

क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा
सहुलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७



प्रदेश सरकार

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय

बागमती प्रदेश

क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७

प्रदेश राजपत्रमा प्रकाशित मिति

२०७७।०९।०६

प्रस्तावना: बागमती प्रदेशभित्रका स्थायी बसोबास गर्ने विपन्न नागरिकलाई क्यान्सर रोगको उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने कार्यलाई व्यवस्थित गर्नको लागि 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 "क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. **परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

(क) "अस्पताल" भन्नाले यस कार्यविधिको अनुसूची-१ मा उल्लेख भएका नेपाल सरकारबाट क्यान्सर रोगको उपचारका लागि संघीय निर्देशिका बमोजिम सूचिकृत तथा यस मन्त्रालयमा सूचिकृत बागमती प्रदेशभित्रका अस्पताल सम्झनु पर्छ र सो शब्दले समय समयमा नेपाल सरकारको निर्णयबाट तोकेका अस्पताललाई समेत जनाउँछ।

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

- (ग) "निर्देशनालय" भन्नाले मन्त्रालय मातहत रहेको स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई सम्झनु पर्छ।
- (घ) "प्रदेश" भन्नाले बागमती प्रदेश सम्झनु पर्छ।
- (ङ) "भुक्तानी सिफारिस समिति" भन्नाले दफा ८ बमोजिमको भुक्तानी सिफारिस समिति सम्झनु पर्छ।
- (च) "मन्त्रालय" भन्नाले प्रदेश स्तरको स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय हेर्ने मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।
- (छ) "व्यवस्थापन समिति" भन्नाले दफा ६ को उपदफा (१) बमोजिमको विपन्न नागरिक औषधि उपचार व्यवस्थापन समिति सम्झनु पर्छ।
- (ज) "विपन्न बिरामी नागरिक" भन्नाले बागमती प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएका दफा ३ को उपदफा (१) बमोजिम गठित समितिले सिफारिस गरेको वा नेपाल सरकारले जारी गरेको गरिब परिवार परिचयपत्र वाहक विपन्न बिरामी नागरिक सम्झनु पर्छ।
- (झ) "स्थानीय तह" भन्नाले बागमती प्रदेशभित्र रहेको महानगरपालिका, उपमहानगरपालिका, नगरपालिका र गाउँपालिका समेतलाई सम्झनु पर्छ।
- (ञ) "स्थायी बासिन्दा" भन्नाले अन्तर प्रदेश बासिन्दाको समान सुरक्षा, व्यवहार र सुविधा सम्बन्धी ऐन, २०७७ को दफा २ को खण्ड (ङ) बमोजिम बागमती प्रदेशभित्रका स्थानीय तहबाट सम्बन्धित स्थानीय तहको स्थायी बासिन्दा भनी सिफारिस भई आएको नेपाली नागरिक सम्झनु पर्छ।

(ट) "संघीय निर्देशिका" भन्नाले संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको विपन्न नागरिक औषधि उपचार कोष निर्देशिका, २०७५ सम्झनु पर्छ।

(ठ) "शोधभर्ना रकम" भन्नाले अस्पतालले क्यान्सर उपचार सेवा प्रदान गर्दा लागेको रकम मन्त्रालय समक्ष शोधभर्नाको लागि मागेको रकम सम्झनु पर्छ।

३. विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार बापत आर्थिक सहायता दिने:

(१) आर्थिक रूपले विपन्न नागरिकले दफा २ को खण्ड (ख) मा उल्लेख भए बमोजिमका क्यान्सर रोगको उपचार गराउँदा प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएको स्थायी बासिन्दाले सम्बन्धित स्थानीय तहमा संघीय निर्देशिका को दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिम गठित सिफारिस समितिको सिफारिस वा प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भएको नेपाल सरकारले जारी गरेको गरिब परिचयपत्रको आधारमा बिरामीले विल बमोजिम बढीमा रु. पचास हजारसम्मको उपचार सहूलियत अस्पतालबाट प्राप्त गर्नेछ।

(२) विपन्न नागरिकले यो कार्यविधि अनुसार औषधि उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न संघीय निर्देशिका बमोजिम क्यान्सर रोगको उपचारका लागि तोकिएको सीमाभित्रको रकम बराबरको उपचार सहूलियत प्राप्त गरिसकेको हुनु पर्नेछ।

(३) उपदफा (१) बमोजिमको उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न अनुसूची-२ बमोजिमको निवेदन साथ अस्पतालबाट पेश गर्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि उपचार सहूलियत प्राप्त गर्न संघीय निर्देशिका बमोजिम सो रोगको लागि पेश गरिएको स्थायी बसोबास गरेको प्रमाण खुल्ने लगायतका कागजात समेत पेश गर्न सकिनेछ।

४. अस्पतालको काम, कर्तव्य र अधिकार: यस कार्यविधिमा अन्यत्र उल्लिखित काम, कर्तव्य र अधिकारका अतिरिक्त अस्पतालका काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :-

- (क) दफा ३ को उपदफा (३) बमोजिम निवेदन दिएका विपन्न बिरामीको अभिलेख अनलाइन विद्युतिय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा राखी अलग-अलग फाइल खडा गरी राख्ने,
- (ख) संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट स्वीकृत स्तरीय उपचार प्रोटोकल (standard treatment protocol) बमोजिम सेवा प्रदान गर्ने,
- (ग) तोकिएको सहूलियत रकमसम्मको परिधिमा रही बिरामीलाई चिकित्सकको सल्लाह बमोजिम आवश्यक पर्ने औषधि, औषधिजन्य सामग्री, निदानात्मक सेवा, शल्यक्रिया, शैया आदि समेत अस्पतालले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।
- (घ) विपन्न बिरामी नागरिकलाई प्राप्त हुने सुविधा बापतको रकमको सर्वाधिक सदुपयोग हुने वातावरण अस्पताल आफैले मिलाउनु पर्ने,
- (ङ) सूचीकृत हुने अस्पतालले अस्पताल फार्मसी सेवा सञ्चालन गरेको हुनुपर्ने र क्यान्सर रोगको लागि स्तरीय उपचार प्रोटोकल अनुसार आवश्यक औषधि अस्पताल फार्मसीमा उपलब्ध हुनुपर्ने,
- (च) विपन्न बिरामी नागरिकलाई प्राथमिकता दिई उपचारको व्यवस्था मिलाउनु पर्ने,
- (छ) विपन्न बिरामी नागरिकले औषधि उपचार सेवा लिइरहेको अस्पतालबाट अन्य विपन्न सेवा उपलब्ध हुने

अस्पतालमा थप उपचारको लागि प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा विरामीले पाउनु पर्ने बाँकी रकम बराबरको उपचार सुविधा पाउन सक्नेछन्। यसको लागि सम्बन्धित अस्पतालबाट उपचार सुविधा पाएको रकम, प्रेषण पुर्जा र अनुसूची-२ बमोजिमको निवेदनको प्रतिलिपि समेत संलग्न गरी सम्बन्धित अस्पतालमा पठाई सो को जानकारी मन्त्रालयलाई दिने,

- (ज) खण्ड (छ) बमोजिमको व्यहोरा अनलाइन प्रविधिबाट अनिवार्य अभिलेख गरी प्रेषण गर्नुपर्ने,
- (झ) तोकिएको सहूलियत रकमभन्दा बढी रकम विरामीको लागि खर्च नहुने गरी स्पष्ट अभिलेखको व्यवस्था मिलाउने,
- (ञ) खण्ड (ग) बमोजिम औषधि उपचार उपलब्ध गराएको अभिलेख अनुसूची-३ र अनुसूची-४ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधि अनलाइन रेकर्ड तथा अनलाइन रिपोर्टिङ अनिवार्य राख्नु पर्नेछ। अनलाइन रिपोर्टिङ नगर्ने अस्पतालको सम्झौता रद्द गर्न सकिनेछ।
- (ट) अस्पतालले चौमासिक रूपमा सेवाको विवरण र खर्च भएको रकम अस्पतालको सूचना पाटीमा सार्वजनिक गर्नुपर्ने,
- (ठ) अस्पतालले विपन्न विरामी नागरिकको उपचारको सम्बन्धमा समय समयमा मन्त्रालयले दिएको निर्देशन पालना गर्नु पर्ने,
- (ड) अस्पतालले उपचार खर्चको सोधभर्ना माग गर्दा मासिक रूपमा अनुसूची-५ बमोजिमको प्रतिवेदन फाराममा भरी

मन्त्रालयमा प्रत्येक महिनाको सात गतेभित्र अनिवार्य रूपमा पठाउनु पर्ने,

- (ढ) बिरामी डिस्चार्ज हुँदा तोकिएको रकम मध्ये के कति रकम बराबर उपचार सेवा प्रदान गरिएको हो सो बारे बिरामीलाई जानकारी दिई सोही अनुसार अनुसूची-५ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टर तथा विद्युतीय प्रविधिमा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक गर्नु पर्ने,
- (ण) विपन्न बिरामी नागरिक वा निजको कुरुवा, ड्युटी चिकित्सक वा नर्सलाई प्रत्येक बिलमा दस्तखत गराई अस्पतालको बिरामी अभिलेख फाइलमा दुरुस्त राख्नुपर्ने,
- (त) यस कार्यविधि बमोजिम आवश्यक पर्ने कागजातहरू प्राप्त गर्न ढिला भएको अवस्थामा डिस्चार्ज हुने दिनसम्म कागजातहरू ल्याएमा सम्बन्धित अस्पतालले सम्बन्धित बिरामीलाई तोकिएको सहूलियत रकम बराबरको उपचार सेवा दिनु पर्ने र बिरामीले अनुसूची-२ बमोजिमको निवेदन भने दिनु पर्नेछ र अस्पतालले तोकिए भन्दा बढी रकमको सोधभर्ना माग गर्न पाउने छैन।

तर बिरामीको उपचारका क्रममा मृत्यु भई आवश्यक कागजात नल्याएमा अस्पतालका निर्देशक, उपचारमा सम्लग्न प्रमुख चिकित्सक र सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाई प्रमुखले सिफारिस गरेमा तोकिएको सीमा भित्रको बिरामीको खर्च भएको रकम सम्बन्धित अस्पतालले सोधभर्ना माग गर्न सक्नेछ,

- (थ) अस्पतालको सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाईमा आवश्यक जनशक्ति र प्रविधिको व्यवस्था गर्ने गराउने जिम्मेवारी अस्पताल प्रमुखको हुनेछ,
- (द) कुनै कारणवस सोधभर्ना रकम प्राप्त हुन ढिला भएमा पनि सेवा अवरुद्ध गर्न नपाइने,
- (ध) अस्पताल दर्ता एवम् नवीकरण प्रचलित कानून बमोजिम भएको हुनु पर्नेछ,
- (न) बिरामीको उपचार गर्ने अस्पतालमा उपचार हुन नसकी थप उपचारको लागि अर्को अस्पतालमा प्रेषण गर्नु पूर्व त्यस अस्पतालमा बिरामीको उपचार हुने सम्बन्धमा यकिन गर्नुपर्ने,
- (प) बिरामी थप उपचारका लागि अन्य सूचिकृत अस्पतालमा प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा सम्बन्धित अस्पतालले सोझै गर्न सक्नेछन्। प्रेषण गरेको जानकारी शाखालाई सम्बन्धित अस्पतालले गर्नुपर्नेछ। विशेष कारण बाहेक विद्युतीय प्रविधि (अनलाइन) बाट अभिलेख नगरी गरिएको प्रेषण मान्य हुने छैन,
- (फ) विपन्न नागरिकलाई सूचिकृत अस्पतालबाट सेवा उपलब्ध गराई सकेपछि क्यान्सर रोगको तोकिएको औषधि उपचारमा तोकिएको शोधभर्ना हुने रकम सकिए पनि उसलाई थप उपचार गर्नुपर्ने भएमा साविककै सहूलियत दररेटमा सेवा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

५. सम्पर्क केन्द्र: यस कार्यविधि बमोजिम विपन्न नागरिकलाई उपचार सेवा प्रदान गर्ने सम्बन्धमा प्रभावकारी व्यवस्थापनको लागि अस्पतालले संघीय सरकारले स्थापना गरेको सम्पर्क केन्द्र मार्फत गर्नु पर्नेछ।

६. व्यवस्थापन समिति: (१) यस कार्यविधि बमोजिम क्यान्सरका विपन्न बिरामी नागरिकलाई प्रदान गरिने औषधि उपचार सेवालार्ई गुणस्तरीय, व्यवस्थित एवम् पारदर्शी बनाउन आवश्यक निर्देशन, सिफारिस एवम् अस्पताल तथा बिरामीको औषधि उपचार खर्च निर्धारण गर्न देहाय बमोजिमको एक विपन्न नागरिक औषधि उपचार व्यवस्थापन समिति रहनेछः-

(क) सचिव, मन्त्रालय -अध्यक्ष

(ख) निर्देशक, निर्देशनालय -सदस्य

(ग) महाशाखा प्रमुख, बजेट तथा कार्यक्रम, आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालय -सदस्य

(घ) प्रतिनिधि, उपसचिव वा सो सरह, मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रपरिषद्को कार्यालय, -सदस्य

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

(च) प्रमुख, अस्पताल विकास तथा चिकित्सा महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य

(छ) प्रमुख, नीति, कानून, मापदण्ड, योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य-सचिव

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

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

७. व्यवस्थापन समितिको काम कर्तव्य र अधिकार: यस कार्यविधिमा अन्यत्र उल्लिखित काम, कर्तव्य र अधिकारका अतिरिक्त समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) क्यान्सरका विपन्न बिरामी नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रमलाई विस्तार गर्नका साथै प्रभावकारी एवम् गुणस्तरीय सेवाका लागि अनुगमन, निर्देशन गर्ने,

(ख) विपन्न बिरामी नागरिक औषधि तथा उपचार कार्यक्रमलाई आवश्यक पर्ने थप बजेटको व्यवस्था सिफारिस गर्ने,

(ग) कार्यविधि अनुरूप विपन्न बिरामी नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम कार्यान्वयनका क्रममा कुनै बाधा अड्चन आई परेमा व्यवस्थापन समितिले आवश्यक निर्णय गरी समाधान गर्ने,

(घ) यस कार्यविधि बमोजिम सेवा उपलब्ध नगराउने अस्पताललाई सूचीबाट हटाउने,

(ङ) नेपाल सरकारले बागमती प्रदेशभित्र क्यान्सरको उपचार गर्ने अस्पताललाई सूचीमा थप गरेमा सो अस्पताललाई यस कार्यविधिको अनुसूची-१ मा थप गर्ने।

८. भुक्तानी सिफारिस समिति: (१) यस कार्यविधि बमोजिम क्यान्सर रोगका विपन्न बिरामी नागरिकलाई सेवा प्रदान गरिसके पछि अस्पतालबाट प्राप्त प्रतिवेदन विश्लेषण र रुजु गरी अस्पताललाई सोधभर्ना भुक्तानी सिफारिसका लागि देहाय बमोजिमको एक विपन्न नागरिक औषधि उपचार भुक्तानी सिफारिस समिति रहनेछ :-

(क) प्रमुख, नीति, कानून, मापदण्ड,

योजना तथा जनस्वास्थ्य

महाशाखा, मन्त्रालय

-संयोजक

- (ख) प्रमुख, अस्पताल विकास तथा
चिकित्सा महाशाखा, मन्त्रालय -सदस्य
- (ग) अधिकृत प्रतिनिधि, प्रदेश लेखा
नियन्त्रक कार्यालय -सदस्य
- (घ) प्रमुख, आर्थिक प्रशासन शाखा,
मन्त्रालय -सदस्य
- (ङ) कानून अधिकृत, मन्त्रालय -सदस्य
- (च) अधिकृत, नीति, कानून,
मापदण्ड, योजना तथा
जनस्वास्थ्य महाशाखा -सदस्य-सचिव

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

(३) अस्पतालबाट पेश भएका प्रतिवेदन अध्ययन, विश्लेषण तथा रुजु गरी सोधभर्ना रकम भुक्तानीका लागि सिफारिस गर्नेछ।

(४) कार्यविधि अनुरूप विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम कार्यान्वयनका क्रममा कुनै बाधा अड्चन आइपरेमा व्यवस्थापन समितिमा समाधानका लागि सिफारिस गर्ने।

(५) आवश्यकता अनुसार सूचिकृत सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुमा अनुगमन गर्ने।

९. उपचार सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था: (१) अस्पतालले क्यान्सर रोगको उपचार बापत लगाउने सेवा शुल्कका सम्बन्धमा संघीय निर्देशिकाले तोके बमोजिम हुनेछ।

(२) मन्त्रालयले क्यान्सर रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग वार्षिक रुपमा अनुसूची-६ बमोजिम सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

१०. दोहोरो सुविधा लिन नहुने: (१) यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान हुने औषधि उपचार सेवा तोकिएको रकमको सीमा ननाघ्ने गरी क्यान्सर रोगमा एक पटक वा पटक पटक गरी प्रदान गरिनेछ।

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

११. जनशक्ति र बजेट व्यवस्थापन: (१) यस कार्यविधि बमोजिमका सम्पूर्ण काम कारवाही मन्त्रालयको नीति कानून मापदण्ड योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखाबाट सम्पादन हुनेछ र सोको लागि आवश्यक जनशक्तिको व्यवस्थापन मन्त्रालयले गर्नु पर्नेछ।

(२) विपन्न नागरिक औषधि उपचार कार्यक्रम सञ्चालनका लागि विपन्न नागरिक औषधि उपचार शीर्षकमा विनियोजित वार्षिक बजेटको बढीमा एक प्रतिशतको परिधिभित्र रही आवश्यक कार्यक्रम प्रस्ताव गरी मन्त्रालयबाट स्वीकृति गराई कार्य सम्पादन गर्न सक्नेछ।

१२. अभिलेख तथा प्रतिवेदन: (१) बिरामीको औषधि उपचार सम्बन्धी विवरण अनुसूची-३ बमोजिमको अभिलेख रजिष्टर र सोही बमोजिमको विद्युतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) मा अनिवार्य प्रविष्ट गर्नु पर्नेछ।

(२) बिरामीले संघीय सरकारबाट उपलब्ध गराएको सीमा भित्रको सहूलियत लिइ सकेको व्यहोरा पुष्टि गर्न उपदफा (१) मा उल्लेख गरिएको विद्युतीय प्रविधि (सफ्टवेयर) र संघीय निर्देशिकामा उल्लेख गरिएको सफ्टवेयरसँग सञ्जाल बनाई आवश्यक तथ्याङ्क आदान प्रदान गरिनेछ।

(३) अस्पतालले सेवा दिएका बिरामीहरूको विवरण अभिलेख रजिष्टरबाट उतार गरी मासिक रूपमा अनुसूची-४ र अनुसूची- ५ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदनमा उतार गरी प्रत्येक महिनाको सात गते भित्र मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

(४) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाइएका बिरामीहरूको विवरण विद्युतीय प्रविधिमा समेत अभिलेख राखी तोके बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रूपमा पठाउनु पर्नेछ ।

१३. निरीक्षण, अनुगमन तथा मूल्याङ्कन सम्बन्धी व्यवस्था: विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचार सेवा प्रदान गर्ने कार्यको अनुगमन मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य निर्देशनालय र जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालय/अस्पतालबाट नियमित रूपमा गर्नु पर्नेछ।
१४. समन्वय र सहकार्य गर्ने: मन्त्रालयले यस कार्यविधि बमोजिमका काम कारबाही गर्दा आवश्यकता अनुसार संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय र मातहतको सम्बन्धित विभाग र महाशाखा तथा अन्य सम्बन्धित निकायहरूसँग समन्वय र सहकार्य गर्नेछ।
१५. लेखापरीक्षण गराउनु पर्ने: (१) प्रचलित कानून बमोजिम लेखा परीक्षण गराउनु सम्बन्धित अस्पतालको कर्तव्य हुनेछ। प्रत्येक वर्ष सम्झौता गर्दा लेखा परीक्षण प्रतिवेदन र सरकारी अस्पताल बाहेक अन्यको हकमा कर चुक्ता प्रमाण पत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको लेखा परीक्षणको प्रतिवेदन निजी, गैरसरकारी अस्पतालले मार्ग मसान्तसम्म तथा सरकारी अस्पतालले चैत्र मसान्तसम्म मन्त्रालयमा बुझाउनु पर्नेछ । यस्तो प्रतिवेदन यथासमयमा प्राप्त नभए प्रदान गरिएको उपचार सेवा बापतको रकम सोधभर्ना रोक्का गर्न सकिनेछ।

(३) लेखा परीक्षण प्रतिवेदनमा विपन्न नागरिक औषधि उपचार बापत मन्त्रालयबाट प्राप्त भएको रकमको आम्दानी र खर्चको विवरण छुट्टाछुट्टै देखिएको हुनुपर्नेछ।

(४) उपचारका लागि सिफारिस गरी पठाइएका बिरामीको विवरण विद्युतीय प्रविधिमा समेत अभिलेख राखी तोके बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी मन्त्रालयमा अर्धवार्षिक रूपमा पठाउनु पर्ने।

१६. **कारबाही हुने:** (१) यस कार्यविधि विपरीत कार्य गर्ने सम्बन्धित स्थानीय तहको सम्बन्धित पदाधिकारी वा कर्मचारी, अस्पताल, अस्पताल प्रमुख तथा सामाजिक स्वास्थ्य सुरक्षा इकाई प्रमुख वा यस कार्यविधि बमोजिम अधिकार प्राप्त गरी कार्य गर्न पाएको जुनसुकै व्यक्ति एवं कर्मचारीलाई प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही हुनेछ।

(२) यस कार्यविधि विपरीत कार्य गर्ने अस्पताललाई सोधभर्ना गर्नु पर्ने रकम रोक्का गरिनेछ। साथै मन्त्रालयले त्यस्ता अस्पताललाई सूचीबाट हटाउनुका साथै प्रचलित कानून बमोजिम कानूनी कारबाही चलाउनेछ।

१७. **बाधा अडकाउ फुकाउने:** यस कार्यविधि कार्यान्वयन गर्दा कुनै कठिनाई आएमा मन्त्रालयले यस कार्यविधिको मूल मर्म विपरीत नहुने गरी प्रचलित कानूनको अधिनमा रही आवश्यक बाधा अडकाउ फुकाई कार्यान्वयन गर्न सक्नेछ।

अनुसूची-१

(दफा २ को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकहरूलाई औषधि उपचारका लागि सूचिकृत गरिएका अस्पताल

क्र.सं.	संस्थाको नाम	कैफियत
१.	चि.वि.रा.प्र.वीर अस्पताल, महाबौद्ध, काठमाडौं	
२.	त्रि.वि.शिक्षण अस्पताल, महाराजगंज, काठमाडौं	
३.	पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पाटन, ललितपुर	
४.	परोपकार प्रसूती तथा स्त्रीरोग अस्पताल, थापाथली, काठमाडौं	
५.	कान्तिवाल अस्पताल, महाराजगंज, काठमाडौं	
६.	निजामती कर्मचारी अस्पताल, मिनभवन, काठमाडौं	
७.	मनमोहन कार्डियो थोरासिक, भास्कुलर तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर, महाराजगंज, काठमाडौं	
८.	वि.पी कोइराला मेमोरियल क्यान्सर अस्पताल, भरतपुर, चितवन	
९.	चितवन मेडिकल कलेज, शिक्षण अस्पताल, चितवन	
१०.	भक्तपुर क्यान्सर अस्पताल, भक्तपुर	
११.	वि.एण्ड.वि.अस्पताल, ग्वाखो, ललितपुर	
१२.	क्यान्सर केयर नेपाल, जावलाखेल, ललितपुर	
१३.	काठमाडौं क्यान्सर सेन्टर, थाथली, भक्तपुर	
१४.	नेपाल क्यान्सर हस्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर प्रा.लि. ललितपुर	
१५.	धुलिखेल अस्पताल, काभ्रेपलाञ्चोक	
१६.	नेशनल सिटी हस्पिटल, भरतपुर, चितवन	
१७.	भरतपुर सेन्ट्रल हस्पिटल, चितवन	
१८.	आश्विनस मेडिकल कलेज एण्ड हस्पिटल प्रा.लि. (नेपाल मेडिसिटी)	

अनुसूची-२

(दफा ३ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

प्रदेश सरकारबाट उपलब्ध गराउने क्यान्सर रोग उपचार सहूलियत प्राप्त गर्नको लागि दिनुपर्ने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान अस्पताल प्रमुखज्यू,

..... अस्पताल।

म..... ले क्यान्सर रोगको उपचार हाल..... अस्पतालमा गराइरहेको र हाल सम्म संघीय सरकारबाट उपलब्ध गराउने सीमा भित्रको सम्पूर्ण रकम बराबरको उपचार सहूलियत प्राप्त गरिसकेकोले देहाय बमोजिमको विवरण भरी प्रदेश सरकारबाट प्रदान गर्ने थप उपचार सहूलियतको लागि व्यवस्था मिलाईदिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

१. बिरामीको विवरण

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

२. स्थायी बसोबास विवरण

(क) जिल्ला (ख) पालिका..... (ग) वडा.....
(घ) टोल..... (ङ) सम्पर्क फोन न.....
(च) नागरिकता न...../जारी भएको जिल्ला.....

३. अस्थायी बसोबास विवरण

(क) जिल्ला (ख) पालिका..... (ग) वडा.....
(घ) टोल..... (ङ) सम्पर्क फोन न.....

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

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

म....., बागमती प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास गर्ने प्रदेशको स्थायी बासिन्दा रहेको स्वयम घोषणा गर्दछु साथै माथिको विवरण साँचो हो, झुटो ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला।

.....

निवेदकको हस्ताक्षर

नाम:

मिति:

अनुसूची-३
(दफा ४ को खण्ड (ज) सँग सम्बन्धित)
औषधि उपचार सम्बन्धी अभिलेख विवरण

फोटो

अस्पतालको नाम:

बिरामीको नाम:

उमेर:

लिङ्ग: म/पु/तेश्रो

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

बुवाको नाम:

आमाको नाम:

क्यान्सर रोगको किसिम:

स्थायी ठेगाना:

जिल्ला:

पालिका:

वडानं.

टोलको नाम:

सम्पर्क फोन नं.:

उपचारमा आएको मिति:

विपन्न दर्ता नं (भएमा):

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

नोट: विपन्नको सिफारिस पत्र तथा प्रदेश भित्रको स्थायी बसोबास रहेको खुल्ने कागजात, चिकित्सकको पुर्जा, खर्चको बिल, भपाई आदि सम्लग्न गरी अनिवार्य रूपमा छुट्टाछुट्टै फाइलिङ गर्नु पर्नेछ र कैफियत महलमा मृत्यु, प्रेषण भएमा सो उल्लेख गर्ने।

अनुसूची-४

(दफा ४ को खण्ड (ज) सँग सम्बन्धित)

विपन्न नागरिकलाई क्यान्सर रोग उपचार सेवा गरिएको मासिक प्रतिवेदन फाराम

सम्बन्धित अस्पताल:

मिति:

आर्थिक वर्ष:

२०७० सालमहिनाको मासिक प्रतिवेदन।

क्र.स	जिल्ला	पालिकाको नाम	महिला	पुरुष	
		जम्मा नयाँ विरामी संख्या			
		यस महिनामा उपचार गरिएका पुराना विरामीको संख्या			
		प्रेषण गरिएका विरामी संख्या			
		उपचार गराउदा गराउदै मृत्यु भएका विरामीको संख्या			

तयार गर्ने

सदर गर्ने

नाम:

नाम:

पद:

पद:

दस्तखत:

दस्तखत:

अनुसूची-५
(दफा ४ को खण्ड (ड) सँग सम्बन्धित)
विपन्न नागरिकलाई क्यान्सर रोग सम्बन्धी उपचार सेवा गरिएको प्रतिवेदन फाराम

अस्पताल:

मिति:

आर्थिक वर्ष: २०७३ सालमहिनाको प्रतिवेदन।

सि.नं.	स्थायी बसोबास जिल्ला	दर्ता नं.		बिरामीको नाम	उमेर			नागरिकता नं.	क्यान्सर रोगको किसिम	खर्च रकम	कैफियत
		नयाँ	पुरानो		महिला	पुरुष	तेश्रोतिङ्गी				

तयार गर्ने
नाम:
पद:
दस्तखत:

सदर गर्ने
नाम:
पद:
दस्तखत:

अनुसूची-६

(दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

सम्झौतापत्रको ढाँचा

प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास मन्त्रालय, हेटौडा र बीच भएको सम्झौतापत्र।

सामाजिक विकास मन्त्रालय, हेटौडा (यसपछि प्रथम पक्ष भनिएको) ले क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ अनुरूप विपन्न नागरिकको औषधि उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत क्यान्सर रोगका विरामीहरूलाई प्रदेश सरकारले प्रदान गरेको सहूलियत उपलब्ध गराउन यस.....अस्पताल (यसपछि द्वितीय पक्ष भनिएको) प्रदेश सरकारबाट सूचिकृत भएको हुँदा देहाय बमोजिम शर्तको अधिनमा रही सेवा उपलब्ध गराउन दुवै पक्षको अधिकार प्राप्त अधिकारीको तर्फबाट संयुक्त दस्तखत गरी यो सम्झौता गरिएको छ।

सम्झौताका शर्तहरू

१. द्वितीय पक्षले स्थानीय तहमा गठन भएको विपन्न नागरिक औषधि उपचार सिफारिस समितिबाट सिफारिस भई आएका विरामीको उपचार सेवा क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधि उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ को परिधिभित्र रही विरामीलाई निःशुल्क उपचार सेवा दिनुपर्नेछ।
२. द्वितीय पक्षले चिकित्सकले सिफारिस गरे बमोजिम तोकिएका क्यान्सर रोगको उपचारमा प्रयोग हुनेसेवा निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।
३. विरामीको सहूलियत रकम सकिएपछि पनि विपन्न विरामीको थप उपचार रकम तिरेर गर्नुपरेमा सोही शुल्क नै लगाउनु पर्नेछ।
४. द्वितीय पक्षले क्यान्सर रोगको उपचार गरे बापत सीमा भित्र रही विरामीलाई उपचार सहूलियत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ । सोही बमोजिम प्रथम पक्ष समक्ष सोधभर्ना भुक्तानी माग गर्नुपर्नेछ ।
५. उपचार सेवा शुल्क दररेट संघीय निर्देशिका बमोजिम लागू गर्नु पर्नेछ ।

६. द्वितीय पक्षले उपचार खर्च विवरण तोकिएको ढाँचामा प्रत्येक महिनाको सात गते भित्र प्रथम पक्ष समक्ष आइपुग्ने गरी पठाउनु पर्नेछ।
७. द्वितीय पक्षले उपचार विवरणको अभिलेख प्रतिवेदन अनलाइनबाट अनिवार्य दुरुस्त राख्नुपर्नेछ। अनलाइन अभिलेख प्रतिवेदन नगरेमा प्रथम पक्ष भुक्तानी दिन बाध्य हुने छैन।
८. द्वितीय पक्षले विरामी प्रेषण गर्दा विरामीको उपचार सुनिश्चित भइसकेपछि सिधै उपचार गर्ने अस्पतालमा गर्नुपर्नेछ। विरामीको उपचार विवरण सहितको अनलाइन प्रेषण अनिवार्य गर्नु पर्नेछ।
९. कार्यविधि अनुरूप तोकिएको प्रकृया पुरा नगरी आएका विरामीको उपचार द्वितीय पक्षले गरेमा सो बापतको सोधभर्ना भुक्तानी गर्न प्रथम पक्ष बाध्य हुनेछैन।
१०. प्रथमपक्षले उपचार खर्चको सोधभर्ना रकम कुनै कारणबश भुक्तानी गर्न ढिलाइभएमा द्वितीय पक्षले उपचार सेवा रोक्न पाइने छैन।
११. यस सम्बन्धी कुनै समस्या परेमा दुवै पक्ष बसी कार्यविधि बमोजिम समाधान गरिनेछ।
१२. यो सम्झौताको म्यादगते देखिसम्मका लागि मात्र हुनेछ।
१३. अन्य सम्झौताका बुँदाहरू.....

सम्झौताका पक्षधर

द्वितीय पक्षका तर्फबाट अख्तियार

प्रास अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप

प्रथम पक्षका तर्फबाट अख्तियार

प्रास अधिकारीको

दस्तखतः

नामः

दर्जाः

मितिः

छाप