



سنڌ ايڪٽ نمبر XXIII مجريه 2014

SINDHACT NO.XXIII OF 2014

سنڌ ٽوبرڪلوسز نوٽيفڪيشن ايڪٽ، 2014

THE SINDH TUBERCULOSIS NOTIFICATION ACT, 2014

فهرست (CONTENTS)

تمهيد (Preamble)

دفعات (Sections)

1. مختصر عنوان، واڌ ۽ شروعات

Short title, extent and commencement

2. وصفون

Definitions

حصو II

ٽوبرڪلوسز ڪيس نوٽيفڪيشن، رڪارڊ رکڻ ۽ تعليمي پهچ

Tuberculosis case Notification, Record Keeping and
Educational Outreach

3. نوٽيفڪيشن فارمن جي ڊولپمينٽ ۽ ورهاست

Development and Distribution of notification form

4. نوٽيفڪيشن جو طريقو ڪار

Method of Notification

5. ميديڪل پريڪٽيشنرز ۽ پرائيوٽ ڪلينڪن ۽ اسپتالن جي انچارجن جون ذميداريون

Duties of Medical Practitioners and those in charge of private clinics and hospitals

6. رجسٽرڊ پريڪٽيشنرز ۽ روايتي صحت جون خدمتون فراهم ڪندڙن جون ذميواريون

Duties of registered Practitioners and Traditional Healthcare provider

7. مريض کي پيٿالاجيڪل ليباريٽري مان ٽوبرڪلوسس جو نوٽيفڪيشن
Notifications of Tuberculosis a patient a pathological laboratory

8. ڍڪيل احاطن جي انچارجن جون ذميواريون

Duties of those in charge of covered premise

9. ڪميونٽي نمائندي جون ذميواريون
Duties of a community representative

حصو III

عملدرآمد جون گنجائشون

Implementation Provisions

10. نوٽيفڪيشن جو طريقو

Process of Notification

11. ضلعي هيلٿ آفيسر جا اختيار ۽ ڪم

Power and functions District Health Office

12. صوبائي پروگرام جا اختيار ۽ ڪم

Power and functions of Provincial Program

13. آن لائن تي بي نوٽيفڪيشن سرشتو ۽ يو اي اين
Online TB Notification System and UAN

حصو - IV

دائره اختيار منظوريون ۽ اپيلون
Jurisdiction, Sanctions and Appeals

14. ڏنڊ

Penalty

15. ڏوهه جوازالو

Cognizance of offence

16. دائره اختيار

Jurisdiction

17. رازداري جي ڀڃڪڙي

Breach of confidentiality

18. ثبوت جو بار

Burden of proof

19. اپيل

Appeal

حصو - V

متفرق گنجائشون
Miscellaneous Provisions

20. استثنائي

Indemnity

21. قاعدا جوڙڻ جو اختيار

Power to make rules

شيدول

Schedule

فارم-اي

Form_A

فارم-بي

Form_B

فارم-سي

Form_C

فارم-ڊي

Form_D

سنڌ ايڪٽ نمبر XXIII مجريه 2014

SINDH ACT NO.XXIII OF 2014

سنڌ ٽوبرڪلوسز نوٽيفڪيشن ايڪٽ، 2014

THE SINDH TUBERCULOSIS
NOTIFICATION ACT, 2014

[22 دسمبر 2014]

ايڪٽ جنهن ذريعي ٽوبرڪلوسز نوٽيفڪيشن فارمز ٺاهيا ويندا ۽ هر رجسٽرڊ ميڊيڪل پريڪٽشنر، پرائيوپٽ ڪلينڪ، پرائيوپٽ اسپتال، رجسٽرڊ پريڪٽيشنر، ڪميونٽي ليڊر ۽ حد ۾ ڪم ڪندڙ ڊڪيل احاطي جي انچارج ڪي ٿي بي نوٽيفڪيشن فارمن جون نقل ورهايون وينديون؛

تمهيد (Preamble)

جيئن ته ٽوبرڪلوسز نوٽيفڪيشن فارمز ٺاهڻ ۽ هر رجسٽرڊ ميڊيڪل پريڪٽشنر، پرائيوپٽ ڪلينڪ، پرائيوپٽ اسپتال، رجسٽرڊ پريڪٽشنر، ڪميونٽي ليڊر ۽ حد ۾ ڪم ڪندڙ ڊڪيل احاطي جي انچارج ڪي ٿي بي نوٽيفڪيشن فارمن جون نقل ورهائڻ ۽ لاڳاپيل معاملن کي هلائڻ ضروري ٿي پيو آهي؛

ان کي هن ريت عمل ۾ آندو ويندو؛

1.1) هن ايڪٽ کي سنڌ ٽوبرڪلوسز نوٽيفڪيشن مختصر عنوان، واڌ ۽

Short title, extent and commencement	اِيڪٽ، 2014 سڏيو ويندو.
	(2) ان جي پوري صوبي سنڌ تائين توسيع ڪئي ويندي.
	(3) اهو فوري طور لاڳو ٿيندو.
Definitions	2. هن ايڪٽ ۾ جيستائين ڪجهه مقصد ۽ مفهوم جي متضاد نه هجي، تيستائين:
	(i) “ڪميونٽي نمائندو” مان مراد هڪ شخص جيڪو برادري جي نمائندگي ڪري ۽ جنهن ۾ شامل آهن ڪائونسلرن قبيلائي اڳواڻ ۽ ٻيا چونڊيل، مقرر ڪيل ۽ خانداني برادريءَ جا اڳواڻ؛
	(ii) “ڊڪيل جڳهه” مان مراد هڪ اهڙي جڳهه جتي ڪنهن شخص کي ڊگهي عرصي کان ڪنهن بيماري ۾ وچڙڻ جو خطرو هجي جنهن ۾ تعليمي ادارا، صنعتي جڳهون، ڪاٺون، جيل، مدرسا ۽ پناهه گير ڪيمپون شامل آهن؛
	(iii) “ضلعي صحت عملدار” مان مراد ضلعي ۾ ضلعي صحت عملدار؛
	(iv) “فارم” مطلب شيڊول ۾ فراهم ڪيل ٽوپرڪلوسز نوٽيفڪيشن فارم؛
	(v) “حڪومت” مطلب سنڌ حڪومت؛
	(vi) “ليباريٽري” مطلب انساني بيمارين جون ٽيسٽون ڪندڙ پيٿالاجيڪل ليباريٽري؛

(vii) “ليباريٽري انچارج” مطلب ليباريٽري جو مالڪ ۽ جنهن ۾ شامل آهي اهو شخص جيڪو ليباريٽري ۾ ٽيسٽون وٺندو هجي؛

(viii) “مقامي عوامي صحت جي سهولت” مطلب ۽ جنهن ۾ شامل آهن؛

(a) بنيادي سار سنڀال جي اسپتال؛

(b) ضلعي هيڊ ڪوارٽر اسپتال؛

(c) تعلقي هيڊ ڪوارٽر اسپتال؛

(d) سول اسپتال؛

(e) ٻهراڙي صحت مرڪز؛

(f) ٽي بي مريض جي رهائشي ضلعي ۾ واقع بنيادي صحت جو ايڪو (Basic Health Unit)؛

(g) ڊسپينسريز؛

(ix) “ميڊيڪل پريڪٽيشنر” مطلب هڪ شخص جيڪو پاڪستان ميڊيڪل اينڊ ڊينٽل ڪائونسل آرڊيننس (1962 جي XXXII) تحت رجسٽرڊ ٿيل آهي؛

(x) “قومي پروگرام” مطلب پاڪستان لاءِ نيشنل ٽوپر ڪلوسز ڪنٽرول پروگرام؛

(xi) “نوٽيفاءِ” مطلب ضلعي صحت عملدار يا مقامي عوامي صحت سهولت کي مريض يا متاثر مريض جو هن ايڪٽ

تحت جوڙيل طريقيڪار تحت نوٽيس؛

(xii) “مريض” مطلب مائڪرواسڪوپ جانچ پڙتال ذريعي تصديق ٿيل ٽيوبرڪلوسز جو مريض (+اي ايف بي ايسڊ فاسٽ بلوسز) يا ڪلچر ٽيسٽ نتيجو جيڪو جسم جي پاڻياٺ يا تشوڙ ۾ مائڪوبيوڪٽيريئم ٽوبر ڪلوسز جي تصديق ڪندو هجي يا ريڊيولاجيڪل جاچ پڙتال جي بنياد تي ثابت ٿيل ٿي بي جو مريض؛

(xiii) “احاطي جو انچارج” مطلب شخص جيڪو اداري جي سربراه طور خدمت ڪري رهيو هجي يا اهو جنهن وٽ احاطي جي معاملن ۽ انتظامن جو ضابطو هجي، جتي ڊگهي وقت لاءِ گهڻي انگ ۾ ترسڻ ٿيندو هجي؛

(xiv) “بيان ڪيل” مطلب قاعدن موجب بيان ڪيل؛

(xv) “صوبائي پروگرام” مطلب سنڌ ٽوبرڪلوسز ڪنٽرول پروگرام؛

(xvi) “رجسٽرڊ پريڪٽيشنر” مطلب اهو شخص جيڪو يوناني ايورويڊڪ اينڊ هيوميوپيٿڪ پريڪٽيشنرز ايڪٽ (1965 جي II) جي دفعو 24 تحت رجسٽرڊ هجي؛

(xvii) “شيڊول” مطلب هن ايڪٽ جو شيڊول؛

(xviii) “شڪي مريض” مطلب اهو شخص جنهن جي ٽوبر ڪلوسز هجڻ جو شڪ هجي، جنهن کي ڪنگهه ۽ بخار جون نشانيون ٻن هفتن کان وڌيڪ عرصي کان هجن، بنا ڪنهن

متبادل وضاحت جي؛ ۽

(xix) “روايتي هيلٿ ڪيئر فراهم ڪندڙ” مطلب اهو شخص جيڪو مريضن جو علاج روايتي ۽ روحاني طريقا استعمال ڪندي ڪندو هجي ۽ جنهن ۾ روحاني علاج ڪندڙ ۽ حڪيم به شامل آهن.

حصو II

ٽيوبرڪلوسز ڪيس نوٽيفڪيشن، رڪارڊ رکڻ ۽ تعليمي
پهچ

Part II

Tuberculosis Case Notification, Record
Keeping and Educational Outreach

حصو II

ٽيوبرڪلوسز ڪيس
نوٽيفڪيشن، رڪارڊ
رکڻ ۽ تعليمي پهچ

Tuberculosis
case
Notification,
Record Keeping
and Educational
Outreach

نوٽيفڪيشن فارمن
جي ڊولپمينٽ ۽
ورهاست

Development
and Distribution
of notification
form

3. صوبائي پروگرام فارمز ٺاهيندو ۽ ان جا نقل ان سلسلي ۾ ضلعي صحت عملدار کي فراهم ڪندو جيڪو لاڳاپيل فارم جا نقل هر ميڊيڪل پريڪٽيشنر، نجي ڪلينڪ، نجي اسپتال، رجسٽرڊ پريڪٽيشنرز برادري اڳواڻ ۽ دائره اختيار اندر ڏيکيل احاطي جي انچارج ۾ ورهائيندو جيئن ضروري هجي.

نوٽيفڪيشن جو طريقو Method of Notification	4. (1) ڪوبه شخص نوٽيفڪيشن جي گهرجن تي هٿون هٿ يا رجسٽرڊ پوسٽ ذريعي فارم ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي اماڻي سگهي ٿو.
	(2) حڪومت جي آن لائين تي بي نوٽيفڪيشن سسٽم جي ايڪٽيوپيشن تي عمل ڪندي ڪو شخص نوٽيفڪيشن جون گهرجون تي بي نوٽيفڪيشن فارم آن لائين پري مڪمل ڪري سگهي ٿو. (2) حڪومت طرفان قائم ڪيل يونيورسل اسيس نمبر تي عمل ڪندي ڪو شخص ٽيليفون ذريعي مخصوص تي بي نوٽيفڪيشن فارم جون گهرجون پوريون ڪري سگهي ٿو.
ميڊيڪل پريڪٽيشنرز ۽ پرائيوٽ ڪلينڪن ۽ اسپتالن جي انچارجن جون ذميداريون	5. (1) مريض جي چڪاس جي هڪ هفتي اندر هڪ رجسٽرڊ ميڊيڪل پريڪٽيشنر مڪمل نوٽيفڪيشن فارم جيئن نوٽيفڪيشن فارم-A ۾ فراهم ڪيو ويو آهي، اهو ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي جمع ڪرائيندو.
Duties of Medical Practitioners and those in charge of private clinics and hospitals	(2) ميڊيڪل پريڪٽيشنر پنهنجي علاج هيٺ مريض جو رڪارڊ ٻن سالن جي عرصي تائين رکندو. (3) ميڊيڪل پريڪٽيشنر پنهنجي علاج هيٺ مريض جي ويجهن مائنن کي تي بي جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جا طريقا ٻڌائيندو. (4) ميڊيڪل پريڪٽيشنر مريض کي لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي ذريعي مفت تشخيص ۽ علاج جون

سهولتون حاصل ڪرڻ کان آگاه ڪندو.

(5) ميڊيڪل پريڪٽيشنر پنهنجي نظرداري هيٺ ٿيوڊر ڪلوسز مريض جي فوتگي جي هڪ هفتي اندر ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي وارن کي آگاه ڪندو.

(6) جيڪڏهن مريض رهائش تبديل ڪري ٿو ته ميڊيڪل پريڪٽيشنر مريض جي جڳهه جي تبديلي بابت ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي وارن کي آگاه ڪندو.

(7) ميڊيڪل پريڪٽيشنر نوٽيفڪيشن جي گهرجن، ٿيوڊر ڪلوسز جي نشانين ۽ ٿيوڊر ڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جي اپائن جو پوسٽر اهڙي هنڌ تي لڳائيندو جتي مريضن کي نظر اچي سگهي.

(8) اهو شخص جيڪو ڪلينڪ يا اسپتال جا معاملو يا انتظام سنڀاليندو هجي، جتي هڪ ڊاڪٽر کان وڌيڪ ڪم ڪندا هجن، اهو هن دفعه جي گنجائشن تي عملدرآمد کي يقيني بڻائيندو.

- | | |
|----------------|--|
| رجسٽرڊ | (1).6 رجسٽرڊ پريڪٽيشنر يا روايتي صحت جون سهولتون |
| پريڪٽيشنرز ۽ | فراهم ڪندڙ فارم B ۾ فراهم ڪيل مڪمل فارم ضلعي |
| روايتي صحت جون | صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي اماڻي |
| خدمتون فراهم | آگاه ڪندو. |
| ڪندڙن جون | (2) رجسٽرڊ پريڪٽيشنر يا روايتي صحت جون سهولتون |

Duties of registered Practitioners and Traditional Healthcare provider	فراهم ڪندڙ پبلڪ هيلٿ فيسلٽيز ذريعي مفت تشخيص ۽ علاج جون سهولتون ميسر هئڻ بابت آگاهه ڪندو. (3) رجسٽرڊ پريڪٽيشنر يا روايتي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ مريض کي ٽيوبر ڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جون حڪمت عمليون ٻڌائيندو. (4) رجسٽرڊ پريڪٽيشنر يا روايتي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ نوٽيفڪيشن جي گهرجن، ٽيوبر ڪلوسز جي نشانين ۽ ٽيوبر ڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جي اپائن جو پوسٽر اهڙي هنڌ تي لڳائيندو جتي مريضن کي نظر اچي سگهي.
مريض کي پيٽالاجيڪل ليباريٽري ٽيوبر ڪلوسز نوٽيفڪيشن	7. (1) جڏهن ڪا ليباريٽري ڪنهن فرد جي نموني ۾ ٽيوبر ڪلوسز ٿيسٽ جو نتيجو هائڪاري ڏسي ٿي ته ليباريٽري انچارج فارم C ۾ فراهم ڪيل مڪمل فارم ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي اماڻيندو. (2) پيٽالاجيڪل ليباريٽري انچارج ٽيوبر ڪلوسز مريضن جي ٿيسٽن جا نتيجا ۽ ٻن سالن جي عرصي جا سپورٽنگ سلائيدز سنڀاليندو.
Notifications of Tuberculosis a patient a pathological laboratory يڪيل احاطن جي	8. (1) يڪيل احاطي جو انچارج مريض جي رهائش، ڪم يا پڙهائي واري هنڌ بابت ضلعي صحت عملدار يا لوڪل

انچارن	پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي آگاهه ڪندو.
جون	
ذميواريون	(2) رجسٽرڊ پريڪٽيشنر يا روايتي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ مريض کي ٽيوبيرڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جي حڪمت عملي کان آگاهه ڪندو.
Duties of those in charge of covered premise	(3) ڍڪيل احاطي جو انچارج نوٽيفڪيشن جي گهرجن، ٽيوبيرڪلوسز جي نشانين ۽ ٽيوبيرڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جي اپائن جو پوسٽر اهڙي هنڌ تي لڳائيندو، جتي مريضن کي نظر اچي سگهي.
ڪميونٽي نمائندي	9.(1) مريض بابت ڄاڻڻ تي برادري جو چڱو مڙس فارم D ۾ ڄاڻايل فارم جي مڪمل نقل ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي فراهم ڪندو.
جون ذميواريون	
Duties of a community representative	(2) برادريءَ جو چڱو مڙس مريض کي لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي ذريعي مفت تشخيص ۽ علاج جي خدمتن کان آگاهه ڪندو.

حصو III

عملدرآمد جون گنجائشون

Part III

Implementation Provisions

III_ حصو
عملدرآمد
جون
گنجائشون
Implementation Provisions
نوٽيفڪيشن
جو
طريقيڪار

10. هن ايڪٽ تحت مريض کي ڄاڻائڻ لاءِ ذميوار شخص، بيان ڪيل فارم پريندو ۽ ان کي رجسٽرڊ پوسٽ ذريعي يا

Process of Notification	هٿون هٿ ضلعي صحت عملدار يا لوڪل پبلڪ هيلٿ فيسلٽي کي ڪيس بابت ڄاڻڻ جي هڪ هفتي اندر اماڻيندو.
ضلعي هيلٿ آفيسر جا اختيار ۽ ڪم	11.1(1) ضلعي صحت عملدار هيٺين سمورن جي فهرست ٺاهيندو:
Power and functions District Health Office	(a) نجی هيلٿ پريڪٽيشنرز; (b) نجی ڪلینڪس ۽ نجی اسپتالون; (c) نجی صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ; (d) احاطي جو انچارج; (e) ضلعي ۾ برادري جو نمائندو; (f) رجسٽرڊ پريڪٽيشنرز ۽ (g) روايتي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ.
	(2) ضلعي صحت عملدار ضلعي ۾ ٽيوپر ڪلوسز نوٽيفڪيشن لاءِ ذميدار ماڻهن لاءِ فارمز ۽ پوسٽرز دستياب بڻائيندو.
	(3) لوڪل هيلٿ فيسلٽي جو انچارج هن ايڪٽ ذريعي حاصل ڪيل نوٽيفڪيشن ضلعي صحت عملدار کي نوٽيفڪيشن فارم حاصل ڪرڻ جي چوويهه ڪلاڪن دوران فراهم ڪندو. جيڪو ساڳيو فارم صوبائي پروگرامن جي ضلعي ڪوآرڊينيٽر کي نوٽيفڪيشن فارم حاصل ڪرڻ جي چوويهه ڪلاڪن دوران فراهم ڪندو.

(4) ضلعي صحت عملدار اهڙن نوٽيفڪيشنز جي هڪ ڊيٽا بيس جوڙيندو.

(5) ضلعي صحت عملدار سمورن نجي هيلٿ پريڪٽيشنرز نجي ڪلينڪس، نجي اسپتالن، نجي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙن، احاطي جي انچارج ۽ ضلعي ۾ برادري جي نمائندن کي هن ايڪٽ جي گنجائشن کان آگاهه ڪندو.

(6) ضلعي صحت عملدار قومي پروگرام يا صوبائي پروگرامن جي سهڪار سان سمورن پبلڪ ۽ پرائيوٽ هيلٿ پريڪٽيشنرز نجي ڪلينڪن جي انچارج ۽ نجي اسپتالن، نجي صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙن، برادري جي نمائندن ۽ ضلعي ۾ احاطن جي انچارج کي هن ايڪٽ جي گنجائشن بابت ڄاڻ ڏيڻ لاءِ سيمينارس ۽ ورڪشاپس جو انتظام ڪندو.

12. (1) نوٽيفڪيشن فارم حاصل ڪرڻ تي صوبائي پروگرام جو ضلعي ڪوآرڊينيٽر بنا دير مريض جي تشخيص، علاج ۽ انتظامن جو انتظام ڪندو.

Power and
functions of
Provincial
Program

(2) صوبائي پروگرام جو ضلعي ڪوآرڊينيٽر نوٽيفڪيشن جي گهرجن، ٽيوبو ڪلوسز جي نشانين ۽ ٽيوبو ڪلوسز جي ڦهلاءَ کان بچاءَ جي اپائن جو پوسٽر اهڙي هنڌ تي لڳائيندو جتي مريضن کي نظر اچي سگهي ۽ اهي پوسٽرس ضلعي صحت عملدار کي نوٽيفڪيشن لاءِ ذميدار ماڻهن ۾ ورهائڻ لاءِ پڻ فراهم ڪندو.

آن لائن تي بي
نوٽيفڪيشن سرشتو
۽ يواي اين

Online TB
Notification
System and
UAN

حصو - IV

دائره اختيار
منظوريون ۽ اپيلون

Jurisdiction,
Sanctions and
Appeals
ڏنڊ
Penalty

13. هن ايڪٽ جي لاڳو ٿيڻ جي هڪ سال اندر حڪومت
جي صحت کاتي جو سيڪريٽري هڪ آن لائن تي بي
نوٽيفڪيشن سرشتو قائم ڪندو ۽ يونيورسل اسيس نمبر
جيڪو ٽيوبرڪلوسز ڪيسن جي نوٽيفڪيشن ڳجهو رکڻ
لاءِ هوندو.

حصو - IV

دائره اختيار منظوريون ۽ اپيلون

Part-IV

Jurisdiction, Sanctions and Appeals

14. ڪو به شخص جيڪو هن ايڪٽ جي گنجائشن جي
پيڪڙي ڪندو ان کي قيد جي سزا ڏني ويندي جيڪا ٻن
سالن تائين وڌي سگهي ٿي يا ڏنڊ جيڪو پنج سئو هزار رپين
تائين وڌي سگهي ٿو يا ٻئي گڏ:

بشرطيڪ هن ايڪٽ تحت سزا لائق ڏوهه ۾ سزا آيل شخص
اهڙي ڏوهه ۾ ٻيهر ملوث هجي ته قيد جي سزا ٽن سالن تائين
وڌي سگهي ٿي ۽ ڏنڊ جي رقم هڪ ملين رپين تائين وڌي
سگهي ٿي يا ٻئي گڏ.

15. ڪنهن به عدالت کي هن ايڪٽ تحت ڪيل ڪنهن

ڏوهه جوازالو	ڏوهه تي ڪارروائي جو اختيار نه هوندو سواءِ ان جي
Cognizance of offence	جيستائين صحت کاتي جي سيڪريٽري يا سندس طرفان ان سلسلي ۾ بااختيار بڻايل ڪنهن شخص طرفان لکت ۾ شڪايت نه ڪئي وڃي.
دائرہ اختيار	16. پهرين درجي جي جڊيشل مئجسٽريٽ کي هن ايڪٽ تحت ڏوهن تي ڪارروائي جو اختيار هوندو.
Jurisdiction	17.(1) ڪو شخص جيڪو به ٽيوير ڪلوسز مريض جي سڃاڻپ ظاهر ڪري ٿو جيڪو قانوني طور مريض جي ٽيوير ڪلوسز کان متاثر هجڻ بابت ڄاڻڻ جو مستحق نه هجي ته اهو مريض جو راز ظاهر ڪرڻ جو ڏوهي هوندو.
Breach of confidentiality	(2) ڏوهه ثابت ٿيڻ تي عدالت ذيلي دفعه (1) تحت ڀڃڪڙي ڪندڙ تي ڏنڊ مڙهي سگهي ٿي جيڪو پنجاهه هزار رپين تائين وڌي سگهي ٿو پر پنجويهه هزار رپين کان گهٽ نه هوندو.
ثبوت جو بار	18. جڏهن ڪو شخص هن ايڪٽ جي گنجائشن جي ڀڃڪڙي ڪرڻ تي شاهدي جو بار اهڙي شخص تي هوندو جيڪو هن ايڪٽ جي گنجائشن تي عملدرآمد لاءِ ذميوار هوندو.
Burden of proof	19.(1) جڊيشل مئجسٽريٽ طرفان سزا ٻڌايل شخص سزا ٻڌائڻ واري تاريخ کان ٽيهن ڏينهن اندر ڊسٽرڪٽ يا سيشن جج جي سامهون اپيل داخل ڪري سگهي ٿو.
اپيل	(2) جيڪڏهن مطمئن آهي ته انصاف جون گهرجون
Appeal	

پوريون ناهن ڪيون ويون ته دسترڪت يا سيشنز جج سزا ختم ڪري يا تبديل ڪري سگهي ٿو. بشرطيڪ دسترڪت ۽ سيشنز جج لکت ۾ معاملا بيان ڪندو جن جي ڪري سزا کي ختم يا تبديل ڪيو ويو هجي.

حصو-V

متفرق گنجائشون

Part_V

Miscellaneous Provisions

حصو-V

متفرق گنجائشون

Miscellaneous Provisions

استثني

Indemnity

20. ڪوبه مقدمو قانوني ڪارروائي ڪنهن عملدار خلاف نه ٿي سگهندي جيڪڏهن هن ايڪٽ يا ان تحت جوڙيل قاعدن تحت مقصد حاصل ڪرڻ لاءِ سٺي نيت سان ڪجهه ڪيو هجي يا ڪرڻ جي ڪوشش ڪئي هجي.

21.(1) حڪومت سرڪاري گزيت ۾ نوٽيفڪيشن ذريعي هن ايڪٽ جي گنجائشن کي اثرائتو بڻائڻ جو مقصد حاصل ڪرڻ لاءِ قاعدا جوڙي سگهي ٿي.

قاعدا جوڙڻ جو اختيار

Power to make rules

(2) خاص طور تي ۽ مٿي ڄاڻايل اختيارن سان ٽڪراءُ ڪانسواءِ هن دفعي تحت جوڙيل قاعدا هيٺين سمورن معاملن يا هيٺين مان ڪنهن به معاملي لاءِ فراهم ڪن ٿا:

(i) نوٽيفڪيشن جون مراعتن جي آڇ؛

(ii) هن ايڪت تحت پيڪڙي جي جاچ ڪرڻ لاءِ ضلعي صحت عملدار ۽ صوبائي پروگرام جي ڊسٽرڪٽ ڪوآرڊينيٽر طرفان اختيار ڪيل طريقيڪار ڪرڻ؛

(iii) نوٽيفڪيشن جي مقصد لاءِ فارمز فراهم ڪرڻ ۽ انهن ۾ ترميم ڪرڻ؛

(iv) ٽيوبورڪلوسز جي سڃاڻپ جي تصديق لاءِ جوڳيون ٽيسٽون بيان ڪرڻ؛

(v) مخصوص علائقي لاءِ ضلعي صحت عملدار کانسواءِ ٻين ماڻهن کي فارم حاصل ڪرڻ لاءِ بااختيار بڻائڻ؛

(vi) ٽيوبورڪلوسز نوٽيفڪيشن پروسيس دوران اضافي تفصيل بيان ڪرڻ کي يقيني بڻائڻ؛

(vii) نوٽيفڪيشن فارمز لاءِ انفرادي طور سماجي معاشي حيثيت رکندڙ ماڻهن کي بيان ڪرڻ لاءِ ڪرائيٽيريا بيان ڪرڻ؛

(viii) ماڻهن جي اضافي درجن کان ٽيوبورڪلوسز ڪيسن جي معلومات طلب ڪرڻ؛

(ix) واقعاتي، واڌو لاڳاپيل ۽ منتقلي جي فراهمي سان لاڳاپيل گنجائشون جوڙڻ، جيئن حڪومت مناسب سمجهي.

شيدول

(ڏسو دفعو (xvii) 2)

شيدول
Schedule
فارم-اي
Form_A

فارم اي
Schedule
(See Section 2 (xvii))
Form A

تي بي نوٽيفڪيشن فارم رجسٽرڊ ميڊيڪل پريڪٽيشنر
طرفان پريو وٺندو

جريان نمبر	نوٽيفائنگ ميڊيڪل پريڪٽيشنر جا تفصيل	تفصيل
1.	تجويز ڪندڙ فزيشن جو نالو	
2.	پي ايم ڊي سي رجسٽريشن نمبر	
3.	پتو	
4.	ٽيليفون نمبر	
5.	مريض جي پهرين دوري جي تاريخ /	
6.	بيماري جي سڃاڻپ جي تاريخ	
7.	نوٽيفڪيشن فارم موڪلڻ جي تاريخ	
	مريض جا تفصيل	

8.	پيءُ يا مڙس جي نالي سميت مريض جو نالو	
9.	عمر/ڄمڻ جي تاريخ	
10.	جنس	
11.	مذهب	
12.	قوميت/قبيلو/ذات	
13.	فون نمبر	
14.	پتو	
15.	قومي سڃاڻپ ڪارڊ نمبر	
16.	ڏندڻو	
17.	سماجي معاشي حيثيت	
	مريض جي ڪلينيڪل سمري	
18.	ڪٽنب يا ويجهن مائنن ۾ ٽيوير ڪلوسز جي هسٽري	
19.	ان سلسلي ۾ ٻيهر علاج جي صورت ۾ نقصان، فالو اپ، علاج ۾ ناڪامي يا تبديلي	
20.	نشانيون، ڪنگهه، بخار وزن گهٽ ٿيڻ، رات جو پگهر اچڻ	

21.	اڳواٽ موجود طبي حالتون ايدز ڊائبيٽيز	
22.	اسپيوٽم اي ايف بي يا پيا انڪشاف	
23.	جسماني پاڻياٺ جو ڪلچر	
24.	ريڊيولاجيڪل انڪشاف	
25.	پلمنري يا ايڪسٽرا پلمنري	
	علاج جي هسٽري	
26.	اڳواٽ استعمال هيٺ دوائون	
27.	تجويز ڪيل دوائون	

فارم بي

تي بي نوٽيفڪيشن فارم رجسٽرڊ پريڪٽيشنر طرفان ڀريو
ويندو

Form B

TB Notification Form to be filled by a
Registered Practitioner

جريان نمبر	صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ سڃاڻپ ڪندڙ جا تفصيل	تفصيل
---------------	--	-------

فارم- بي
Form_B

1.	صحت جون سهولتون فراهم ڪندڙ جونالو	
2.	پريڪٽيشنر جو رجسٽريشن نمبر	
3.	پتو	
4.	ٽيليفون نمبر	
5.	مريض جي معائني جي تاريخ	
6.	بيماري جي سڃاڻپ جي تاريخ	
7.	نوٽيفڪيشن فارم موڪلڻ جي تاريخ	
	مريض جا تفصيل	
8.	پيءُ يا مڙس جي نالي سميت مريض جونالو	
9.	عمر/ڄمڻ جي تاريخ	
10.	جنس	
11.	مذهب	
12.	قوميت/قبيلو/ذات	
13.	فون نمبر	

14.	پتو	
15.	قومي سڃاڻپ ڪارڊ نمبر	
16.	ڏندو	
17.	سماجي معاشي حيثيت	
	مريض جي ڪلينيڪل سمري	
18.	ڪٽنب يا ويجهن مائن ۾ ٽيوبر ڪلوسز جي هسٽري	
19.	ان سلسلي ۾ ٻيهر علاج جي صورت ۾ نقصان، فالو اپ، علاج ۾ ناڪامي يا تبديلي	
20.	نشانيون، ڪنگهه، بخار وزن گهٽ ٿيڻ، رات جو پگهر اچڻ	
21.	اڳواٽ موجود طبي حالتون ايدز ڊائبيٽيز	
22.	اسپيوٽم اي ايف بي يا پيا انڪشاف	
23.	جسماني پاڻياٺ جو ڪلچر	
24.	ريڊيولاجيڪل انڪشاف	
25.	پلمنري يا ايڪسٽرا پلمنري	

26.	ٻي ڪا ڪيل ٽيسٽ	
	علاج جي هسٽري	
27.	اڳواٽ استعمال هيٺ دوائون	
28.	تجويز ڪيل دوائون	

فارم سي

تي بي نوٽيفڪيشن فارم جيڪو مالڪ، ليباريٽري
ٽيڪنيشن يا پيٿالاجيڪل ليٽ جي پيٿالاجسٽ طرفان ڀريو
ويندو

فارم-سي

Form_C

Form C

TB Notification Form to be filled by the
Owner, Laboratory Technician or Pathologist
of a Pathological Lab

جريان نمبر	سڃاڻپ ڪندڙ شخص جا تفصيل	تفصيل
1.	پيٿالاجيڪل ليباريٽري جي انچارج/پيٿالاجسٽ جونالو	
2.	عهدو	
3.	قابليت	
4.	پتو	

5.	ٽيليفون نمبر	
6.	نمونو وٺڻ جي تاريخ	
7.	ٽيسٽ وٺندڙ شخص جو نالو ۽ عهدو	
8.	نوٽيفڪيشن فارم موڪلڻ جي تاريخ	
	مريض جا تفصيل	
9.	پيءُ يا مڙس جي نالي سميت مريض جو نالو	
10.	عمر / ڄمڻ جي تاريخ	
11.	جنس	
12.	فون نمبر	
13.	پتو	
14.	قومي سڃاڻپ ڪارڊ نمبر	
	مريض جي ڪلينيڪل سمري	
15.	نشانيون، ڪنگهه، بخار وزن گهٽ ٿيڻ، رات جو پگهر اچڻ	
	ڪيل ٽيسٽ جا نتيجا	

16.	اسپیوٽم جا مائڪرو اسڪوپڪ نتیجا	
17.	پئي ڪنهن پاڻياٺ جا مائڪرو اسڪوپڪ نتیجا	
18.	اسپیوٽم جو ڪلچر	
19.	جسم جي پاڻياٺ جو ڪلچر	

فارم ڊي

تي بي نوٽيفڪيشن فارم جيڪو ڪنهن احاطي جا انتظام
سنڀاليندڙ انچارج يا برادري جي ڪنهن نمائندي طرفان ڀريو
ويندو

فارم-ڊي

Form_D

Form D

TB Notification Form to be filled by those In
Charge of Managing a Premises and by a
Community Representative

جریان نمبر	سڃاڻپ ڪندڙ شخص جا تفصيل	تفصيل
1.	نالو	
2.	عهدو	
3.	پتو	

4.	ٽيليفون نمبر	
5.	تاريخ جڏهن شخص ڪنگهه ۽ بخار جون نشانيون محسوس ڪرڻ شروع ڪيون	
6.	نوٽيفڪيشن فارم موڪلڻ جي تاريخ	
	مريض جا تفصيل	
7.	پيءُ يا مڙس جي نالي سميت مريض جو نالو	
8.	عمر/چمڻ جي تاريخ	
9.	جنس	
10.	فون نمبر	
11.	پتو	
12.	قومي سڃاڻپ ڪارڊ نمبر	
	مريض جي ڪلينيڪل سمري	
13.	نشانيون، ڪنگهه، بخار وزن گهٽ ٿيڻ، رات جو پگهر اچڻ	
	ڪيل ٽيسٽ جا نتيجا	

14.	جاڻايو جيڪڏهن ڪي ٽيسٽ ڪيا ويا هجن	
-----	--------------------------------------	--

نوٽ: ايڪٽ جو مذڪوره ترجمو عام ماڻهن جي واقفيت لاءِ آهي
جيڪو ڪورٽ ۾ استعمال نٿو ڪري سگهجي.