



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग

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

इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

पचली, टेकु
काठमाण्डौ, नेपाल

पत्र संख्या: २०७५/०७६

च. नं: ३४८



मिति: २०७५/०७/०५

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,

प्रदेश नं १, प्रदेश नं २, प्रदेश नं ३, गण्डकी प्रदेश, प्रदेश नं ५, कर्णाली प्रदेश र सुदूरपश्चिम प्रदेश ।

विषय: महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको अवस्थामा RRT/CRRT परिचालन सम्बन्धी कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाबाट यस आ.व. २०७५/७६ को लागी स्वीकृत बजेट र कार्यक्रम अनुसार प्रदेशमा "महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको अवस्थामा RRT/CRRT परिचालन गर्ने, चौमासिक बैठक नियमित सञ्चालन गर्ने तथा प्रकोपको अवस्थामा बहुनिकाय समन्वय कार्यक्रम गर्ने" र स्थानीय तहमा "महामारी तथा प्रकोपजन्य रोगहरुको अवस्थामा RRT/CRRT परिचालन गर्ने, चौमासिक रिभ्यु तथा अभिमुखिकरण गर्ने" क्रियाकलापहरु संचालन गर्न दुविधा भएको भनी विभिन्न प्रदेशका सामाजिक विकास मन्त्रालयहरुसंगको अर्न्तकृत्यामा जानकारी प्राप्त हुन आएको छ । तसर्थ यसै पत्रसंग संलग्न प्रस्तावित समिति गठन गरी कार्यान्वयन गर्दा कार्यक्रम सञ्चालनमा सहजिकरण हुने अपेक्षा गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ । साथै सो प्रदेशमा रहेको स्थानीय तहहरुमा समेत पत्राचार गरी जानकारी गराईदिनुहुने अनुरोध छ ।

डा. विवेक कुमार लाल
निर्देशक

बोधार्थ:

श्री प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, ७ वटै प्रदेश ।

द्रुत प्रतिकार्य टोली (RRT) सम्बन्धी प्रस्तावित अन्तरिम मार्गदर्शन

नेपालमा विभिन्न स्थान र समयमा विभिन्न रोगहरुको महामारी तथा विपदहरु देखिने गरेका छन् । यी महामारी तथा विपदहरुको विभिन्न तहबाट समयमा नै व्यवस्थापन हुँदै आएको छ । हाल सम्मको प्रगति विश्लेषण गर्दा महामारीको पहिचान, प्रतिकार्य र व्यवस्थापनमा विभिन्न तहका द्रुत प्रतिकार्य टोली (RRT) को ठूलो भूमिका रहेको देखिन्छ । तसर्थ यो कार्यलाई निरन्तरता दिनका निम्ति देशको पुर्नसंरचना अनुरूप विगतमा भएको द्रुत प्रतिकार्य टोली (RRT) लाई परिमार्जन गर्नुपर्ने आवश्यकता देखिएको छ ।

“विपद जोखिम न्यूनिकरण तथा व्यवस्थापन एन् २०७४” को दफा ४३ उपसमिति गठन गर्न सक्ने बुँदामा “कार्यकारी समिति, प्रदेश विपद् व्यवस्थापन समिति, जिल्ला विपद् व्यवस्थापन समिति तथा स्थानीय विपद् व्यवस्थापन समितिले आवश्यकता अनुसार उपसमिति गठन गर्न सक्नेछ” उल्लेख भए बमोजिम निम्न अनुसारको व्यवस्था गर्न सकिने छ ।

- प्रदेश र स्थानीय तह विपद व्यवस्थापन समितिको मातहतमा जनस्वास्थ्य आपतकालीन अवस्था (Public Health Emergencies) को व्यवस्थापन सम्बन्धी निम्नानुसार पदाधिकारीहरु रहने गरी जनस्वास्थ्य आपतकालीन व्यवस्थापन उपसमिति (Public Health Emergency Management Sub-Committee-PHESC) गठन गर्ने ।

१. प्रदेशको हकमा:

अध्यक्ष: प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशक

सदस्य: प्रदेशको केन्द्र भएको स्थानमा रहेको अस्पतालहरुबाट मे.सु. - बढीमा २ जना

सदस्य: खानेपानी तथा सरसफाई, पशुपंक्षी, सुरक्षा, महिला तथा बालबालिका लगायत जनस्वास्थ्य आपतकालीन अवस्था (Public health Emergencies) संग सम्बन्धित कार्यालयहरुबाट प्रतिनिधि - बढीमा ४ जना ।

सदस्य सचिव: प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयमा सम्बन्धित कार्यक्रम हेर्ने शाखाको प्रमुख ।

(आवश्यकता अनुसार सदस्यहरु थप घट गर्न सकिनेछ ।)



२. महा/उप/नगरपालिका/गाउँपालिकाको हकमा:

अध्यक्ष: प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

सदस्य: स्थानीय तहमा रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरुको प्रमुख - बढीमा २ जना

सदस्य: खानेपानी तथा सरसफाई, पशुपंक्षी, सुरक्षा, महिला तथा बालबालिका लगायत जनस्वास्थ्य आपतकालीन अवस्था (Public health Emergencies) संग सम्बन्धित कार्यालय/ईकाइहरुबाट प्रतिनिधि - बढीमा ४ जना ।

सदस्य सचिव: स्थानीय तहको स्वास्थ्य संयोजक ।

(आवश्यकता अनुसार सदस्यहरु थप घट गर्न सकिनेछ ।)

उपसमितिको मुख्य काम/कर्तव्यहरु:

- स्वास्थ्य प्रणाली विकास र सुदृढीकरणका लागी स्वास्थ्य क्षेत्रमा विपद् जोखिम न्युनिकरण चक्र: तयारी, प्रतिकार्य र पुर्नलाभ (recovery) कार्यक्रमको कार्यान्वयन सम्बन्धि योजना निर्माण, प्राथमिकिकरण, बजेट निर्धारण, स्रोत साधनहरुको बाढफाइ, निर्देशन र मुल्यांकन गर्ने ।
- संस्थागत व्यवस्थाहरु र संयन्त्र स्थापना गरि विपद् जोखिम न्युनिकरण र जनस्वास्थ्य आपतकालीन अवस्थाको रोकथाम, पहिचान, प्रतिवेदन र प्रतिकार्यसंग सम्बन्धित कार्यक्रमहरुको कार्यान्वयन गर्ने ।



जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ दफा ४८ आपतकालीन स्वास्थ्य सेवा तथा व्यवस्थापन अर्न्तगत उपदफा (१) मा “आपतकालीन अवस्थामा तत्कालै स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउन तोकए बमोजिम द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपतकालीन चिकित्सकिय समूह रहने छ” र उपदफा (२) मा “सघं, प्रदेश र स्थानीय तहले आपतकालीन स्वास्थ्य योजना विकास गरी लागू गर्नुपर्नेछ” भनी उल्लेख भए वमोजिम यसै आधारमा उपसमितिले आपतकालीन अवस्थामा आफ्नो मातहतबाट स्वस्थाकर्मीहरु (RRT) परिचालन गर्न सक्ने छ । प्रादेशिक र स्थानीय तहमा रहने द्रुत प्रतिकार्य टोली/ Rapid Response Team (RRT) मा निम्न स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गर्न उपयुक्त हुनेछ ।

१. स्थानीय तहको हकमा (महा/उप/नगरपालिका/गाउँपालिका):

- मेडिकल अधिकृत: १ जना
- ज.स्वा.अ./हे.अ: १ जना
- सि.अ.हे.व/अ.हे.व: १ जना
- स्टाफ नर्स/ सि.अ.न.मी/अ.न.मी: २ जना
- ल्या.टे/ ल्या.अ.: १ जना
- कार्यालय सहयोगी: १ जना

*मे.अ. नभएको स्थानीय तहहरुमा सोही RRT टोलीको ज.स्वा.अ/हे.अ. ले नेतृत्व गर्ने ।

ख) प्रादेशिक तहको हकमा:

- जनरल फिजिसियन/फिजिसियन: १ जना
- मेडिकल अधिकृत: २ जना
- जन स्वास्थ्य अधिकृत: १ जना
- हे.अ/सि.अ.हे.व/अ.हे.व: २ जना
- स्टाफ नर्स/अ.न.मी २ जना
- मे.ल्या.टे. /ल्या.टे/ ल्या.अ. १ जना
- कार्यालय सहयोगी: १ जना

*महामारीको प्रकृति अनुसार थप विज्ञ तथा प्राविधिकहरु (वालरोग विशेषज्ञ, मानसिक रोग विशेषज्ञ, तथ्यांक अधिकृत, भे.क.नि, WASH expert, स्वास्थ्य शिक्षा अधिकृत) लाई परिचालन गर्न सकिनेछ ।



द्रुत प्रतिकार्य टोली/ Rapid Response Team (RRT) को कार्य विवरण:

- आपतकालीन जनस्वास्थ्य घटना/अवस्थाको अनुसन्धान, व्यवस्थापन तथा नियन्त्रण गर्न जनस्वास्थ्य आपतकालिन व्यवस्थापन उपसमितिद्वारा प्रदान गरिएको कार्ययोजनाको कार्यान्वयन गर्ने र निर्देशन अनुसार कार्य गर्ने
- आपतकालीन जनस्वास्थ्य घटनाको अनुसन्धान गर्ने
 - घटना को पुस्टि गर्ने
 - प्रारम्भिक अवस्थामा क्लिनिकल र इपिडिमोलोजिकल विशेषताहरूको आधारमा working case definition बनाउने
 - सो घटना संग सम्बन्धित सबै प्रभावित विरामीहरूको खोजी गर्ने र उपयुक्त जनसांख्यिक, क्लिनिकल र इपिडिमियोलोजिकल विवरणहरू समेटिने गरी विस्तृत Line List तयार पार्ने
 - Line List बाट प्राप्त निष्कर्षको आधारमा रोगको प्रकृति र सिंड्रोम पहिचान गर्ने
 - रोग कसरी फैलिरहेको छ भन्ने पहिचान गर्ने (Mode of Transmission पत्ता लगाउने)
 - संक्रमण नियन्त्रणका लागि सावधानी अपनाई उपयुक्त क्लिनिकल र वातावरणीय नमूना सङ्कलन गरि नमुना प्रयोगशाला परिक्षणका लागि प्याकेज गरि पठाउने ।
 - संकलन गरिएको जानकारीको आधारमा इपिडिमियोलोजिकल विश्लेषण गर्ने ।
 - अनुसन्धानको प्रारम्भिक रिपोर्ट, अन्तरिम रिपोर्ट र अन्तिम प्रतिवेदन तयार गरि PHEM-SC र अन्य सम्बद्ध निकायमा पेश गर्ने ।
- रोग फैलिन नदिन र रोकथामका लागि उपयुक्त कार्यहरू गर्ने:
 - स्वास्थ्यकर्मी , सर्वसाधारण र समुदायका लागि संक्रमण रोकथामका उपायहरू अपनाउने
 - उपयुक्त देखिएमा prophylaxis प्रयोग गर्ने (औषधि वा खोप)
 - आवश्यकता अनुसार संक्रमित व्यक्तिहरूको isolation र लक्षण नदेखिएका तर exposed व्यक्तिहरूको quarantine गर्ने
 - वातावरणीय विधि जस्तै: पानीको नमुना परीक्षण, पानी सुद्धिकरण गर्ने विधिहरू, हातधुने तरिका, सरसफाई प्रवर्धन, भेक्टर कन्ट्रोललाई आवश्यकता अनुसार अवलम्बन गर्ने
 - समुदायमा उपयुक्त जानकारीहरू प्रवाह गर्न संचार माध्यममाको सहायता लिने
- विरामीहरूको उपयुक्त उपचार व्यवस्थापन गरी आपातकालीन स्वास्थ्य घटनाबाट हुनसक्ने मृत्यु, जटिलता र अपाङ्गतालाई रोकथाम गर्न/घटाउन स्वास्थ्य संस्थाहरूमा प्राविधिक सहयोग र आवश्यक औषधी, औजार/उपकरणहरूको आपूर्ति व्यवस्थापन गर्ने:
 - Triage, isolation, cohorting गर्दा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा विरामीको चापको व्यवस्थापन गर्न स्वास्थ्य संस्थाको व्यवस्थापनको अनुगमन, मुल्यांकन, र सहयोग गर्ने
 - स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रधान गरेको उपचार पद्धति को मुल्यांकन र अनुगमन गर्ने



- स्वास्थ्य संस्थाहरूले उपचार व्यवस्थापनमा महसुस गरेका समस्या र चुनौतीहरू पत्ता लगाउने
- स्तरीय उपचार पद्धति अनुसार बिरामीहरूको उपचार व्यवस्थापन गर्न स्वास्थ्य संस्था र विशेषज्ञ संस्थाहरू बीच समन्वय गर्ने
- आवश्यक औषधि, मेडिकल उपकरण र सामग्रीहरूको व्यवस्था गर्ने
- आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्य संस्थाहरूमा थप स्वास्थ्यकर्मीहरूको व्यवस्थापन गर्ने
- प्रेषण प्रणाली (community triage, stabilization, safe transport, ambulance services etc) को मुल्याङ्कन गर्ने र बिरामीहरूको उपयुक्त प्रेषण भएको सुनिश्चित गर्ने

● **समन्वय र सम्पर्क:**

- स्थानीय समुदाय, जनप्रतिनिधिहरू, सरकारी र गैरसरकारी संस्थाहरू, प्रादेशिक स्वास्थ्य आपतकालिन कार्यसञ्चालन केन्द्र (PHEOC), अन्य आपतकालिन कार्यसञ्चालन केन्द्रहरू र संचारकर्मीहरूसंग जनस्वास्थ्यको आपातकालीन अवस्थाको अनुसन्धान र नियन्त्रणका लागि उपलब्ध स्थानीय स्रोतहरूको परिचालन गर्न समन्वय गर्ने
- थप सहयोगका लागि स्थानीय निकाय, स्वास्थ्य संस्थाहरू र उच्चस्तरको स्वास्थ्य संस्थाहरू बीच समन्वय गर्ने
- जनस्वास्थ्य आपतकालीन व्यवस्थापन उपसमिति (PHEM-SC), इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा (EDCD), स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय र अन्य सम्बन्धित सरोकारवाला निकायहरूमा नियमित रूपमा प्रतिवेदन गर्ने

● **समिक्षा र सिफारिसहरू:**

- स्थानीय तहमा जनस्वास्थ्य आपतकालिन घटनाको कारणहरू पहिचान गर्ने र भविष्यमा सोही प्रकृतिको घटनाको रोकथामका लागि उपयुक्त उपायहरू सिफारिस गर्ने
- पूर्वतयारी र न्यूनिकरणका लागि PHEM-SC लाई पृष्ठपोषण दिने
- PHEM-SC द्वारा संचालित समिक्षामा सक्रिय रूपमा सहभागी हुने



