नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
📠 ४२६२२६८
पचली, टेकु,

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

## A. Malaria Case

## शंकास्पद औलो रोगी देखिएमा

१) रक्त नमुना परिक्षण गरी निदान गर्ने (RDT test kit प्रयोग गरेर वा Microscopy -Thick and Thin Smear परिक्षण गरेर)

२. यदि RDT पोजेटिभ भएमा माइक्रोस्कोपबाट स्लाईड परिक्षणको लागि अनिवार्य रुपमा Thick and Thin Smear बनाउने र उक्त स्लाईडहरु परिक्षणका लागि नजिकको Microscopy Centre मा पठाउने (RDT परिक्षणको मात्र सुबिधा भएको स्वास्थ्य संस्थाको लागि) ।

३) यदि बिरामीको रक्त नमुना परिक्षणमा P.Vivax Parasite देखिएमा - सम्भब भएमा G6PD deficiency परिक्षण गर्ने। यदि G6PD deficiency परिक्षण सम्भब नभएमा Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने।

४) यसै गरि बिरामीको रक्त नमुना परिक्षणमा P. Falciparum /Mixed malaria वा Others औलोको Parasite देखिएमा पनि Treatment Protocol अनुसार उपचार गर्ने ।

५) औलो रोगी पहिचान भई सकेपछि तुरुन्त MDIS मा **३७००१** मा तल उल्लेखित अनुसार Mobile सन्देश (SMS) पठाउने ।

६) औलो रोगी आयातित वा स्थानीय के हो उसको यात्रा गरेको इतिहासको आधारमा बर्गिकरण गर्ने । एक महिना भित्र औलो प्रभावित क्षेत्रको यात्रा गरेको ब्यक्तिमा औलो रोग देखिएमा त्यस्ता रोगीको बर्गिकरण आयातित भनी गर्ने ।

७) उक्त आलौ रोगीको Malaria Case Investigation Form (CIF) भरी सोही बमोजिम online MDIS मा रहेको CIS फारम भर्ने ।

८) Malaria Case Investigation Form (CIF) भरिएको विरामीहरुको अनिवार्य रुपमा मासिक प्रतिवेदन HMIS 9.3 मा रिर्पोट गर्ने/गर्न लगाउने ।

९) गुणस्तर सुनिश्चितता तथा नियन्त्रण (QA/QC) का लागि नियमितरुपमा समयमै उक्त स्लाईडहरु EDCD मा पठाउने ।

निर्देशक

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
📠 ४२६२२६८
पचली, टेकु,

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

## B. Case based surveillance — औलो रोगीको खोजपड्ताल :

१०. खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा थप पोजेटिभ रोगीहरु भेटिएमा उनीहरुको औलोको प्रकार छुट्टाउने:
a) PV b) PF c) Mix (PV+PF) d) Others

११. यसै गरी उक्त रोगीको यात्रा गरेको इतिहासको आधारमा स्थानीय (स्वदेशि) वा आयातित (विदेशी) औलो छुट्याउने ।

१२. यदि पोजेटिभ देखिएमा उपचार माथि उल्लेखित प्रक्रिया अनुसार गर्ने

१३.खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा थप पोजेटिभ रोगीहरु भेटिएमा माथि उल्लेखित बुदा नं. ७ बमोजिम गर्ने

१४.यसै गरी खोजपड्ताल (Investigation) का क्रममा भेटिएका औलो रोगीहरुले पहिला नै औलोको औषधी खाईसकेको प्रमाण पाईएमा, Relapse (Imported /Indigenous) भनी जनाउने ।

१५. औलो रोगीको खोजपड्ताल (Investigation) T3 अनुरुप गर्ने:
1) Test 2) Treat 3) Tracking

१६. रोगीको घरलाई केन्द्र विन्दु मानेर वरिपरिका २५ देखि ५० घरधुरी (१ देखि २ कि.मि. भित्र (स्थानीय भौगोलिक परिवेसका आधारमा ) का वासिन्दाहरुमा ज्वरोको जाँच तथा रक्त नमुना परीक्षण गर्ने

- स्थानीय Plasmodium vivax को एक बिरामी भेटिएमा उक्त विरामीको घरमा ज्वरोको जाँच तथा रक्त नमुना परीक्षण गर्नुका साथै GPS Point लिने
- स्थानीय Plasmodium vivax को एकै स्थानमा ३ बिरामी भेटिएमा पहिलो बिरामीको घरलाई आधार मानी वरिपरिका २५ देखि ५० घरधुरी वा (१ देखि २ कि.मि) सम्म शंकास्पद बिरामीको खोजपड्ताल (Investigation) / Response and focal IRS गर्ने ।
- स्थानीय Plasmodium Falciparum को कुनै स्थानमा १ केश भेटिएमा सो घरलाई आधार मानी वरिपरिका २५ देखि ५० घरधुरी वा १ देखि २ कि.मि सम्म शंकास्पद बिरामीको खोजपड्ताल (Investigation)/ Response and focal IRS गर्ने ।

निर्देशक

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
📠 ४२६२२६८
पचली, टेकु,

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

**C. Foci Investigation**

१७. औलो रोगको संक्रमण भेटिएको स्थानलाई औलोको Focus मानी Foci investigation प्रक्रिया अनुसार उक्त स्थानको खोजपड्ताल (Investigation) गर्ने ।

१८. उक्त Foci लाई औलो लाग्ने स्थानको खोजपड्तालका चरणहरु अनुरुप वर्गिकरण गर्ने

१९. Foci लाई नियन्त्रणका लागि आवश्यक Response गर्ने (IRS/Environment management)

## D. Case Based Surveillance: Process

औलो रोगी भेटिएमा

३७००१ मा SMS द्वारा तुरुन्त जानकारी दिने (SMS निम्नानुसार पठाउने)

Mal<space>District Name<space>

VDC/NP<Space>Tolename<Space>WardNo.<Space> Patient Name>

mobileumber<Space>Species<space>Classification<space>age<space>sex

## खोजपड्ताल

- कुनै पनि औंलो रोगी (स्थानीय वा आयातित) को हकमा ३ दिन भित्र खोजपड्ताल (Case confirmation and investigation) तथा रोगीको घरको GPS Point लिने ।
- प्रत्येक औलो रोगीको Case investigation फारम भरि अनिवार्य रुपमा MDIS मा Update गर्ने
- औलो देखिएको स्थानहरुमा स्थानीय महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका मार्फत अनुगमन गराउने र नजिकको कुनै मानिसमा ज्वरोको लक्षण देखियो भने जिल्लाको औलो फाँट हेर्ने फोकल पर्सनलाई जानकारी गराई जिल्ला मार्फत खोजपड्ताल शूरु गर्ने ।

निर्देशक

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
📠 ४२६२२६८
पचली, टेकु

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

- Case confirmation and investigation का लागि तल उल्लेखित व्यक्तिहरुको टिम रहने छ।
  - फोकल पर्सन (जिल्ला)
  - इन्टोमोलोजी टिम (PF cases तथा ३ भन्दाबढि PV स्थानीय cases को Foci investigation गर्नु पर्ने अवश्थामा मात्र। नोट : entomological monitoring गरिएका स्थानको entomological report पनि संलग्न गरिनु पर्ने)।
  - ल्या.टे/ल्या.अ (जिल्ला)
  - स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्राविधिक (हे.अ./सि.अ.हे.व/ अ.हे.व.तथा ल्या.टे/ल्या.अ) मध्ये बढिमा २ जना। स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा ल्यावको सुविधा नभएमा उक्त संस्थावाट १ जना मात्र।
  - संम्वन्धित स्थानको महिला स्वास्थ्य स्वयंम सेविका १ जना

***नोट : उक्त खोजपड्ताल कार्यक्रममा रोगको गाम्भिर्यता र आवश्यकता अनुसार कार्यालय प्रमुखले एक जना मेडिकल अफिसरको सहभागीता गराउन सक्ने।***

**Malaria case confirmation and investigation का लागि भ्रमण अवधि (Duration) :**

तराईको सम्वन्धमा ३० कि.मी. भन्दा वढि दुरी भएमा २.२५ दिनको सुविधा पाउने र १५ देखि ३० कि.मी.मा १.२५ दिन र १५ कि.मी. भन्दा कममा यातायात खर्च मात्र पाउने साथै पहाडको हकमा स्थानीय भौगोलिक परिवेश अनुसार अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले निर्धारण गर्ने छ।

निर्देशक

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
फ्याक्स ४२६२२६८
पचली, टेकु

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

# औलो लाग्ने स्थानको खोजपड्तालका चरणहरु

के त्यो स्थानमा औलो सर्नको लागि उपयुक्त अवस्था छन् ?

- छ
- छैन → बर्षभरि नै बिरामी नभएको (Pseudo

के त्यहाँ विगतको दुई वर्षभित्र कसैलाई औलो रोग लागेको जानकारी छ?

- छ → सक्रिय (Active)
- छैन

के बिरामीको उपस्थिति छ ?

- छ
- छैन → स्थानलोप (Clear Focus)

के लामखुट्टेको संक्रमण सम्भव छ ?

- छ
- छैन → स्थानलोप (Clear Focus)

कुन प्रकारको केस देखिएको छ?

- सारिएको मात्र, आयातित, अथवा दोहोरिएको → नयाँ सम्भाव्य (New Potential)
- अन्यप्रकार: -पहिला भएको वा स्थानीय) केस

निर्देशक

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा
टेकु, काठमाण्डौं

☎ ४२६१४१९
४२१८५२१
४२५५७९६
📠 ४२६२२६८
पचली, टेकु

पत्र संख्या: ०७३/७४
च.नं :

के स्थानीय केसहरुको उपस्थिति छ?

↓

| नयाँ सक्रिय स्थान: स्थानिय केसको उपस्थिति | नयाँ सक्रिय स्थान:नयाँ आयाति केस (Introduced) मात्र |
|---|---|
| | सम्भाव्य तर सक्रिय नरहेको (Residual non) activefocus |

कत्तिको प्रभावकारी रुपले संक्रमण नियन्त्रण भयो ?

| ↓ | ↓ |
|---|---|
| संक्रमण प्रभावकारी रुपले नियन्त्रण गरियो । | प्रभावकारी रुपले संक्रमण नियन्त्रण गरिएन । |
| ↓ | ↓ |
| सम्भाव्य सक्रिय स्थान (Resisual Active focus) | केसहरु देखिएको स्थान (Endemic focus) |

निर्देशक