



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

बिरामी डिस्चार्ज रजिष्टर  
PATIENT DISCHARGE REGISTER

अस्पतालको नाम:

प्रदेश:

जिल्ला:

नगर/गाउँपालिका:

वडा नं.:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

## रजिष्टर भर्ने निर्देशिका:

Discharge रजिष्टरको माथि रहेको Year लेखिएको स्थानमा जुन आ.व.का लागि यस रजिष्टरको प्रयोग गरिएको हो सो, आ.व.उल्लेख गर्नुहोस् ।

Month लेखिएको स्थानमा जुन महिनामा यस रजिष्टरको प्रयोग गरिएको, हो सो महिना अक्षरमा उल्लेख गर्नुहोस् ।

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन															
१	क्र. सं.	प्रत्येक महिनामा क्र.सं. १ बाट सुरु गरी अर्को महिनाको १ गतेबाट पुनः १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।															
२	अन्तरङ्ग नं. (Inpatient No.)	यस महलमा Discharge भएको बिरामीको Patient Chart मा उल्लेख भएको Inpatient Number लेख्नुपर्दछ ।															
३-५	Date and Time of Discharge	माथिल्लो कोठामा बिरामी Discharge भएको मिति सम्बन्धित महलमा गते, महिना, सालमा लेख्नुपर्दछ । तल्लो कोठामा बिरामी Discharge भएको समय लेख्नुपर्दछ । Discharge भएको समय AM र PM अनुसार लेख्नुपर्दछ ।															
६-८	Date and time of Admission	बिरामी भर्ना भएको मिति लेख्नुपर्दछ । माथिल्लो कोठाको महल ६ मा गते, महल ७ मा महिना र महल ८ मा साल लेख्नुपर्दछ । तल्लो कोठामा बिरामी भर्ना भएको समय लेख्नुपर्दछ । भर्ना भएको समय AM र PM अनुसार लेख्नुपर्दछ ।															
९	Length of Stay	यस महलमा बिरामी उपचारका लागि अस्पतालमा भर्ना भएको अवधिलाई दिनमा लेख्नुपर्दछ । दिन गणना गर्दा भर्ना भएको दिनमा Discharge भएमा पनि एक दिन गणना गर्नुपर्दछ, भर्ना भएको भोलिपल्ट discharge भए पनि एक दिन गणना गर्नुपर्दछ र भर्ना भएको तेस्रो दिनमा discharge भएमा दुई दिन गणना गर्नुपर्दछ । उदाहरण: <table border="1"> <thead> <tr> <th>भर्ना मिति</th><th>Discharge मिति</th><th>Length of stay</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१२/३/२०८०</td><td>१२/३/२०८०</td><td>१ दिन</td></tr> <tr> <td>१२/३/२०८०</td><td>१३/३/२०८०</td><td>१ दिन</td></tr> <tr> <td>१२/३/२०८०</td><td>१४/३/२०८०</td><td>२ दिन</td></tr> <tr> <td>१२/३/२०८०</td><td>१७/३/२०८०</td><td>५ दिन</td></tr> </tbody> </table>	भर्ना मिति	Discharge मिति	Length of stay	१२/३/२०८०	१२/३/२०८०	१ दिन	१२/३/२०८०	१३/३/२०८०	१ दिन	१२/३/२०८०	१४/३/२०८०	२ दिन	१२/३/२०८०	१७/३/२०८०	५ दिन
भर्ना मिति	Discharge मिति	Length of stay															
१२/३/२०८०	१२/३/२०८०	१ दिन															
१२/३/२०८०	१३/३/२०८०	१ दिन															
१२/३/२०८०	१४/३/२०८०	२ दिन															
१२/३/२०८०	१७/३/२०८०	५ दिन															
१०	First, Middle and Family Name	माथिल्लो कोठामा बिरामीको पहिलो र बीचको नाम लेख्नुपर्दछ (जस्तै: रामबहादुर) । तल्लो कोठामा बिरामीको थर (जस्तै थापा) लेख्नुपर्दछ ।															
११	Caste/ Ethnicity	सेवालिने व्यक्ति जुन जाति समूहमा पर्दछ, त्यही समूहको कोड नम्बर लेख्नुपर्दछ (जस्तै: ०१, ०२,... ०६) । जातिगत समूह र कोड नम्बर रजिष्टरको अन्तिम पानामा दिइएको छ ।															
१२	National ID No.	सेवा लिने व्यक्तिको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं यस महलमा चढाउनु पर्दछ । राष्ट्रिय परिचयपत्र नभएको व्यक्तिको हकमा वा ५ वर्षमुनिका बालबालिकाहरूको हकमा यस महलमा ड्यास चिन्ह (—) लगाउनुपर्दछ ।															
		यी महलहरूमा उमेर र व्यक्तिअनुसारको विवरण लेख्नुपर्दछ । बिरामी ८ दिन वा सोभन्दा मुनिकी शिशु बालिका भएमा महल १२ मा र शिशु बालक भएमा महल १३ मा निजको उमेर दिनमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । बिरामी ९ दिन देखि २८ दिनको शिशु बालिका भएमा महल १४ मा र शिशु बालक भएमा महल १५ मा निजको उमेर दिनमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । बिरामी २८ दिनभन्दा माथि र एक वर्षभन्दा मुनिकी बालिका भएमा महल १६ मा र बालक भएमा महल १७ मा निजको उमेर महिनामा उल्लेख गर्नुपर्दछ । बिरामी एक वर्षभन्दा माथिको महिला भएमा महल १८ मा र पुरुष भएमा महल १९ मा निजको उमेर वर्षमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।															

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
१३-२०	Age and Sex	यसरी दिन, महिना र वर्षमा उमेर खुलाउँदा एक महिनाभन्दा कम, एक वर्षभन्दा कम र एक वर्षभन्दा माथिका उमेर समूहका बिरामीहरूको सङ्ख्या निकाल्न, अस्पताल व्यवस्थापन गर्न र प्रतिवेदन तयार गर्न मद्दत पुग्दछ ।
२१	Type of Care	यस महलमा बिरामीले कुन सेवा लिएको हो Patient Chart मा उल्लेख भए अनुसार सेवाको किसिम उल्लेख गर्नुपर्दछ । जस्तै: General Medicine भए १, General Surgery भए २, Paediatrics भए ३, Obstetric भए ४, Gynecology भए ५, ENT भए ६, Orthopedics भए ७, Psychiatric भए ८, Dental भए ९ र Others भए १० लेख्नुपर्दछ । Others भए कुन सेवा हो ? खुलाउनुपर्दछ ।
२२	Ward/Bed Number	बिरामी कुन विकोठा (Ward) र कति नं. को शैयामा राखिएको थियो ? Patient Chart मा उल्लेख भएअनुसार यस महलको सम्बन्धित कोठा लेख्नु पर्दछ ।
२३-२४	Name and Type of Surgery	भर्ना भई शल्यक्रिया भएका बिरामीहरूको कस्तो प्रकारको शल्यक्रिया भएको हो ? Patient Chart को Operation Form मा उल्लेख भए अनुसार महल २२ मा लेख्नुपर्दछ । शल्यक्रियाको प्रकारमा Major भए १, Intermediate भए २ र Minor भए ३ भनी महल २३ मा लेख्नुपर्दछ ।
२५-२६	Post-OP Infection	Patient Chart हेरी यदि बिरामीलाई शल्यक्रिया पश्चात् सङ्क्रमण भएको रहेछ भने उल्लेख गर्नुपर्दछ । यदि सङ्क्रमण भएको भए महल २४ को १ मा गोलो घेरा लगाउनुहोस् र यदि सङ्क्रमण नभएको भए महल २५ को २ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ ।
२७	Final Diagnosis at discharge	बिरामी Discharge हुँदा Patient Chart मा उल्लेख भएको अन्तिम निदान (Final diagnosis) यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
२८	ICD Code	यस महलमा Patient Chart मा उल्लेख भएको Final Diagnosis को ICD Code book अनुसारको ब्रिजव Alpha Numeric Code (ICD ११ ले निर्देश गरे अनुसार) लेख्नुपर्दछ ।
२९	Outcome code*	यस महलमा Discharge भएको बिरामीको Discharge हुँदाको अवस्था उल्लेख गर्नुपर्दछ । यदि बिरामी Recovered/Cured भए १, Stable भए २, Referred भए ३, DOPR/LAMA भए ४, Absconded भए ५ र Death भए ६ लेख्नुपर्दछ ।
३०-३२	If Died	बिरामीको मृत्यु भएको भएभर्ना भएको कति समयपछि मृत्यु भएको हो र मृत्युको कारण Patient Chart मा उल्लेख भएअनुसार लेख्नुपर्दछ । यदि बिरामी भर्ना भएको ४८ घण्टाभित्र मृत्यु भएको भए महल २९ को १ मा र ४८ घण्टा भन्दा पछि मृत्यु भएको रहेछ भने महल ३० को २ मा गोलो घेरा लगाउनुहोस् । महल ३१ मा बिरामी मृत्यु हुनुको तत्कालिन (Immediate Cause) र अन्तर्निहित कारण Patient Chart मा उल्लेख भएअनुसार (Underlying Cause) सम्बन्धित महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
३३-३६	Cost Exemption	महल ३२-३५ मा Discharge भएको बिरामीले पूर्ण वा आंशिक शुल्क छुट पाएको विवरण लेख्नुपर्दछ । यदि पूर्ण छुट पाएको भए महल ३२ को १ मा गोलो घेरा लगाउनुहोस्, आंशिक छुट पाएको भए महल ३३ को २ मा गोलो घेरा लगाउनुहोस् । पूर्ण वा आंशिक छुट पाएको रकम महल ३४ मा लेख्नुपर्दछ । रकम रुपैयाँमा लेख्नुपर्दछ । महल ३४ मा Discharge भएको बिरामी निःशुल्क सेवा प्राप्त गर्ने ६ समूहहरू मध्ये कुन समूहमा पर्दछ ? सो समूहको कोड लेख्नुपर्दछ । यदि अति गरिब (Destitute) भए १, गरीब (Poor) भए २, अपाङ्ग (Disabled) भए ३, ज्येष्ठ नागरिक >६० वर्ष (Senior Citizen) भए ४, म.स्वा.स्व.से. (FCHV) भए ५ र अन्य (Others) भए ६ लेख्नुपर्दछ । अन्य समूह (Others) भए कुन समूह हो खुलाउनुपर्दछ ।
३७-३८	Police Case	यस महलमा Discharge हुन आएको बिरामी police case भई आएको भए महल ३६ को १ मा गोलो घेरा लगाउनुहोस् र Police case होइन भने महल ३७ को २ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ । Police case सँग सम्बन्धित कागजातहरू कानुनी प्रक्रियाका लागि लामो समयसम्म सुरक्षित राख्नुपर्ने भएकोले Police case छुट्याउनका लागि यस महलले सहज बनाउँछ ।

## DISCHARGE RE

Fiscal Year \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

SN	Inpatient No.	Date and time of discharge			Date and time of admission			Length of stay (days)	First, middle and family name	Caste/ ethnicity code	National ID No.	Age / Sex							
												0-7 days		8- 28 days		29days-11months		≥ 1 year	
												Days		Days		Months		Years	
												Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		Date			Date				First and middle name										
		DD	MM	YY	DD	MM	YY												
		Time			Time				Family name										
		AM	PM		AM	PM													
		Date			Date				First and middle name										
		DD	MM	YY	DD	MM	YY												
		Time			Time				Family name										
		Date			Date				First and middle name										
		DD	MM	YY	DD	MM	YY												
		Time			Time				Family name										
		AM	PM		AM	PM													
		Date			Date				First and middle name										
		DD	MM	YY	DD	MM	YY												
		Time			Time				Family name										
		AM	PM		AM	PM													
		Date			Date				First and middle name										
		DD	MM	YY	DD	MM	YY												
		Time			Time				Family name										
		AM	PM		AM	PM													

\*Column 11: Caste Code: Dalit 1, Janjati 2, Madhesi 3, Muslim 4, Brahman/Chhetri 5, Other 6

\*Column 21: 1 General Medicine, 2 General Surgery, 3 Pediatrics, 4 Obstetric, 5 Gynecology, 6 ENT, 7 Orthopedics, 8 Psychiatric, 9 Dental, 10 Others

## GISTER

Type of care*	Ward/ Bed No.	Name and type of surgery		Post OP infection		Final diagnosis at discharge	ICD Code	Outcome (Code)*	If died			Cost exemption				Police case	
									<48 Hrs	>48 Hrs	Immediate Cause	Full	Partial	Total cost exempted (NRs.)	Code*		
		Underlying Cause															
		21	22	23	24				Yes 25	No 26	27	28	29	30	31	32	33
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
	Bed No.										Underlying Cause						
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
											Underlying Cause						
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
	Bed No.										Underlying Cause						
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
	Bed No.										Underlying Cause						
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
	Bed No.										Underlying Cause						
	Ward			1	2				1	2	Immediate Cause	1	2			1	2
	Bed No.										Underlying Cause						

Column 24: 1 = Major, 2 = Intermediate, 3 = Minor

Column 29: Outcome: 1= Cured/Recovered; 2= Stable; 3= Referred out; 4= DOR/LAMA/DAMA, 5 = Absconded; 6= Died

Column:36: Code: 1 = Destitute people; 2 = Poor people; 3= People living with disabilities; 4 = Senior citizens (60+ years); 5 = Female community health volunteers; 6 = Others = 6 (Specify)