

आदेश

बजट घोषणा वर्ष 2017-18 के बिन्दु संख्या 226 की अनुपालना में प्रदेश में जिला चिकित्सालयों पर कैंसर केयर कार्यक्रम के अन्तर्गत कैंसर रोगियों को समुचित सुविधाएँ उपलब्ध करवाई जा रही है। उक्त की निरन्तरता में कार्यक्रम में सम्मिलित 33 जिला चिकित्सालयों पर उपचार के लिए आने वाली 30 वर्ष एवं अधिक आयु की महिला रोगियों की Clinical Breast Examination के माध्यम से ब्रेस्ट कैंसर स्क्रीनिंग जांच करवाई जानी प्रस्तावित है। इस हेतु आवश्यक दिशानिर्देश/ऑपरेशनल गाइड लाईन सक्षम स्तर से अनुमोदन उपरान्त जारी किये जा रहे है। संबंधित अधिकारियों/कर्मचारियों द्वारा कार्यक्रम की क्रियान्वति उक्त गाइड लाईन में दिये गये निर्देशानुसार किया जाना सुनिश्चित किया जाये।

19.5.18

निदेशक (जन स्वास्थ्य)  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,  
राजस्थान, जयपुर

क्रमांक:-योजना/बजट घोषणा/कैंसर केयर/2018/

दिनांक :

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. विशिष्ट सहायक, माननीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य मंत्री महोदय, राजस्थान सरकार।
2. विशिष्ट सहायक, माननीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य राज्यमंत्री महोदय, राज.सरकार।
3. निजी सचिव, अति. मुख्य सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राज0 जयपुर।
4. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव चिकित्सा शिक्षा विभाग राजस्थान।
5. निजी सचिव, शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य एवं मिशन निदेशक (एनएचएम) राजस्थान, जयपुर।
6. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, आरएमएससीएल, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राज0 जयपुर।
7. निजी सचिव, निदेशक, आई.ई.सी. चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राज0 जयपुर।
8. संयुक्त शासन सचिव, चिकित्सा शिक्षा (ग्रुप-1)/चिकित्सा एवं स्वास्थ्य (ग्रुप-2/3) विभाग, राज0 जयपुर।
9. निजी सहायक, निदेशक (जन स्वास्थ्य/आरसीएच/ईएसआई/एड्स/एमएसयू), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राज0 जयपुर।
10. प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक राजकीय मेडिकल कॉलेज, समस्त राजस्थान।
11. अधीक्षक, संलग्न चिकित्सालय समूह, राजकीय मेडिकल कॉलेज समस्त राजस्थान।
12. डॉ0 दिनेश पेंढारकर, एशियन कैंसर इन्सटिट्यूट, मुम्बई।
13. अतिरिक्त निदेशक (राजपत्रित/प्रशासन/चिकित्सा प्रशासन/ग्रामीण स्वास्थ्य/परिवार कल्याण) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान।
14. संयुक्त निदेशक, (योजना/अंधता/समस्त जोन) चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें राजस्थान।

15. डॉ० संदीप जसूजा, विभागाध्यक्ष मेडिकल ऑन्कोलॉजी, एसएमएस मेडिकल कॉलेज, जयपुर।
16. डॉ० सी.एम. त्रिपाठी, नोडल अधिकारी कैंसर केयर, कैंसर यूनिट, जिला चिकित्सालय, उज्जैन (मध्यप्रदेश)
17. नोडल अधिकारी, एनसीडी/एमएनडीवाई/एमएनजेवाई/कैंसर केयर, मुख्यालय।
18. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी समस्त राजस्थान।
19. प्रमुख चिकित्सा अधिकारी संबंधित जिला चिकित्सालय, कार्यक्रम की क्रियान्वति उक्त गाइड लाईन में दिये गये निर्देशानुसार किया जाना सुनिश्चित करें।
20. जिला नोडल अधिकारी, कैंसर केयर/कैंसर केयर टीम/प्रशिक्षित नर्सिंग स्टाफ, संबंधित जिला चिकित्सालय, को द्वारा उनके नियंत्रण अधिकारी।
21. प्रभारी सर्वर रूम मुख्यालय को भेजकर लेख है कि उक्त आदेश मय गाइड लाईन को विभागीय वेब साईट पर प्रदर्शित करते हुये सभी संबंधित को ई-मेल करावें।
22. रक्षित पत्रावली।

9.5.18

निदेशक (जन स्वास्थ्य)  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,  
राजस्थान, जयपुर

**Budget Announcement Year 2017-18, Point No. 226 –**  
**Breast Cancer screening in District Hospitals**

**Operational guidelines for Clinical Breast Examination for**  
**Breast cancer screening in District Hospitals ( In**  
**continuation with District Cancer Care Program ) :-**

1. All female patients, having age 30 years and above, attending OPD shall undergo clinical breast examination by trained female nursing staff in 33 District Hospitals, where District Cancer Care Programme has been started.
2. These District Hospitals include Ajmer (Satellite), Alwar, Banswara, Baran, Barmer, Bhatarpur, Bhilwara, Bikaner (Satellite), Bundi, Chittorgarh, Churu, Dausa, Dholpur, Dungarpur, Hanumangarh, Jaipur (Kanwatiya), Jaisalmer, Jalore, Jhalawar ( SRG), Jhunjhunu, Jodhpur (Paota), Karauli, Kota (Rampura Sat.), Nagaur, Pali, Pratapgarh, Rajsamand, Sawai Madhopur, Sikar, Sirohi, Sriganganagar, Tonk and Udaipur (Hiranmagri Sat.).
3. Two female nursing staff have been trained at respective District Hospital level by Surgeon/ Gynaecologist as per clinical breast examination guidelines, for doing clinical breast examination.
4. PMO and District Cancer Nodal Officer shall ensure that maximum number of female OPD patients in the target

*A 9/5/18*

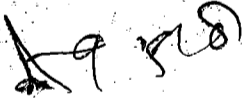
population undergo screening for - breast cancer. In the beginning, the screening shall be started for the target group

patients attending the Obstetrics/ Gynecology OPD. It shall be increased gradually so that screening of target female population attending all OPDs of the District Hospital is achieved.

5. Suspected cases detected by clinical examination/ screening, shall be referred to District Cancer Nodal Officer for further evaluation. District Nodal Cancer officer shall discuss the case in virtual chemo board on whatsapp mentored by Dr. Dinesh Pendharkar for further line of action. District Cancer Nodal Officer shall accordingly facilitate the suspected patients, to undergo further evaluation by surgeon and ultrasound examination for confirmation as per requirement and arrange to maintain data/ records of these patients.
6. Cases confirmed by ultrasound shall be evaluated by CT scan / FNAC/Biopsy/ Histopathology as per availability and referred to the nearest Govt. Medical College for confirmation of diagnosis and decision on treatment protocol. (Surgery / Radiotherapy/ Chemotherapy). The patient shall be referred back to District Hospital once treatment protocol, other than follow-up chemotherapy, is completed.
7. The PMO of concerned District Hospital should ensure availability of Ultrasound, Biopsy, FNAC and Histopathology facilities under existing MNJY and Advance Tests sanctioned at District Hospital. He should also ensure co-operation of other doctors and nursing staff for smooth implementation of the program.

*[Handwritten signature]*

8. Doctors/ paramedical staff including LHV/ANM posted in CHC/PHC/Dispensaries of the district should be sensitized in block meetings about the programme, preferably by the District Cancer Nodal Officer.
9. Anganwadi workers (AWW) and ASHA should also be sensitized about the program on regular basis so that information and awareness about the program penetrates deep into the community.
10. District Cancer Nodal Officer shall be the nodal officer for breast cancer screening program as well.
11. Data/ details of screened females including address and mobile no., especially suspected and referred cases with final outcome at tertiary level shall be maintained.
12. Co-operation and support of existing NCD setup in the district and IEC of the program at important places like registration counter/ all OPD's / female wards/other prominent places of the District hospitals etc. shall be ensured by concerned PMO. Data entries shall be done by NCD data entry operator.
13. Monthly report for breast cancer screening shall be sent under joint signatures of PMO and District Nodal Cancer Officer.
14. The progress of the program shall be reviewed every month in District Health Society meeting held under the chairmanship of District Collector.



**Clinical Breast Examination at District Hospitals :-**  
**( Monthly Report format )**

**Name of District Hospital:** .....

**Name of CBE trained female nursing staff :-**

1. .... 2. ....

Month-year	Total OPD in DH	Total females aged 30 years and above out of column no.2	Clinical breast examination of females done out of column no.3	Females found having suspected lump/mass out of column no. 4	No. of patients undergone Ultrasound for confirmation out of column no.5	No. of CT/ Biopsy/ FNAC done with Histopathology report.	Total cases referred to Govt. Medical Colleges.	Total cases diagnosed with Breast Cancer	Number of Patients whose treatment has been started out of column no.9
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.

The report should be sent by 5<sup>th</sup> of every month at [cancercare.raj@gmail.com](mailto:cancercare.raj@gmail.com)

*A 9/5/20*

Signature

District Nodal Cancer Officer

Signature

Principal Medical Officer