

## "सङ्क्रामक रोग ऐन अनुसार अस्पताल भर्नाको लागि सिफारिस" सम्बन्धी सूचना

खागावा प्रिफेक्चर

तपाईंलाई क्षयरोग (TB) भएको पत्ता लागेको कुरा डाक्टरद्वारा सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्रलाई रिपोर्ट गरिएको छ।  
क्षयरोग फैलिने जोखिमको कारणले गर्दा तपाईं अस्पतालमा भर्ना हुनुपर्छ र उपयुक्त चिकित्सा हेरचाह प्राप्त गर्नुपर्छ।

### अस्पताल भर्ना र सम्बन्धित खर्च

- ◇ यदि क्षयरोगका लक्षणहरूले अरूलाई सङ्क्रमण गर्ने जोखिम देखिएमा, सङ्क्रामक रोग ऐनको प्रावधानको आधारमा जनस्वास्थ्य केन्द्रका निर्देशकले 72 घण्टाको आपतकालीन अस्पताल भर्ना र 30 दिनसम्म अस्पताल भर्ना सिफारिस गर्न र त्यसपछि प्रत्येक 30 दिनमा अस्पताल भर्ना अवधि बढाउन सक्छन्। यदि तपाईंले सिफारिसको पालना नगरेमा तपाईंलाई अनैच्छिक रूपमा अस्पतालमा भर्ना गर्न सकिन्छ।
- ◇ अस्पतालबाट डिस्चार्जको आवश्यकताहरूको लागि कृपया अर्को पृष्ठ हेर्नुहोस्।
- ◇ अस्पताल भर्नाको दौरान क्षयरोग उपचारको चिकित्सा शुल्कको सन्दर्भमा, घरपरिवारको आयमा आधारित आवासीय करको रकममा निर्भर हुन्छ र शुल्क माफ गरिनेछ वा आंशिक रूपमा सार्वजनिक कोषबाट कभर गरिनेछ (यदि सबै घरपरिवारका सदस्यहरूको आय-आधारित आवासीय करको कुल रकम 564,000 येन भन्दा बढी भएमा)। यद्यपि, सार्वजनिक कोष वा बीमाद्वारा नबेहोरिने र तपाईंले शुल्क तिर्न आवश्यक पर्ने निश्चित सेवाहरू रहेको कुरा जानिराख्नुहोस्।
- ◆ चिकित्सा खर्च आदिको लागि सार्वजनिक अनुदानको लागि आवेदन दिँदा सिफारिस पत्र (*कान्कोकु-शो*) वा कार्यान्वयन पत्र (*सोची-शो*) (फारम 42 देखि 45) आवश्यक पर्दछ, त्यसैले कृपया यसलाई सुरक्षित ठाउँमा राख्नुहोस् र नहराउनुहोस्।

### अस्पताल भर्नाको सिफारिसको बारेमा यदि तपाईंसँग कुनै राय छ भने

- ◇ अस्पताल भर्नाको लागि सिफारिसको बारेमा तपाईंले आफ्नो राय व्यक्त गर्न सक्नुहुन्छ, अस्पताल भर्नाको क्रममा तपाईंले प्राप्त गर्नुभएको उपचारको बारेमा गुनासो दर्ता गर्न सक्नुहुन्छ वा अस्पतालबाट डिस्चार्जको लागि सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्रका निर्देशकलाई मौखिक वा लिखित रूपमा अनुरोध पेश गर्न सक्नुहुन्छ।
- ◇ यद्यपि, अस्पताल भर्ना सिफारिस गर्ने वा लम्ब्याउने भन्ने अन्तिम निर्णय सङ्क्रामक रोग परीक्षण समितिको राय सुनेपछि जनस्वास्थ्य केन्द्रका निर्देशकले गर्नेछन्।  
पेश गरिएका राय जस्तोसुकै भए पनि तपाईंको स्वास्थ्य अवस्थाको आधारमा तपाईंलाई अस्पताल भर्नाको लागि सिफारिस गर्न सकिन्छ।

### यदि तपाईं अस्पताल भर्नाको व्यवस्थसँग असन्तुष्ट हुनुहुन्छ भने

- ◇ यस निर्णयसँग सन्तुष्ट नभएमा तपाईंले यो निर्णयको बारेमा थाहा पाएको मितिबाट तीन महिनाभित्र खागावा प्रिफेक्चरको गभर्नर समक्ष प्रशासनिक उजुरी समीक्षा ऐन बमोजिम समीक्षाको लागि अनुरोध दायर गर्न सक्नुहुन्छ र तपाईंले खागावा प्रिफेक्चरलाई प्रतिवादी बनाएर छ महिनाभित्र निर्णय रद्द गर्न मुद्दा दायर गर्न सक्नुहुन्छ।  
साथै, यदि यस व्यवस्थाको कारणले गर्दा अस्पताल भर्नाको अवधि 30 दिनभन्दा बढी भयो भने तपाईंले सङ्क्रामक रोग ऐनको धारा 25, अनुच्छेद 1 को प्रावधान अनुसार स्वास्थ्य, श्रम तथा कल्याण मन्त्रीलाई लिखित वा मौखिक रूपमा समीक्षाको लागि अनुरोध पेश गर्न सक्नुहुन्छ।

## यदि तपाईं अस्पतालबाट भाग्युभयो वा उचित कारण बिना अस्पताल भर्ना हुन अस्वीकार

### गर्नुभयो भने

- ◇ यदि तपाईं उचित कारण बिना अस्पतालबाट भाग्युभयो वा अस्पताल भर्ना हुन अस्वीकार गर्नुभयो भने सङ्क्रामक रोग ऐनको धारा 80 अनुसार तपाईंलाई 500,000 येनसम्म जरिवाना हुन सक्छ।

### अस्पतालबाट डिस्चार्जको लागि आवश्यकताहरू

- ◇ निम्न सर्तहरू पूरा भएमा तपाईंलाई अस्पतालबाट डिस्चार्ज गर्न सकिन्छ:  
खोकी, खकार र ज्वरो जस्ता लक्षणहरू बाँकी नरहेर, फरक-फरक दिनमा लगातार तीन पटक थुकको कल्चर परीक्षणको नतिजा नेगेटिभ आएको छ भने।  
तेस्रो परीक्षण न्यूक्लिक एसिड एम्प्लीफिकेसन परीक्षण हुन सक्छ।  
यद्यपि, तपाईंले माथिका सर्तहरू पूरा नभए पनि, यदि तपाईंले निम्न 1 देखि 3 का सबै सर्तहरू पूरा गर्नुभयो र तपाईंको डाक्टर र जनस्वास्थ्य केन्द्रका निर्देशकबाट अनुमति प्राप्त गर्नुभयो भने तपाईंलाई अस्पतालबाट डिस्चार्ज गर्न सकिन्छ।
  1. तपाईंले दुई हप्ताभन्दा बढी समयदेखि मानक केमोथेरापी प्राप्त गर्नुभएको र खोकी, खकार र ज्वरो जस्ता क्लिनिकल लक्षणहरू नरहेको अवस्थामा।
  2. दुई हप्ताभन्दा बढी समयको मानक केमोथेरापी पछि, फरक-फरक दिनमा गरिएको थुकको स्मियर वा कल्चर परीक्षणबाट लगातार तीन पटक नेगेटिभ नतिजा आएको भएमा।
  3. तपाईंले उपचार जारी राख्नु र सङ्क्रमण फैलिनबाट रोक्नुको महत्त्व बुझ्नुभएको र अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएपछि उपचार जारी राख्नु र अरूमा सङ्क्रमण फैलिनबाट रोक्न सक्षम हुनुहुनेछ भन्ने पुष्टि भएमा। (※)

(\*) डिस्चार्जपछि पनि बिरामी उपचार जारी राख्नु सक्षम छ भनी पुष्टि गर्ने र अरूमा सङ्क्रमण फैलिनबाट रोक्ने अवस्थाहरू

- बिरामीले आफ्नो उपचार गर्ने डाक्टरले तोकेको अवधिसम्म औषधि निरन्तर सेवन गर्नुपर्ने आवश्यकता बुझ्ने र त्यसो गर्ने इच्छा राखेको।
- बिरामीले निर्धारित सबै क्षयरोग प्रतिरोधी औषधिहरू लिइरहेको।
- बिरामीले आफ्नो औषधि सेवन ट्याक गर्न औषधि पुस्तिका र अन्य सामग्रीहरू प्रयोग गर्न सक्षम भएको।
- औषधि सहयोग (DOTS: डाइरेक्टली अब्जर्भड थेरापी सर्ट-कोर्स) अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएपछि बिरामीले औषधि सेवन बन्द नगरुन् भनी रोक्नको लागि व्यवस्था गरिएको।
- बिरामीसँगै बस्ने व्यक्तिहरूले बिरामीले अरूलाई सङ्क्रमित गर्न सक्ने सम्भावना र बिरामीले आफ्नो औषधि निरन्तर सेवन गर्नुपर्ने आवश्यकता बुझेको।
- बिरामी कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली भएका वा BCG खोप नलगाएका बालबालिकाहरूसँग बस्ने नगरेको।
- बिरामीले अरूलाई सङ्क्रमण फैलिनबाट रोक्नको लागि कोठाको भन्टिलेसनमा ध्यान दिने र न्याल वा खकारलाई टिस्युले बेर्ने र फोहोर भएका टिस्युहरूलाई फोहोरको भाँडोमा फाल्ने जस्ता उपायहरू अपनाइरहेको।
- बिरामीले खोक्दा वा हाच्छिउँ गर्दा आफ्नो मुख र नाक छोप्ने र अरूसँग कुरा गर्दा मास्क लगाउने गरेको।
- लक्षणहरू देखा परेमा तुरुन्तै चिकित्सा हेरचाह खोज्नुपर्ने आवश्यकता बिरामीले बुझेको र त्यसो गर्न इच्छुक रहेको।

- ◆ सङ्क्रामक रोग ऐन अन्तर्गत डिस्चार्जको आवश्यकताहरू माथि उल्लेख गरिए अनुसार छन् तर डिस्चार्जको वास्तविक समय फरक हुन सक्छ। कृपया आफ्नो डाक्टरसँग परामर्श गर्नुहोस्।

\* सङ्क्रामक रोग ऐन: सङ्क्रामक रोगहरूको रोकथाम र सङ्क्रामक रोग भएका बिरामीहरूको लागि चिकित्सा हेरचाह सम्बन्धी ऐन