

संयुक्त राज्य अमेरिकामा अध्ययनमा जाने नेपाली चिकित्सकहरूको लागि आवश्यकताको पत्र जारी गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८२

(मिति २०८२/१२/२२-माननीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय (मन्त्रीस्तर) बाट स्वीकृत)

प्रस्तावना: नेपालको स्वास्थ्य सेवालार्ई प्रभावकारी बनाउन विज्ञ स्वास्थ्य कर्मीको क्षमता तथा योग्यता अभिवृद्धि गर्नको लागि निजी प्रयास वा अन्य कुनै प्रकारले अध्ययनका लागि संयुक्त राज्य अमेरिका जाने चिकित्सकहरूलाई नेपाल सरकारबाट गरिने सिफारिस सम्बन्धी कार्यलाई व्यवस्थित गर्न वाञ्छनिय भएकोले,

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ को दफा ६४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी मन्त्रालयले यो कार्यविधि बनाएको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यो कार्यविधिको नाम “संयुक्त राज्य अमेरिकामा अध्ययन वा तालिम वा फेलोसिप गर्न जाने नेपाली चिकित्सकहरूको लागि आवश्यकताको पत्र जारी गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८२” रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त लागु हुनेछ।

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

(क) “अध्ययन” भन्नाले तीन महिना वा सो लामो अवधीको अध्ययन, अनुसन्धान, तालिम वा फेलोसिप समेतलाई सम्झनुपर्छ।

(ख) “आवश्यकताको पत्र” भन्नाले संयुक्त राज्य अमेरिकाको J1 भिसाको लागि नेपाल सरकारबाट गर्नुपर्ने आवश्यकताको पत्र Statement of Need/Exceptional Need सिफारिसलाई सम्झनुपर्छ।

(ग) “मन्त्रालय” भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य सम्बन्धी विषय हेर्ने मन्त्रालय सम्झनुपर्छ।

३. **आवश्यकताको पत्र सिफारिस गर्ने आधारहरू:** आवश्यकताको सिफारिस पत्र उपलब्ध गराउदा देहाय बमोजिम आधारमा गरिनेछ:

(क) निवेदक नेपाली नागरिक हुनु पर्ने,

(ख) निवेदक मेडिकल काउन्सिल दर्ता/नवीकरण भएको हुनुपर्ने,

(ग) संयुक्त राज्य अमेरिकाको सम्बन्धित संस्थाबाट छनौट एवं सम्झौता भएको हुनुपर्ने,

(घ) निवेदन दिने समयमा चिकित्सकको रूपमा नेपालभित्र अनिवार्य रूपमा सरकारी, निजी वा गैरसरकारी क्षेत्रमा कम्तिमा एक वर्ष सेवा पूरा गरेको (कार्य गरेको व्यहोरा स्थानीय तह वा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाले प्रमाणित गरेको हुनुपर्ने)

(ङ) छात्रवृत्तिमा अध्ययन गरेको व्यक्तिले छात्रवृत्ति सेवा करार पूरा गरेको व्यहोरा सम्बन्धित निकायबाट प्रमाणित गरेको कागजात पेश गर्नु पर्ने,

- (च) सरकारी सेवामा कार्यरत स्थायी कर्मचारीले सम्बन्धित संस्थाबाट पूर्व स्वीकृति/ सहमति लिएको हुनुपर्ने,
- (छ) अध्ययनको लागि नेपाल सरकारको कुनै प्रकारको आर्थिक भार नपर्ने विषय खुलाउनु पर्ने, नेपाल सरकारलाई थप आर्थिक भार पर्ने भएमा अर्थ मन्त्रालयको सहमति बिना आवश्यकताको सिफारिस पत्र जारी गरिने छैन।
- (ज) निवेदकले माग गरे अनुसारको अध्ययन वा तालिम नेपालमा उपलब्ध हुने भए पनि आवश्यकताको पत्र उपलब्ध गराउन बाधा पर्ने छैन

४. आवश्यकताको सिफारिस पत्र उपलब्ध गराउने प्रक्रिया: (१) आवश्यकताको सिफारिस पत्र/एक्सेपसनल नीड्सको लागि निवेदकले अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा संलग्न कागजातहरू सहित मन्त्रालयमा निवेदन दिनुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको निवेदन पेश गर्न निवेदक स्वयं वा निजको अभिभावक प्रमाणित कागजात सहित स्वयम उपस्थित हुनुपर्नेछ।

(३) यस कार्यविधि बमोजिम आवश्यकताको सिफारिस पत्र/एक्सेपसनल नीड्स लिई अध्ययन/तालिम/फेलोसिपको लागि गएको चिकित्सकले अध्ययन सम्पन्न भएको वढीमा ६(छ) महिना भित्र नेपाल फर्किएर कम्तीमा २ (दुई) वर्ष देशभित्र सरकारी/गैर सरकारी/निजी क्षेत्रमा आवद्ध भई सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ। यसरी फर्किएर सेवा गर्ने प्रतिवद्धता अनुसूची-२ मा उल्लेखित ढाँचामा हुनेछ।

(४) निवेदकले नेपाल सरकार अन्तर्गतको कुनै पनि स्थायी सरकारी सेवा/छात्रवृत्ति करारमा कार्यरत नरहेको अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचामा स्वघोषणा पेश गर्नुपर्नेछ। कार्यरत कर्मचारीको हकमा सम्बन्धित संस्थाबाट पूर्व स्वीकृति/सहमति पेश गर्नुपर्नेछ।

(५) निवेदन सहित निवेदक वा निजको अभिभावक स्वयं उपस्थित हुनुपर्नेछ। निवेदकको अभिभावकले अनुसूची-४ बमोजिमको ढाँचामा निवेदकलाई अनुसूची-२ मा तोकिए बमोजिम सेवा गर्न उपस्थित गराउन कबुलियतनामा पेश गर्नुपर्नेछ।

(६) मन्त्रालयले अनुसूची-५ बमोजिमको ढाँचामा आवश्यकताको सिफारिस पत्र/ एक्सेपसनल नीड्स जारी गर्नेछ।

(७) यसरी प्राप्त निवेदनका आधारमा माननीय मन्त्री आफैले वा मन्त्रीले तोकेको कम्तीमा अधिकृतस्तरको कर्मचारीले दस्तखत गरी आवश्यकताको सिफारिस पत्र/ एक्सेपसनल नीड्सको पत्र जारी गर्न सक्ने छ। उक्त दस्तखत संयुक्त राज्य अमेरिकाको सम्बन्धित निकायबाट तोकिएको ढाँचामा मन्त्रालयको माननीय मन्त्रीबाट प्रमाणित भए अनुसार हुनेछ।

(८) यसै विधि र प्रक्रियाबाट आवश्यकताको आधारमा संयुक्त राज्य अमेरिकाको सम्बन्धित संस्थाले तोके वा माग गरे अनुसारको थप स्टेटमेन्ट अफ नीड्स/एक्सेपसनल नीड्स जारी गर्न सकिनेछ।

५. खारेजी र बचाउ : (१) “नेपालबाट अन्य मुलुकहरुमा अध्ययन वा तालिम वा काम गर्न जाने नेपाली चिकित्सक/स्वास्थ्यकर्मीहरुको लागि आवश्यकताको पत्र जारी गर्ने कार्यविधि, २०८०” खारेज गरिएको छ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम भए गरेका कार्य यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।

अनुसूची-१
दफा (४) को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित
निवेदन

मिति: २०...../...../.....

श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
सिंहदरबार, काठमाडौं

विषय आवश्यकताको सिफारिस पत्र /एक्सेप्सनल नीड्स जारी गरिदिने बारे ।

श्रीको नाती/नातिनी, श्री.....को छोरा/छोरि नेपालि नागरिकता नम्बर (जारी भएको जिल्ला..... र मिति.....) भएको नेपाली नागरिक मसंयुक्त राज्य अमेरिका स्थित राज्यको विश्वविद्यालय/मेडिकल कलेज/अस्पतालमा मिति देखि..... सम्मविषयको तहको..... अध्ययन/फेलोसिप प्रयोजनको लागि आवश्यकताको सिफारिस पत्र/एक्सेप्सनल नीड्स जारी गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु। यसमा नेपाल सरकारलाई कुनै पनि थप आर्थिक भार पर्ने छैन। आवश्यक कागजातहरू यसैसाथ पेश गरेको छु। पेश गरिएको विवरण ठीक छ झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम संहुला बुझाउँला।

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू

१. निवेदक स्वयमले लेखेको निवेदन
२. नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि
३. राहादानीको प्रमाणित प्रतिलिपि
४. निवेदन साथ स्वयं निवेदक उपस्थित हुन नसकेमा नेपालमा स्थायी बसोवास भएको अभिभावकको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि
५. सम्बन्धित परिषदको दर्ता/नविकरण प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
६. मेडिकल काउन्सिलबाट तीन महिना भित्रको गुड स्टान्डिङ्ग सर्टिफिकेटको प्रमाणित प्रतिलिपि
७. सम्बन्धित देश /संस्थाको अफर लेटर लगायतको कागजातको प्रमाणित प्रतिलिपि
८. सरकारी सेवामा कार्यरत चिकित्सक भए सम्बन्धित संस्थाको पूर्व स्वीकृति /सहमति पत्र
९. स्थायी सरकारी सेवामा कार्यरत चिकित्सक भए/नभएको स्वःघोषणा पत्र
- १०.कम्तीमा एक वर्ष नेपाल भित्र सेवा गरेको खुल्ने कागजात (छान्नवृत्तिमा अध्ययन गरेको भए छान्नवृत्ति सेवा करार पुरा गरेको पत्र)
- ११.अनुसूची-२ बमोजिमको प्रतिवद्धता पत्र
- १२.अनुसूची-३ बमोजिमको स्वघोषणा पत्र
- १३.अनुसूची-४ बमोजिमको जमानत पत्र

निवेदकको नाम:

स्थायी ठेगाना:

नागरिकता नं.:

राहादानी नं.:

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. (लिएको भएमा):

सम्बन्धित परिषद दर्ता नं.:

ECFMG/MyIntealth/सम्बन्धित निकायले दिएको नं.:

निवेदकको सम्पर्क मोवाइल नं.:.....

अभिभावकको सम्पर्क मोवाइल नं.:.....

इमेल:

हस्ताक्षर:

दुवै औलाको रेखाङ्कन	
दायाँ	बायाँ

अनुसूची-२

दफा (४) को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित प्रतिबद्धता पत्रः

श्री को नाती/नातिनी, श्री को छोरा/छोरी,
नेपाली नागरिकता नम्बर जारी भएको जिल्ला र
म निवेदक श्री नेपालि नागरिक संयुक्त राज्य अमेरिका स्थित
.....राज्यको तहको अध्ययन/फेलोसिप
गर्न स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट जारी भएको Statement of Need लिई गएको छु ।

मैले Statement of Need लिई गएपश्चात पनि नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट जारी हुने
छात्रवृत्ति करार सम्बन्धी निर्देशिका/स्तरीय कार्यसम्पादन कार्यविधिमा गरिने व्यवस्था अनुरूपको प्रावधान
अनुसार अध्ययन समाप्त भए पश्चात यस मन्त्रालयमा उपस्थित भइ तोकेको अवधि (दुई वर्ष) सम्म सेवा गर्न
मन्जुर छु ।

साथै, मैले यस मन्त्रालयमा कबुलियत गरेअनुसारको समयमा उपस्थित हुन नसकेमा वा तोकेको सेवा सर्त पुरा
गर्न नसकेमा राज्यको प्रचलित नियम कानुन अनुसार सजाय भोग्न समेत मन्जुर छु भनी मेरो राजी खुशीले
आफ्नै अभिभावक श्रीको रोहवरमा यो कबुलियतनामामा हस्ताक्षर गरेको छु
।

निवेदकको नामः

स्थायी ठेगानाः

नागरिकता नंः

राहदानी नं

NMC दर्ता नंः

हस्ताक्षरः

सम्पर्क नम्बरः.....

दुवै औलाको रेखाङ्कन	
दायाँ	बायाँ

अनुसूची-३

दफा (४) को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित स्वःघोषणा पत्र

श्री.....को नाती/नातिनी, श्री..... छोरा/छोरी .नेपाली
नागरिकता नम्बर..... (जारी भएको जिल्ला..... र
मिति.....) भएको नेपाली नागरिक म.....
संयुक्त राज्य अमेरिकास्थित.....राज्यको
.....विश्वविद्यालय/मेडिकल कलेज/अस्पतालमा मिति
..... देखि..... सम्मविषयको
.....तहको अध्ययन/फेलोसिप गर्न आवश्यकताको पत्र (Statement of Need) पाउन
निवेदन पेश गरेको छु । हाल म नेपाल सरकार अन्तर्गतको कुनै पनि स्थायी सरकारी सेवा/छात्रवृत्ति
कारारमा कार्यरत रहेको छैन । यदि कुनै सरकारी सेवामा कार्यरत भएमा अनुसूची १ को बुँदा नं ८
बमोजिम सम्बन्धित संस्थाको पूर्व स्वीकृत पत्र/सहमति पत्र पेश गरेको छु ।

माथि लेखिएको कुरा ठिक साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउला
भनी यो स्व-घोषणा पत्रमा हस्ताक्षर गरेको छु ।

निवेदकको नाम.....

स्थायी ठेगाना:.....

गरिकता नं.....

राहदानी नं.....

NMC दर्ता नं:.....

हस्ताक्षर.....

दुवै औलाको रेखाङ्कन	
दायाँ	बायाँ

अनुसूची-४

दफा (४) को उपदफा (५) सँग सम्बन्धित
अभिभावकको जमानत पत्र

.....जिल्ला.....गाउँपालिका/नगरपालिका/उपमहानगरपालिका
/महानगरपालिका वार्ड न..... स्थायी बसोबास भएको म श्री.....
नागरिकता नम्बर..... (जारी भएको जिल्ला..... र
मिति.....) ले मेरो छोरा/छोरी श्री..... लाई
.....राज्य स्थितअस्पताल / शिक्षण
संस्थामाविषयमा अध्ययन/फेलोसिपमा जाने
प्रयोजनका लागि स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट जारी हुने आवश्यकताको पत्र (Statement
of Need) जारी गर्दाको बखत म स्वयम् उपस्थित भई यो जमानत पत्रमा हस्ताक्षर गरेको छु ।

मेरो छोरा/छोरिले अध्ययन फेलोसिप समाप्त भए को मितिले ६(छ) महिनाभित्र स्वास्थ्य तथा
जनसङ्ख्या मन्त्रालयमा उपस्थित भई तोकिएको अवधिभर देशभित्र सरकारी/ गैर सरकारी/निजी
क्षेत्रमा आवद्ध भई सेवा गर्नका लागि उपस्थित गराउनेछु भनी म निजको अभिभावकको हैसियतले यो
कबुलियतनामा गरेको छु । यसरी गरेको प्रतिवद्धता अनुरूप नेपाल फर्की सेवा गर्न नसके मा नेपाल
सरकारले प्रचलित कानून बमोजिम गर्ने सजाय भोग्न मन्जुर छु ।

माथि लेखिएको कुरा ठिक साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउला भनी यो
जमानत पत्रमा हस्ताक्षर गरेको छु ।

अभिभावकको नाम:-

स्थायी ठेगाना-

हालको ठेगाना-

नागरिकता नं-

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं-

निवेदकसँगको नाता-

सम्पर्क नं-

दुवै औलाको रेखाङ्कन	
दायाँ	बायाँ

अनुसूची-५

दफा (४) को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित
Statement of Need/Expectational Need पत्रको ढाँचा

Date:.....

To,
EVSP/ECFMG
3624 Market Street
Philadelphia, PA 19104 USA
ECFMG/MyIntealth ID No.
Name of Applicant for Visa:

Subject: Statement of Need/Exceptional Need

There currently exists in Nepal a need for qualified medical practitioners in the specialty of DR..... has filed a written assurance with the government of this country that he/she will return to this country upon completion of training in the United States and intends to enter the practice of medicine in the specialty for which training is being sought. So, Government of Nepal ministry of health and population requests you for needful facilitation in the training and his/her return to Nepal after completion of the training.

Yours Sincerely

.....