु हुदैन। झुठा विवरण पेश गरी गरिएको दाबीको भुक्तानी गरिने छैन । साथै झुठा विवरण पेश गरेको ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही हुनेछ ।

१५. अनुगमन तथा मुल्यांकन सम्बन्धी व्यवस्था: यस कार्यक्रमको अनुगमन स्वास्थ्य निर्देशनालय र मन्त्रालयले गर्नेछ। मन्त्रालयले सेवा प्रदायक अस्पतालबाट प्रदान गरिने उपचार सेवाको क्लिनिकल अडिट गर्ने सक्नेछ ।

१६. उजुरी सम्बन्धी व्यवस्था: (१) सेवा प्रदायक अस्पतालले प्रवाह गरेको उपचार सेवा उपर उजुरी गर्न चाहेमा ऊजुर गर्न चाहने व्यक्तिले सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय, निर्देशनालय र मन्त्रालयमा लिखित उजुरी दिन सक्नेछ ।

(२) त्यस्तो उजुरी स्वास्थ्य कार्यालय र निर्देशनालयमा गरिएको भएमा सो उजुरी ७ दिन भित्र मन्त्रालय पठाउनु पर्नेछ ।

(३) मन्त्रालयले उपदफा (१) र (२) बमोजिम प्राप्त उजुरी सम्बन्धमा छानवीन गरी आवश्यक प्रक्रिया अगाडी बढाउनु पर्नेछ ।

१७. प्रतिवेदन सम्बन्धी व्यवस्था: स्वास्थ्य कार्यालयले यस कार्यक्रमको छुट्टै प्रतिवेदन तयार गरी अनुसूची-६ बमोजिमको विषयवस्तु समेटी मासिक रूपमा महिना भुक्तान भएको पन्ध्र दिन भित्र निर्देशनालयमा पेश गर्नु पर्नेछ र निर्देशनालयले त्रैमासिक प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ । त्यस्तै मन्त्रालयले अर्धवार्षिक प्रतिवेदन आर्थिक वर्ष आधा व्यतित भएको एक महिना भित्रमा कार्यक्रमको समिक्षा तथा सुझाव सहितको प्रतिवेदन प्रदेश सरकार समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।

१८. मार्गदर्शन मा संशोधन सम्बन्धी व्यवस्था: प्रदेश सरकारले आवश्यकता अनुसार यस मार्गदर्शन मा संशोधन गर्न सक्नेछ ।



अनुसूची-१

दफा २ को खण्ड(झ) सँग सम्बन्धित

सेवा प्रदायक अस्पतालको सुची

१. पहिलो सम्पर्क अस्पताल

- क) प्रदेश मातहतका अस्पताल (सबै)
- ख) कोशी अस्पताल, बिराटनगर
- ग) वि.पी. कोईराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, धरान
- घ) स्थानीयतह मातहतका सरकारी अस्पतालहरू र प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रहरू

२. प्रेषण अस्पताल

- क) वि.पी. कोईराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, धरान
- ख) कोशी अस्पताल, बिराटनगर
- ग) प्रादेशिक अस्पताल, भद्रपुर
- घ) बिराट मेडिकल कलेज, बिराटनगर
- ङ) नोबेल मेडिकल कलेज, बिराटनगर
- च) किओच-दमक बाल अस्पताल, दमक
- छ) हाम्रो अस्पताल प्रा.लि. बिराटनगर
- ज) लाईफलाईन अस्पताल प्रा.लि. दमक
- झ) ओम साई पाथीभरा अस्पताल प्रा.लि. भद्रपुर
- ञ) कन्काई अस्पताल प्रा.लि. बिर्तामोड





दफा ३ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित

दश वर्ष मुनिका बालबालिकाको लागि निशुल्क उपचार आबेदन फारम

श्री .....अस्पताल

देहाय बमोजिमको विवरण भरि निशुल्क उपचारका लागि आबेदन गरेको छु।

|   |   |  |
|---|---|--|
| १ | <u>विरामी बालबालिकाको विवरण</u><br>नाम: ठेगाना: उमेर:   |  |
| २ | अभिभावकको विवरण<br>नाम: ठेगाना: उमेर:<br><br>संस्था: विरामी बालबालिका संगको सम्बन्ध: बुवा/आमा/<br>आनाथालय वा आश्रय स्थल/छात्रावासको प्रमुख तथा कानून बमोजिमको संरक्षक/आश्रयदाता |  |
| ३ | संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू<br>(१) अभिभावकको नागरिकता<br>(२) बालबालिकाको जन्म दर्ता वा उमेर खुल्ने अन्य कुनै प्रमाण<br>(३) प्रेषण भई आएको हो भने प्रेषण पुर्जा:                |  |
| ४ | विरामीको किसिम(के भएर बिरामी आएको हो?):<br>उपरोक्त बमोजिमको व्यहोरा साँचो हो, झुठा ठहरे सहैला, बुझाउला<br><br>निवेदकको नाम:<br>ठेगाना:<br>दस्तखत:<br>मिति:<br>सम्पर्क नं.       |  |

साचि

१/५-१



अनुसूची-३

दफा ४ को नियम (२) सँग सम्बन्धित

सेवा सम्झौता प्रारम्भ  
कोशी  
विराटनगर

कोशी प्रदेश सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालय (जसलाई यस पछि पहिलो पक्ष भनी सम्बोधन गरिएको छ) र अस्पताल ..... (जसलाई यस पछि दोस्रो पक्ष भनी सम्बोधन गरिएको छ) का बीच देहायको प्रावधानहरूको अधिनमा रही कोशी प्रदेशमा स्थायी बसोवास गर्ने दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई निशुल्क स्वास्थ्य उपचार सेवा उपलब्ध गराउन मिति २०८०/\_\_\_/\_\_\_ गते यो सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर गरिएको छ । यस सम्झौतामा उल्लेख भएको "मार्गदर्शन" भन्नाले कोशी प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा स्वीकृत "दश वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी मार्गदर्शन २०८०" सम्झनु पर्छ ।

१. पहिलो पक्षको दायित्व देहाय बमोजिमको हुनेछः-

(क) दोस्रो पक्षलाई कार्यक्रमका विषयमा जानकारी गराउने

(ख) कार्यक्रम सँग सम्बन्धित प्रचार सामग्रीको विषयबस्तु दोस्रो पक्षलाई उपलब्ध गराउने

(ग) दोस्रो पक्षबाट माग दाबि गरिएको रकम नियानुसार तोकिएको निकाय मार्फत उपलब्ध गराउने

(घ) सेवाग्राहीको गुनासो सुनुवाई गर्ने

२. दोस्रो पक्षको जिम्मेवारी देहाय बमोजिमको हुनेछः-

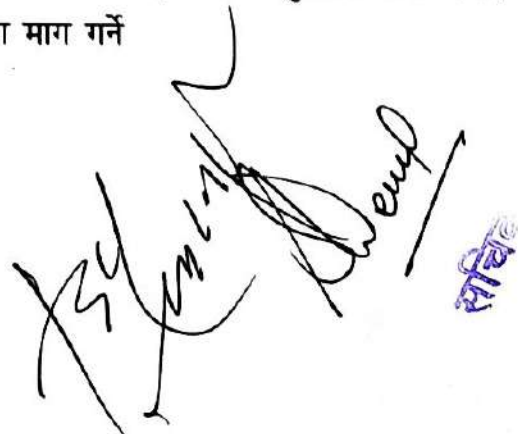
(क) दोस्रो पक्षले कोशी प्रदेशमा स्थायी बसोवास गर्ने दश वर्ष मुनिका सबै बालबालिकालाई मार्गदर्शन बमोजिम उपचार सेवा उपलब्ध गराउने ।

(ख) उपचार सेवा अन्तरगत वहिरङ्ग परामर्श सेवा, अन्तरङ्ग सेवा, निदानात्मक परीक्षण, फार्मसी लगायतका अस्पतालमा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवा उपलब्ध गराउने

(ग) दश वर्ष मुनिका बालबालिकालाई उपचार उपलब्ध गराए बापतको भुक्तानी दाबी स्वास्थ्य मन्त्रालयले तोकेको निकायसँग मासिक रूपमा माग गर्ने

(घ) सेवाग्राहीलाई शिष्टतापूर्वक व्यवहार गर्ने



  
सचिव



(ड)दर्ता तथा सोधपुछका लागि उचित प्रबन्ध मिलाउने

(च)अस्पतालको आफ्नै परिसरमा फार्मसीको व्यवस्था गरी औषधि उपलब्ध गराउने

(छ)दश वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकिय सेवा सम्बन्धी सूचना स्थानीय भाषामा सम्प्रेषण गर्ने तथा प्रचार प्रसार गर्ने ।

(ज)सेवाग्राहीको गुनासो व्यवस्थापन गर्ने, गराउने

(झ)पहिलो पक्ष समक्ष तोकिएको म्याद भित्र दावी भुक्तानीको लागि निवेदन पठाउने

(ञ)दावि भुक्तानी सम्बन्धमा पहिलो पक्षबाट थप विवरण माग भएमा बुझाउनु पर्ने

(ट)आकस्मिक सेवामार्फत उपचार उपलब्ध गराईएको बिरामी बालबालिकाको उपचारमा अवलम्बन गरिएको उपचार पद्धतिको परिक्षण वा सुपरिवेक्षण पश्चात मात्र भुक्तानी गरिनेछ ।

३.उपचार सेवा शुल्कको दररेटको हकमा नेपाल सरकारद्वारा सञ्चालित स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अनुसार हुनेछ । सो कार्यक्रममा नसमेटिएको हकमा नेपाल सरकारको कान्ति बाल अस्पतालको दररेट अनुसार हुनेछ ।

४.पहिलो पक्षले देहायको अवस्थामा सुनुवाईको मौका दिई दोस्रो पक्षसँग सम्झौता स्थगन वा रद्द गर्न सक्नेछः-

(क)सम्झौता अनुसारको सेवा उपलब्ध नगराएमा

(ख)मार्गदर्शन बमोजिम राख्नु पर्ने अभिलेख अध्यावधिक गरेको नदेखिएमा वा झुठा प्रतिवेदन पेश गरेमा

(ग)कार्यक्रम संचालनमा लापरवाही गरेमा वा आफ्नो अस्पतालमा त्यस्तो सेवा हुँदाहुँदै अन्यत्र प्रेषण गरेमा

(घ)अनुगमन र मुल्यांकनबाट उठाईएका बिषयहरु निर्धारित समयावधि भित्र पालना नगरेमा

५.यो सम्झौता कार्यान्वयन गर्ने सिलसिलामा कुनै द्विविधा वा विवाद उत्पन्न भएमा दुवै पक्षको सहमतिमा त्यस्तो द्विविधा वा विवादको सामाधान गरिनेछ ।

६.यो सम्झौताको अवधि १ वर्षको हुनेछ र सो अवधि समाप्त हुनु भन्दा १ महिना अगाडि नविकरणको लागि आबेदन गर्नु पर्नेछ ।

७. भुक्तानीका दर मार्गदर्शनमा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

८. अन्य बिषयको हकमा मार्गदर्शन अनुसार हुनेछ ।

९. यो सम्झौता २०८०/१०/१५ गते देखि लागू हुनेछ ।



### बिशेष उपस्थिती

नाम: मा. केदार कार्की

पद: मुख्य मन्त्री तथा स्वास्थ्य मन्त्री

मुख्य मन्त्री तथा मन्त्री परिषदको

कार्यालय तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय,

कोशी प्रदेश, विराटनगर

दस्तखत:

पहिलो पक्षको तर्फबाट

नाम: डा. श्री सुधा देवकोटा

पद: प्रदेश सचिव

स्वास्थ्य मन्त्रालय,

कोशी प्रदेश, विराटनगर

दस्तखत:

छाप:

दोस्रो पक्षको तर्फबाट

नाम:

पद:

कार्यालय:

दस्तखत:

छाप:

रोहबर

नाम:

पद:

कार्यालय:

दस्तखत:

रोहबर

नाम:

पद:

कार्यालय:

दस्तखत:





अनुसूची-४

दफा ३ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित

प्रेषण पुर्जी

रिफरल नः

मिति:

श्री .....

कोशी प्रदेश सरकारको स्वास्थ्य मन्त्रालयद्वारा जारी दश वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा सम्बन्धी मार्गदर्शन , २०८० को अधिनमा रही बालबालिकालाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा उपलब्ध गराई दिन हुन अनुरोध गरिन्छ ।

१ विरामीको विवरण

दर्ता नं:

मिति

विरामीको नाम:

उमेर

Chief complains:

Clinical Findings:

BP

Pulse

Temperature:

Respiration

Others, Please Specify:

Provisional Diagnosis:

Treatment given:

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
साथ

१३/१



Reason for Referral:

\_\_\_\_\_..

Referred by:

Name: \_\_\_\_\_ Council no \_\_\_\_\_ ..Institution \_\_\_\_\_ ..

Follow up/Advice \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

7/11



दफा ६ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित

**भुक्तानी दाबी फारम**

श्री स्वास्थ्य कार्यालय

.....

दश वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई निःशुल्क विशेषज्ञ चिकित्सकीय सेवा कार्यक्रम अन्तर्गत देहायका कागजात सलग्न गरी भुक्तानीकालागि निवेदन पेश गरेको छु ।

| सि.न.      | विवरण  | कैफियत             |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|------------|--|--------------------|--------------|------------------------|--------|------------------------|--|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|
| १          | <p>(क) सन्निप्त विवरण</p> <p>जम्मा विरामी संख्या :<br/>यस अवधिको भुक्तानी दाबि जम्मा रु. :<br/>अवधि: मिति .....देखि .....सम्म</p> <p>(ख) विरामीको विवरण</p> <table border="1"><thead><tr><th>सि.नं</th><th>विरामीको नाम</th><th>उमेर</th><th>ठेगाना</th><th>भुक्तानी दाबि रकम(रु.)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">जम्मा(रु.)</td><td></td></tr></tbody></table> | सि.नं              | विरामीको नाम | उमेर                   | ठेगाना | भुक्तानी दाबि रकम(रु.) |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | जम्मा(रु.) |  |  |  |  |  |
| सि.नं      | विरामीको नाम   | उमेर               | ठेगाना       | भुक्तानी दाबि रकम(रु.) |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|            |  |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|            |  |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|            |  |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| जम्मा(रु.) |  |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| २          | <p>क) प्रत्येक विरामीको फायल(कभर पेजमा संलग्न गर्नु पर्ने सूचना)</p> <p>विरामीको नाम : उमेर :<br/>अभिभावकको नाम: ठेगाना:</p> <table border="1"><thead><tr><th>सिन</th><th>विवरण</th><th>भुक्तानी दाबि(रु.)</th></tr></thead><tbody><tr><td>१</td><td>चिकित्सकीय परामर्श</td><td></td></tr><tr><td>२</td><td>निदान सेवा</td><td></td></tr></tbody></table>  | सिन                | विवरण        | भुक्तानी दाबि(रु.)     | १      | चिकित्सकीय परामर्श     |  | २ | निदान सेवा |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| सिन        | विवरण  | भुक्तानी दाबि(रु.) |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| १          | चिकित्सकीय परामर्श   |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| २          | निदान सेवा   |                    |              |                        |        |                        |  |   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |

...

...

...

७६०१

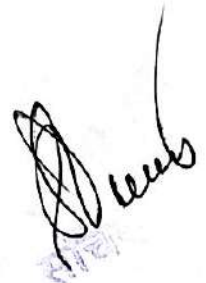




|   |  |                    |  |  |
|---|--|--------------------|--|--|
|   | ३  | अन्तरंग सेवा       |  |  |
|   | ४  | पुनर्स्थापना सेवा  |  |  |
|   | ५  | औषधि/उपचार सामग्री |  |  |
|   | ५  | जम्मा              |  |  |
|   | ख) विरामीको फायलमा सलग्न कागजात<br>१) अभिभावकको नागरिकता(प्रतिलिपि)<br>२) विरामीको उमेर खुल्ने प्रमाणको प्रतिलिपि<br>३) भुक्तानी दाबि पुष्ट्याई हुने बिलको प्रतिलिपि |                    |  |  |
| ३ | भुक्तानी दाबी गर्ने<br>.....<br><br>अस्पतालको नाम:<br>छाप:   |                    |  |  |
|   |  |                    |  |  |

58

GW



731



दफा १७ सँग सम्बन्धित

मासिक प्रतिवेदन(स्वास्थ्य कार्यालय र निर्देशनालयको लागि)  
प्रतिवेदनमा समेटिने विषयवस्तु

(क)स्वास्थ्य कार्यालयले निर्देशनालय समक्ष पेश गर्ने मासिक प्रतिवेदनले समेट्ने विषयवस्तु

- (१) यस महिनाको जम्मा विरामी संख्या:
- (२) विरामीको लैंगिक, भौगोलिक र जातिगत वर्गिकरण
- (३) यस महिनाको जम्मा भुक्तानी माग दाबी :
- (४) यस महिनाको भुक्तानी फछ्यौट:
- (५) यस महिनाको भुक्तानी हुन बाकि:
- (६) कार्यक्रम संचालन गर्दा देखिएका मुख्य समस्या र समाधानका उपायहरु
- (७) कार्यक्रमको उपलब्धि(घटना अध्ययन, सफलताको कथा सहित)

(ख)निर्देशनालयले मन्त्रालयसमक्ष पेश गर्ने मासिक प्रतिवेदनले समेट्ने विषयवस्तु

- (१) यस अवधिको जम्मा विरामी संख्या:
- (२) विरामीको लैंगिक, भौगोलिक र जातिगत वर्गिकरण:
- (३) यस अवधिको जम्मा भुक्तानी माग दाबि:
- (४) यस अवधिको भुक्तानी फछ्यौट:
- (५) यस अवधिको भुक्तानी हुन बाकि:
- (६) कार्यक्रम संचालन गर्दा देखिएका मुख्य समस्या र समाधानका उपायहरु
- (७) कार्यक्रमको उपलब्धि(घटना अध्ययन, सफलताको कथा सहित)