NATIONAL MALARIA ELIMINATION PROGRAM

Implementation Guideline for Case Based Investigation (Revised)





फोन नं. ०१—४२५५७९६ फ्याक्सः ०१ —४२६२२६८ Email: ewarsedcd@gmail.com Website: edcd.gov.np

पचली, टेकु काठमाण्डौं, नेपाल

पत्र संख्याः २०७५/०७६ च. नं:

क) शंकास्पद औलो बिरामी देखिएमा (Suspected Malaria Case)

- 9) रक्त नमुना परिक्षण गरी निदान गर्ने (RDT test kit प्रयोग गरेर वा Microscopy -Thick and Thin Smear परिक्षण।
- २) RDT पोजेटिभ भएका सबै बिरामीको माइक्रोस्कोपबाट स्लाईड परिक्षणका लागि अनिवार्य रुपमा Thick and Thin Smear बनाउने र उक्त स्लाईडहरु परिक्षणका लागि निकको Microscopy Centre मा पठाउने (RDT परिक्षणको लागि Microscopy test सुविधा नभएका स्थानमा मात्र)।
- ३) यदि विरामीको रक्त नमुना परिक्षणमा P.Vivax or Mixed malaria (PV and PF) देखिएमा सम्भव भएमा G6PD deficiency परिक्षण गर्ने । यदि G6PD deficiency परिक्षण सम्भव नभएमा National Treatment Protocol अनुसार विरामीको नियमीत अनुगमनमा उपचार गर्ने ।
- ४) बिरामीको रक्त नमुना परिक्षणमा P. Falciparum/Mixed malaria वा अन्य औलोको Parasite देखिएमा पनि National Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने ।
- ४) औलो रोगीको निदान गर्ने स्वास्थ्य कर्मिद्धारा निदान पश्चात तुरुन्त (२४ घण्टाभित्र) Mobile SMS मार्फत वा MDIS Nepal नामक mobile App को प्रयोग गरी MDIS मा जानकारी गराउने ।

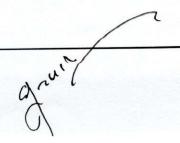
नि:शुल्क रुपमा SMS र Apps मार्फत MDIS मा जानकारी गराउने तरिकाः

SMS गर्दा शुरुमा mal टाईप गरी निम्न विवरणहरू ३६०४० मा पठाउने।

mal <space> District Name <space> Municipality <space> Ward No.<space> Patient Name <space> Patient Contact Number

App मार्फत जानकारी गराउन आफ्नो मोबाईलको Play Store वा App Store मा गई MDIS Nepal डाउनलोड गर्ने र उक्त App मा भए अनुसारको विवरणहरु भरी पठाउने ।

- ६) निदान भएका विरामीको Investigation उसको वासस्थान मै गई गर्नुपर्ने भएता पनि उक्त विरामीको विवरण अनिवार्य रुपमा मासिक प्रतिवेदन HMIS 9.3 / 9.4 / 9.5 मार्फत निदान भएको स्वास्थ्य संस्थाबाटै गर्ने / गर्न लगाउने
- णुणस्तर सुनिश्चितता तथा नियन्त्रण (QA/QC) का लागि पोणिटिभ सबै विरामी तथा नेगेटिभ भएका जम्मा विरामीको कम्तिमा १० प्रतिशत स्लाईडहरु नियमितरुपमा समयमै तोकिएको स्थानमा पठाउने ।









फोन नं. ०१–४२५५७९६ पयाक्सः ०१ –४२६२२६८ Email: ewarsedcd@gmail.com Website: edcd.gov.np

पचली, टेकु काठमाण्डौं, नेपाल

पत्र संख्याः २०७५/०७६ च. नं:

ख) औलो बिरामीको खोजपड्ताल (Case Based Surveillance)

- 9) निश्चित भएको औंलो रोगी (स्थानीय वा आयातित) SMS वा mobile Apps मार्फत प्राप्त जानकारी जित सक्यों चाँडो सुनिश्चित गरेर जानकारी प्राप्त भएको ४८ घण्टाभित्र वा बिरामी निश्चित भएको ३ दिन भित्र खोजपड्ताल (Case confirmation and investigation) रोगीको बासस्थामा नै गई तोकिएको ढाँचामा फारम गर्ने।
- २) औलो रोगी आयातित वा स्थानीय के हो विरामीको यात्रा गरेको इतिहासको आधारमा स्थानीय (स्वदेशमै संक्रमण भएको) वा आयातित (विदेशमा संक्रमण भएको) वर्गिकरण गर्ने । एक महिना भित्र औलो प्रभावित देशको यात्रा गरेको ब्यक्तिमा औलो रोग देखिएमा त्यस्ता बिरामीको वर्गिकरण आयातित भनी गर्ने ।
- ३) खोजपड्तालका कममा बिरामी आयातित वा स्थानीय तर नेपालको अन्य जिल्ला, स्थान वा वडामा संक्रमण भएको भन्ने भएमा त्यस स्थान वा वडाका सम्बन्धित निकायलाई (स्वास्थ्य संस्था र स्थानीय पालिका) जानकारी गराई उक्त स्थानको खोजपडताल र आवश्यक कार्यका लागि अनुरोध गर्ने । यस कार्यका लागि औलो कार्यक्रमको Surveillance कार्यसंग सम्बन्धित ब्यक्तिहरुसंग समन्वय तथा सहयोग गर्न सिकनेछ । साथै बिरामीको परिवारका सबै सदस्यहरु तथा उसँग उक्त स्थानको यात्रा गरेका व्यक्तिहरुको (co-traveler/co-worker) रक्त नमुना परीक्षण गर्ने । यदि खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा थप बिरामी भेटिएमा औलोका प्रकार निश्चित गरी National Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने र Case Investigation Form भर्ने :
 - a) Pv
- b) Pf
- c) Mix (Pv+Pf)
- d) Others

खोजपड्ताल (Investigation) का कममा co-traveler/co-worker मा औलो भेटिएमा उसको बासस्थान वरपर औलो हुनसक्ने स्थान (receptive area) छ भने त्यस स्थानमा कार्यरत FCHV लाई ज्वरोका कुनै पिन बिरामी आए तुरुन्त सम्बन्धित निकायमा जानकारीका लागि सचेत गराउने र औलो हुन सक्ने मौषममा Active Case Detection (ACD) गर्ने ।

- ४) खोजपड्तालका क्रममा बिरामी स्थानीय र त्यहि स्थान वा वडामा संक्रमण भएको भन्ने भएमा विरामीको परिवारका सबै सदस्यहरु साथै उसको घरलाई केन्द्र विन्दु मानेर २ कि.मि. वरपरका ५० घरधुरी (स्थानीय भौगोलिक परिवेसका आधारमा) का बासिन्दाहरुमा २ हप्ताभित्र ज्वरो आएको भएमा उक्त ज्वरोको जाँच तथा रक्त नमुना परीक्षण गर्ने । यदि खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा थप बिरामी भेटिएमा औलोका प्रकार निश्चित गरी National Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने र Case Investigation Form भर्ने ।
- प्रसै गरी शुरुको बिरामी (Index case) तथा खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा भेटिएका औलो रोगीहरुले कम्तिमा १ महिना अघि नै औलोको औषधी खाईसकेको लिखित वा मौखिक प्रमाण पाईएमा, Relapse (Imported /Indigenous) भनी जनाउने ।
- ६) उक्त औलो रोगीको Malaria Case Investigation Form (CIF) पुर्ण रुपमा भरी उक्त फारम यस कार्यक्रम हेर्ने जिम्मेवार व्यक्तिलाई तुरुन्तै हस्तान्तरण गर्ने ।
- ७) बिरामी खोजपड्ताल (Case based Investigation) का क्रममा थप पोजेटिभ बिरामीहरु भेटिएमा माथि उल्लेखित बुदा नं. ५ (क) को बमोजिम जानकारी गराउने ।

G 20. -

CALL OF THE PARTY OF THE PARTY

Director



THEORY STRAIGHT

फोन नं. ०१–४२५५७९६ फ्याक्सः ०१ –४२६२२६८ Email: ewarsedcd@gmail.com Website: edcd.gov.np

पचली, टेकु काठमाण्डौं, नेपाल

पत्र संख्याः २०७५/०७६ च. नं:

ग) औलो बिरामीको खोजपड्तालमा सहभागि हुने सदस्यहरु

- स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्राविधिक (मे.अ./हे.अ./सि.अ.हे.व/अ.हे.व)...... १ जना
- ल्याब टेक्निशयन/ल्याब असिस्टेन्ट जिल्ला/स्थानीय स्वास्थ्य संस्था...... १ जना
- सम्बन्धित स्थानको महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका १ जना

नोट: उक्त खोजपड्ताल कार्यक्रममा रोगको गाम्भिर्यता र आवश्यकता अनुसार प्रदेश स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुखले निगरानी गर्नको लागि निजकको स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत एक जना मेडिकल अफिसर तथा स्थानीय स्तरमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीको सहभागीताका लागि अनुरोध गर्न सक्ने छन् साथै अनुगमनका लागि कार्यालय प्रमुख, जिल्लाको औलो कार्यक्रम फोकल पर्सन, गाँउपालिका/नगरपालिका स्वास्थ्य संयोजक/ उपसंयोजक तथा जनप्रतिनिधि बढिमा २ जना २ वटा स्थानसम्म प्रति महिनामा सहभागी हुन सक्नेछन्।

Malaria case confirmation and investigation का लागि भ्रमण अवधि (Duration) नेपाल सरकार, अर्थ मन्त्रालय, भ्रमण खर्च नियमावली अनुसार तथा सम्बन्धित संस्थाले तोके बमोजिम हुनेछ ।

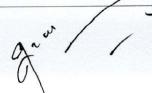
घ) औलो बिरामी भेटिएको स्थानको खोजपड्ताल (Foci Investigation)

Active Case Detection (ACD) मा सहभागि हुने सदस्यहरुः

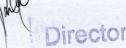
- स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्राविधिक (मे.अ./हे.अ./सि.अ.हे.व/अ.हे.व)...... १ जना
- ल्याव टेक्निशयन/ल्याव असिस्टेन्ट जिल्ला/स्थानीय स्वास्थ्य संस्था...... १ जना
- सम्बन्धित स्थानको महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका १ जना

नोट : Foci Investigation कार्यको अनुगमनका लागि प्रदेश स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख, जिल्लाको औलो कार्यक्रम फोकल पर्सन, गाँउपालिका/नगरपालिका स्वास्थ्य संयोजक/ उपसंयोजक तथा जनप्रतिनिधि बढिमा २ जना २ वटा स्थानसम्म प्रति महिनामा सहभागी हुन सक्नेछन्।

- 9) स्थानीय तथा आयातित बिरामी खोजपड्तालका क्रममा त्यहाँका बासिन्दा वा बिरामीका परिवारहरुमा पिन औलो भेटिएमा त्यस्तो स्थानलाई सम्भावित (Suspected) foci) मानी उक्त स्थानको आवश्यक खोजपड्ताल (Investigation) गर्ने ।
- २) खोजपड्तालका क्रममा विरामीको परिवारका साथै उसको घरलाई केन्द्र विन्दु मानेर २ कि.मि. वरपरका ५० घरधुरी (स्थानीय भौगोलिक परिवेसका आधारमा) का बासिन्दाहरुमा २ हप्ताभित्र ज्वरो आएको भएमा उक्त ज्वरोको जाँच तथा रक्त नमुना परीक्षण उनीहरुको घरघर मै गर्ने ।
- ३) आयातित संक्रमणको हकमा काम गर्ने स्थानबाट भएको भए बिरामीको सम्पर्कमा आएका र खोजपड्तालका क्रममा रक्त परीक्षण गर्न छुटेका co-traveler/co-worker हरुमा ज्वरोको जाँच तथा रक्त नमुना परीक्षण गर्ने । यदि खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा थप बिरामी भेटिएमा त्यसको (औलोको) प्रकार निश्चित गरी National Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने र Case Investigation Form भर्ने ।









फोन नं. ०१—४२५५७९६ फ्याक्सः ०१ —४२६२२६८ Email: ewarsedcd@gmail.com Website: edcd.gov.np

पचली, टेकु काठमाण्डौं, नेपाल

पत्र संख्याः २०७५/०७६ च. नं:

- ४) Foci Investigation गर्ने क्रममा त्यस स्थानको Epidemiology तथा entomology संग सम्बन्धित जानकारी प्राप्त गर्नको लागी प्रदेश स्वास्थ्य कार्यालय र स्थानीय स्वास्थ्य संस्था संग समन्वय गर्ने ।
- प्र) Case Investigation वा Foci Investigation क्रममा थप बिरामी भेटिएमा त्यस्तो स्थानलाई Active Focus को रुपमा बर्गिकरण गरी हरेक बिरामीको बाँसस्थान, लामखुट्टेको फुल पार्ने ठाँउ तथा अन्य महत्वपूर्ण सार्वजनिक स्थानको GPS को माध्यमवाट नक्शांकन गरीआवश्यक प्रतिकारात्मक सुभाव सहितको प्रतिबेदन प्रदेश स्वास्थ्य कार्यालयमा पेश गर्ने।

प्रतिकारात्मक कार्यहरू (Responsive activities-RACD, IRS, LLINs distribution, Social mobilization, larvicide, Environment management) संचालन बिद्य तथा प्रक्रिया ।

- -Case Investigation वा Foci Investigation गर्दा ३ वा सो भन्दा बिढ बिरामी भेटिएमा उक्त स्थानमा हरेक हप्ता २ पटकसम्म, बिरामी नभेटिएमा १५/१५ दिनको अन्तरमा २ पटकसम्म र त्यसमा पिन नभेटिएमा एक महिनाको १ पटक (औलो हुने मौसममा मात्र) नियमित रुपमा Active Case Detection (ACD) गर्ने । तर
- -Case Investigation वा Foci Investigation गर्दा ३ भन्दा कम बिरामी भेटिएमा उक्त स्थानमा १५ दिनको अन्तरमा पहिलो महिना र त्यसबाट बिरामी नभेटिएमा औलो हुन सक्ने मौषम भरी प्रति महिना एक पटक ACD गर्ने ।
- औलो जाँचका लागि अस्थाई चेक पोष्ट स्थापना गर्नुका साथै आवश्यकता र उपयुक्तता अनुसार IRS, LLINs distribution, larvicide, Environment management जस्ता कार्य सरोकारवाला निकायको समन्वयमा संचालन गर्न सिकनेछ।
- उक्त स्थानमा आवश्यक सामग्री तथा औषधिको नियमित आपुर्ति गर्ने , औलोबारे जनचेतना अभिबद्धि तथा जनसहभागिता मूलक कार्यक्रमहरु संचालन गर्ने ।
- ६) Case Investigation वा Foci Investigation क्रममा थप विरामी नभेटिएमा त्यस्तो स्थानको Focus Investigation form भर्ने तथा उक्त स्थानको FCHVs लाई ज्वरोका कुनै पिन विरामी आए तुरुन्त सम्बन्धित निकायमा जानकारीका लागि सचेत गराउने र पिहलो मिहना हरेक दुई हप्ताको अन्तरालमा र पिछका दुई मिहना हरेक मिहना ACD गर्ने।
- ७) यसरी उक्त अविद्य मा ACD वा PCD बाट बिरामी देखिएमा त्यस स्थानलाई Active Focus (सिक्रिय) भनी बिर्गिकरण गरी बुदा नं. १९ अनुरुप गर्ने ।
- नोटः स्थानीय बिरामी देखिएको स्थानमा Case based Investigation गर्दा थप बिरामी नभेटिएता पिन Foci Investigation का क्रममा उक्त स्थानको epidemiological तथा entomological जानकारी औलोको लागि उपयुक्त देखिएमा Active Foci को रुपमा बर्गिकरण गरी बुदा (घ) को ५ अनुरुप गर्ने ।

औलो देखिएको स्थानहरुमा स्थानीय महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका मार्फत अनुगमन गराउने र नजिकको कुनै मानिसमा ज्वरोको लक्षण देखिएमा जिल्ला वा स्थानीय पालिकाको स्वास्थ्य संयोजकलाई जानकारी गराई खोजपड्ताल शूरु गर्ने ।

and it







फोन नं. ०१-४२५५७९६ पयाक्सः ०१ –४२६२२६८ Email: ewarsedcd@gmail.com Website: edcd.gov.np

पचली, टेकु काठमाण्डौं, नेपाल

पत्र संख्याः २०७५/०७६ च. नं:

त्र संख्याः २०७५/०७६ नं:	देश में में बिकार करें। के किया विभाग	काठमाण्डौं, नेपाल
औलो रोग देखिएको स्थान (FOCI Classification) को बर्गिकरण चरणहरु		
रोग देखिएको स्थानको (FOCI) प्रकार	परिभाषा	बर्गिकरणका आधारहरु
सिकय (Active) स्थान	त्यस्तो स्थान जहाँ रोग सरिरहेको छ ।	यस बर्ष औलोको स्थानीय विरामी निदान भएको अवश्थामा त्यस्तो स्थानलाई सिक्रय (Active Foci) भनी बर्गिकरणका गर्ने ।
सम्भाव्य तर सिक्रय नरहेको (Residual non active focus) स्थान	३ वर्षको रोगको तथ्याङ्ग हेर्दा यस वर्ष स्थानीय औलो रोगी निदान नभएको तर रोग हुन सक्ने सम्भाव्यता रहिरहेको स्थान ।	बिगत ३ बर्षको रोगको तथ्याङ्ग हेर्दा स्थानीय विरामी अघिल्ला २ वर्षहरुमा निदान भएता पनि यस वर्ष निदान नभएको अवश्थामा त्यस्तो स्थानलाई सम्भाव्य तर हाल सिक्रय नभएको स्थान (Residual non Active Foci) भनी बर्गिकरणका गर्ने।
सम्भावना नभएको स्थान (Cleared Focus)	३ वर्षको रोगको तथ्याङ्ग हेर्दा स्थानीय औलो रोगी निदान नभएको तथा रोग हुन सक्ने सम्भाव्यता पनि नरहेको स्थान।	बिगत ३ वर्षको रोगको तथ्याङ्ग हेर्दा स्थानीय बिरामी निदान नभएको तर आयातित वा रोग बिल्भिएको (Relapse) का बिरामीमात्र निदान भएको अवश्थामा त्यस्तो स्थानलाई निशिक्तय स्थान (Cleared Focus) भनी बर्गिकरण गर्ने।

