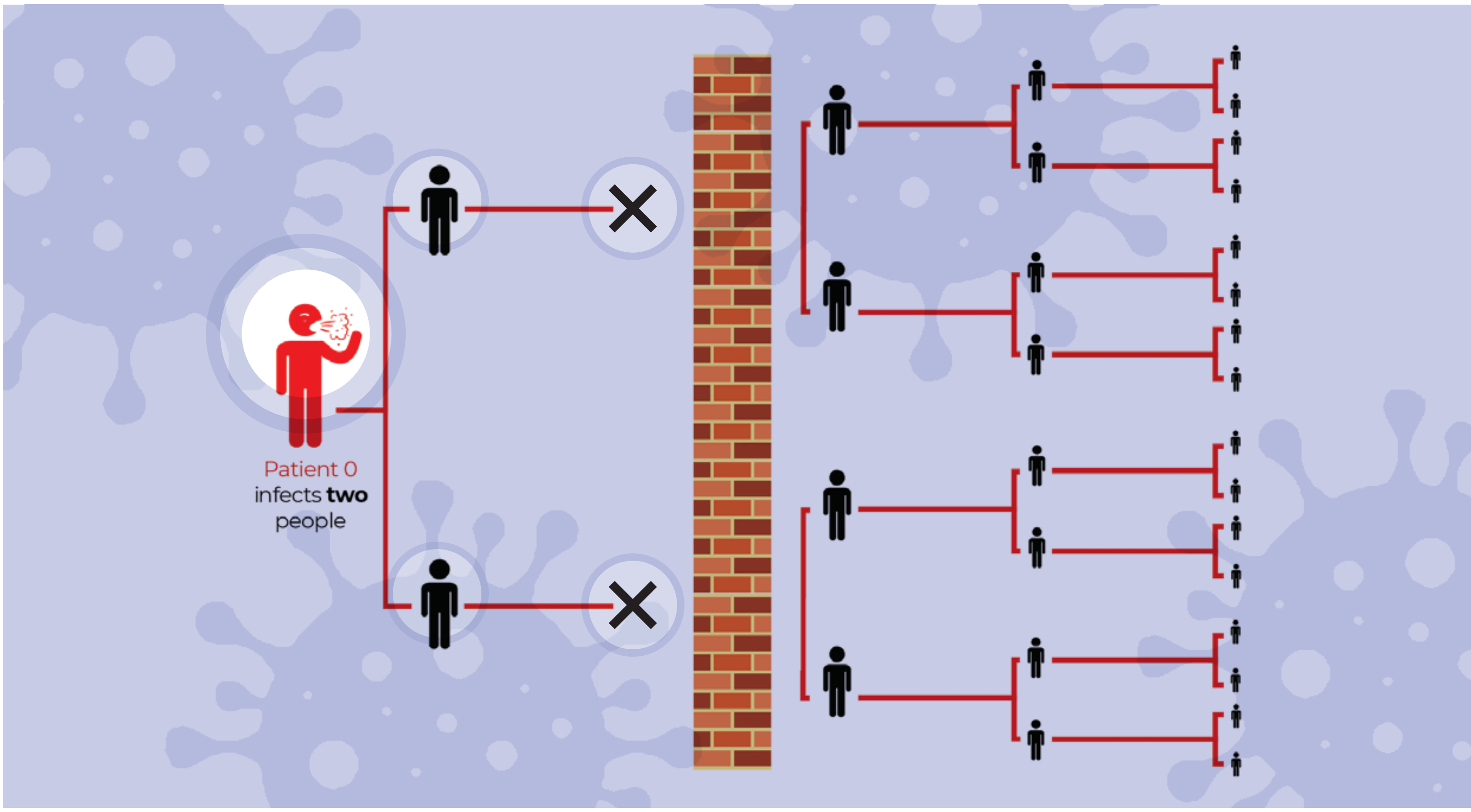
केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोज पड्ताल तालिम

(सी. आइ. सी. टि. टिम सदस्यको लागि)

सहभागी हाते पुस्तिका



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र
टेकु, काठमाडौँ
२०७७

हाते पुस्तिका तयार गर्न योगदान गर्ने महानुभाबहरुको नामावली

डा. यदुचन्द्र घिमिरे - निर्देशक, राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

डा. बासुदेव पाण्डे - निर्देशक, ईपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

डा. अमृत पोखरेल - ईपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

श्री राज कुमार पोखरेल - राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

डा. ईश्वर प्र. उपाध्याय - राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

श्री थलिन्द्र पंगेनी - राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

श्री परशुराम श्रेष्ठ - युनिसेफ

श्री घनश्याम कंडेल - युनिसेफ

डा. दिपेन्द्र गौतम - डब्लु यच ओ

डा. अनिध्य शेखर बोस - डब्लु यच ओ (बिशेष प्राबिधिक सल्लाहकार)

बिज्ञ समुह

डा. अर्चना श्रेष्ठ - जनस्वास्थ्य बिभाग ,काठमान्डू युनिभर्सिटी स्कूल अफ मेडिकल साइन्सेज जनस्वास्थ्य बिभाग

श्री प्रमिता श्रेष्ठ - जनस्वास्थ्य बिभाग, काठमान्डू युनिभर्सिटीअफ मेडिकल साइन्सेज

डा. पुष्पान्जली अधिकारी - नेप्लिज सोसाइटी अफ कम्युनिटी मेडिसिन

डा. सृष्टि सिंह - जनस्वास्थ्य बिभाग, काठमान्डू युनिभर्सिटी स्कूल अफ मेडिकल साइन्सेज

डा. बिराज मान कर्माचार्य - जनस्वास्थ्य बिभाग, काठमान्डू युनिभर्सिटी स्कूल अफ मेडिकल साइन्सेज

पुनाराबलोकक बिज्ञहरु

डा. बिन्ज्वला श्रेष्ठ - स. प्राद्यापक, केन्द्रिय जनस्वास्थ्य बिभाग, इन्स्टिच्युट अफ मेडिसिन

डा. आभा श्रेष्ठ - नेप्लिज सोसाइटी अफ कम्युनिटी मेडिसिन

डा. दिपेश ताम्राकार - नेप्लिज सोसाइटी अफ कम्युनिटी मेडिसिन

डा. निशल ढकाल - नेप्लिज सोसाइटी अफ कम्युनिटी मेडिसिन

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
....महाशाखा

☎ ४-२६१७१२
४-२६१४३६
फ्याक्सः ४-२६२२६८

पचली, टेकु
काठमाडौं, नेपाल ।

पत्र संख्याः-

चलानी नम्बरः-

मितिः २०७७/०५/०४

विषय :

मन्तव्य

२०७६ पौष १५ तदनुरूप ३१ डिसेम्बर २०१९ मा पहिलोपटक चीनको हुबेइ प्रान्तको बुहान शहरमा कोभिड-१९ रोग देखा पर्नुको साथै २०७६ माघ ०९ गते नेपालमा पनि पहिलो केस देखापरेको थियो। २०७६ फागुन २८ मा विश्व स्वास्थ्य संगठनले कोरोना भाइरसको प्रकोपलाई विश्वव्यापी महामारी भनि घोषणा गर्‍यो। कोभिड-१९ यो शताब्दीको हालसम्म कै ठुलो महामारीको रूपमा रहेको छ। यो रोगले संख्यात्मक रूपमा ठुलो मानविय क्षति गराउनुका साथसाथै मानव जीवन र विश्व अर्थतन्त्रलाई नराम्ररी प्रभावित गरेको छ।

यस सन्दर्भमा कोभिड-१९ लाई प्रतिकार गर्न स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले समय समयमा विभिन्न निर्देशिका/प्रोटोकलहरू जारी गरेको छ। यसै अनुसार कोभिड-१९ केस इन्भेसटिगेसन तथा कन्टयाक्ट ट्रेसिङ्ग टीम परिचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७७ पनि जारी भएको छ। स्वास्थ्य तथा जनसंख्या सन्त्रालयको निर्देशनमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रले इपपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा, स्वास्थ्य सेवा विभाग र काठमाण्डौं युनिभर्सिटी अफ मेडिकल साइन्सका कम्युनिटी मेडिसिन विभाग तथा युनिसेफको प्राविधिक सहयोगमा केश अनुसन्धान तथा खोज पड्ताल गर्ने टीमका सदस्यहरूको लागि अत्यन्त उपयोगी केश अनुसन्धान तथा कन्ट्रयान्ट टेसिङ्ग सम्बन्धि यो हाते पुस्तिका तयार पारेको छ। यो हाते पुस्तिकाले महामारी विज्ञानका सिद्धान्तहरूलाई अङ्गीकार गरी आशातित रूपमा विश्वव्यापी महामारीलाई ब्यबस्थापन गर्ने कार्यमा सघाउ पुर्याउने मात्र नभै अन्य महामारीको ब्यबस्थापन पनि सहयोगी हुने आशा र विश्वास लिएको छु।

अन्त्यमा, यो हाते पुस्तिका तयार गर्ने राष्ट्रिय तालिम केन्द्रको उच्च मुल्याकन गर्दै यस कार्यमा सहयोग गर्ने ईपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा र हाते पुस्तिका निर्माणमा संलग्न विज्ञहरू तथा टीमलाई हार्दिक धन्यवाद दिन चहान्छु ।

डा. दिपेन्द्र रमण सिंह
महानिर्देशक
स्वास्थ्य सेवा बिभाग

महा-निर्देशक

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालीम केन्द्र

टेलिफोन नं. : ४-२५५८९२
४-२६२१६१
फ्याक्सः ४-२६१८१७

टेकु, काठमाडौं

पत्र संख्या :-
चलानी नम्बर :-

मिति : २०७७।५।१२

प्राकथन

२०७६ फागुन २८ विश्व स्वास्थ्य संगठनले कोरोना भाईरसको प्रकोपलाई विश्वव्यापी महामारी भनी घोषणा गरेको छ। कोभिड-१९ यो शताव्दी कै ठुलो महामारिको रूपमा रहेको छ। विश्वव्यापी रुपमा फैलिएको कोरोना भाइरस रोग (कोभिड-१९) को समस्याबाट नेपाल पनि आक्रान्त बनिरहेको छ साथै यो रोग लाग्ने र यसबाट मृत्यु हुने संख्या दिन प्रति दिन बढिरहेको छ।

नेपाल सरकार मन्त्रिपरिषदबाट मिति २०७७/०२/२८ गते स्वीकृत कोभिड-१९ केस ईन्भेश्टिगेसन तथा कन्टयाक्ट ट्रेसिंग टीम परिचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७७ अनुसार जनस्वास्थ्यमा स्नातक गरेका पारामेडिक्स/नर्सिङ्ग स्टाफ, ल्याब टेक्निसियन/ल्याब असिस्टेण्ट सम्मिलित स्थानिय स्तरमा गरी कम्तिमा १०७६ टीम परिचालन गरिने निर्णय गरेको छ। उक्त टीमको क्षमता अभिबृद्धिका लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको तालिम संचालन निर्देशन अनुसार यस केन्द्रले तालिम सामग्रीको रूपमा यो केश अनुसन्धान तथा कन्टयाक्ट खोजपड्ताल (CICT) टीम सदस्यहरूको लागि सहभागी हाते पुस्तिका तयार पारेको छ। यो तालिम पुस्तिका हुनुको साथसाथै CICT समुहका सदस्यहरूको लागि कार्य सहयोगी (Job Aid) को रूपमा समेत प्रयोग गर्न सकिनेछ ।

तालिम सामग्री विकासका साथै राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालीम केन्द्रले संघमा २ समुहमा MTOT तालिम संचालन समेत गरि सकेको छ। MTOT तालीम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरुको माध्यमबाट ईपिडेमिओलोजि तथा रोग नियन्त्रण महाशाखाको नेतृत्वमा सबै प्रदेशहरुमा तालीम संचालन गर्ने लक्ष रहेको छ ।

यो पुस्तिकाको प्रयोगबाट CICT को लागि खटिने स्वास्थ्यकर्मीहरुले प्रभावकारी तरिकाले कोभिड-१९ Case Investigation तथा Contact Tracing गर्न सक्षम हुनेछन भनि विश्वास गरिएको छ र कोभिड-१९ महामारीको व्यबस्थापन गर्ने कार्यमा ठुलो सहयोग पुग्ने अपेक्षा समेत राखेको छु ।

अन्त्यमा, यो हाते पुस्तिका बनाई CICT लाई प्रभावकारी बनाउन प्रेरणा दिने स्वास्थ्य सेवा विभागका महानिर्देशक डा. दिपेन्द्र रमण सिंहज्यू प्रति आभार व्यक्त गर्दै पुस्तिका तयार गर्ने क्रममा यस राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रको तालीम सामाग्री विकास शाखा, इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा, काठमाण्डौं युनिभर्सिटी अफ मेडिकल साइन्सका कम्युनिटी मेडिसिन विभागका विज्ञ टीम, नेप्लिज सोसाइटी अफ कम्युनिटी मेडिसिन, केन्द्रीय जनस्वास्थ्य बिभाग, ईन्स्टिच्युट अफ मेडिसिनले गरेको मेहेनतको उच्चा प्रसंसा गर्दै धन्यवाद समेत दिन चाहन्छु । त्यस्तै युनिसेफको आर्थिक तथा प्राविधिक सहयोगको लागि विशेष धन्यवाद।

(डा. यदु चन्द्र घिमिरे)
निर्देशक
राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र

विषय सुची

मोडुल १ : कोरोना भाइरस रोग (कोभिड-१९) को परिचय	५
मोडुल २ : केस अनुसन्धान, कन्ट्याक्ट पहिचान र टोलिको भूमिका	११
मोडुल ३ : कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग र कन्ट्याक्ट फलो अप	१९
मोडुल ४ : जोखिम संचार र जोखिम कुराकानी (Risk Communication) तथा नैतिकता सम्बन्धित कुराहरु	२१
अनुसूचीहरू :	२९
अनुसूची १ : A फाराम: कोभिड-१९ का Confirmed केसको रिपोर्टिङ फाराम	३०
अनुसूची २ : फारम B१: कन्ट्याक्ट अन्तर्वार्ता	३९
अनुसूची ३ : फारम B२: कन्ट्याक्ट फलो अप	४४
अनुसूची ४ : क्वारेन्टिनका नियमहरू	४५
अनुसूची ५ : टेस्टिंग निर्देशिका	४६
अनुसूची ६ : SOP on CICT	५१

मोडुल

१

कोरोना भाइरस रोग (कोभिड-१९) को परिचय

कोरोना भाइरस रोग २०१९ (कोभिड-१९) को परिचय

सन् २०१९ को डिसेम्बर अन्त्यमा चिनमा पत्ता लागेको कोरोना भाईरस (SARS-CoV-2) कोरोना भाइरस परिवारको एक प्रजाति (सदस्य) हो । यसको संक्रमणबाट हुने रोगलाई कोभिड-१९ भनिन्छ । यो रोग लागेका व्यक्तिहरूमा सामान्य ज्वरो, खोकी, श्वासप्रश्वासमा कठिनाई देखि अत्यन्त गम्भिर शारीरिक समस्या उत्पन्न भई रोगीको मृत्यु समेत हुन सक्दछ । यो रोग लागेका अधिकांश मानिसहरूमा कुनै पनि लक्षणहरू नदेखिन पनि सक्छ । गर्भवती, ६० बर्ष उमेर नाघेका, उच्च रक्तचाप भएका, मुटु र फोक्सोको समस्या भएका, मधुमेह भएका, क्यान्सरका बिरामीहरू तथा विभिन्न कारणले रोग प्रतिरक्षा प्रणाली कमजोर भएका व्यक्तिहरूमा यो रोगबाट गम्भीर स्वास्थ्य समस्या हुने जोखिम बढी हुन्छ ।

लक्षणहरू

हाल सम्मका प्रमाणित तथ्यहरू अनुसार यो भाइरसद्वारा संक्रमित व्यक्तिलाई ज्वरो आउने वा खोकी लाग्ने वा श्वास फेर्न गार्हो हुने, साथै घाँटी दुख्ने, बास्ना र गन्ध थाहा नपाउने, रुघा लाग्ने, पखाला लाग्ने, बान्ता हुने, कमजोरी हुने, झर्को लाग्ने या भ्रमित हुने, टाउको दुख्ने, मांसपेशी दुख्ने, छाती दुख्ने, पेट दुख्ने, जोर्नी दुख्ने जस्ता लक्षणहरू पनि देखिन्छन् ।

केहि बिरामीहरूमा अन्य जटिल समस्या जस्तै निमोनिया, ब्रोङ्काइटिस भएर निकै सिकिस्त भई मृत्यु समेत हुन सक्छ, यसका साथै मृगौलाले काम नगर्ने, रक्तसंचार प्रणालीमा गम्भीर समस्या आई जटिलताको कारण मृत्यु हुने गरेको समेत पाइएको छ ।

नोट: लक्षण तथा चिन्ह नदेखिए पनि व्यक्ति संक्रमित हुन सक्छ । हाल नेपालमा देखिएका अधिकांश संक्रमित व्यक्तिहरूमा लक्षण देखिएको छैन । तर लक्षण नदेखिएका ब्यक्तिबाट पनि अरुमा रोग सर्न सक्छ ।

नेपालमा प्रचलित कोभिड-१९ को निदानका विधि

पी. सी. आर. (PCR)

नेपालमा हाल प्रचलित निदानको (diagnostic) विधि पि.सि.आर हो । Polymerase Chain Reaction अर्थात् पी.सी.आर (PCR) प्रयोगशालामा परीक्षण गरिने निदानको विधि हो जसमा परिक्षण नाक वा मुखको भित्रि भागबाट (ओरोफ्यारेनजियल र न्याजो फ्यारेनजिअल) स्वाब लिएर गरिन्छ। यस परिक्षणबाट मानव शरीरमा सो समयमा भाइरस भएको वा नभएको पत्ता लगाउन सकिन्छ। यो परीक्षण गर्दा कोरोना भाइरसको आनुवंशिक (genetic) पदार्थलाई हेरिन्छ। Positive आएमा शरिरमा उक्त समयमा कोरोना भाइरस भएको प्रमाणित हुन्छ । यो परीक्षण नतिजा प्राप्त हुन ल्याबको क्षमता हेरी २४ घण्टा देखि केही दिनसम्म पनि लाग्न सक्दछ ।

आर.डी.टी. (Rapid Diagnostic Test-RDT)

आर.डी.टी. (Rapid Diagnostic Test-RDT) विधि र अन्य सेरोलोजी टेष्ट (Serology test) रोगको इपिडेमिओलोजी सम्बन्धि अध्ययनको लागि मात्र उपयोगी हुन्छ, र यो निदान (diagnostic) गर्ने विधि होइन । यो परीक्षण मानव शरीरले रोगको विरुद्ध एन्टीबडी उत्पादन गरेको छ वा छैन भनेर हेरिने विधि हो जसमा रगतलाई एउटा कीटमा राखिन्छ र उत्पादित एन्टीबडी भएमा positive / gePdf negative नतिजा देखिन्छ ।

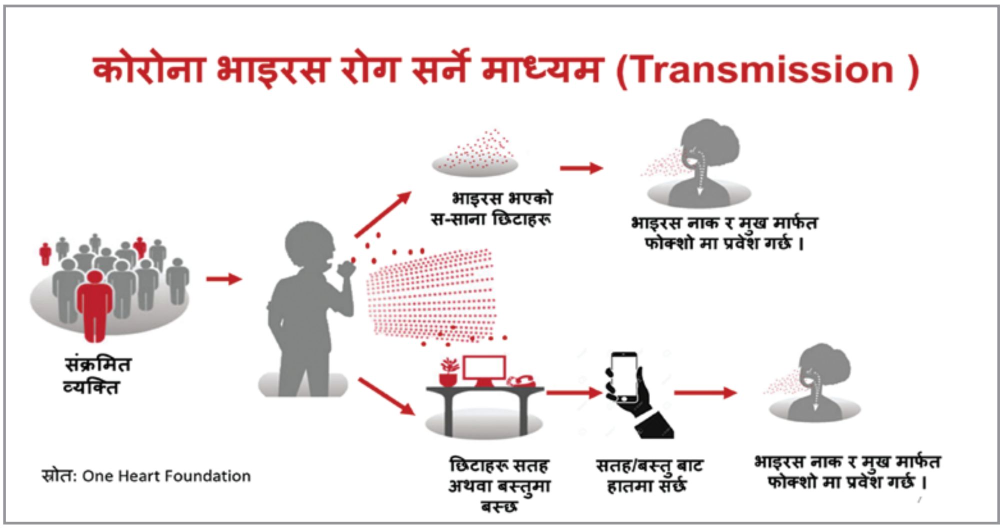
एन्टिबडी भनेको भाइरसबिरुद्ध प्रतिरोधात्मक क्षमताको लागि शरीरले उत्पादन गर्ने तत्व हो । शरिरमा संक्रमण भएको १०-१४ दिन पछि यो उत्पादन हुन सुरु हुन्छ ।

- **आर.डी.टी टेस्ट positive:** कुनै बेला कोरोना भाईरस संक्रमण भएको जनाउछ ।
- **आर.डी.टी टेस्ट negative:** कोरोना भाईरसको संक्रमण कहिल्यै नभएको अथवा १०-१४ दिन भित्र मात्रै भएको हुन सक्छ ।

पी.सी.आर. र आर.डी.टि. दुबैको परिक्षण गर्दा गुणस्तर सुनिश्चितता हुनु पर्दछ ।

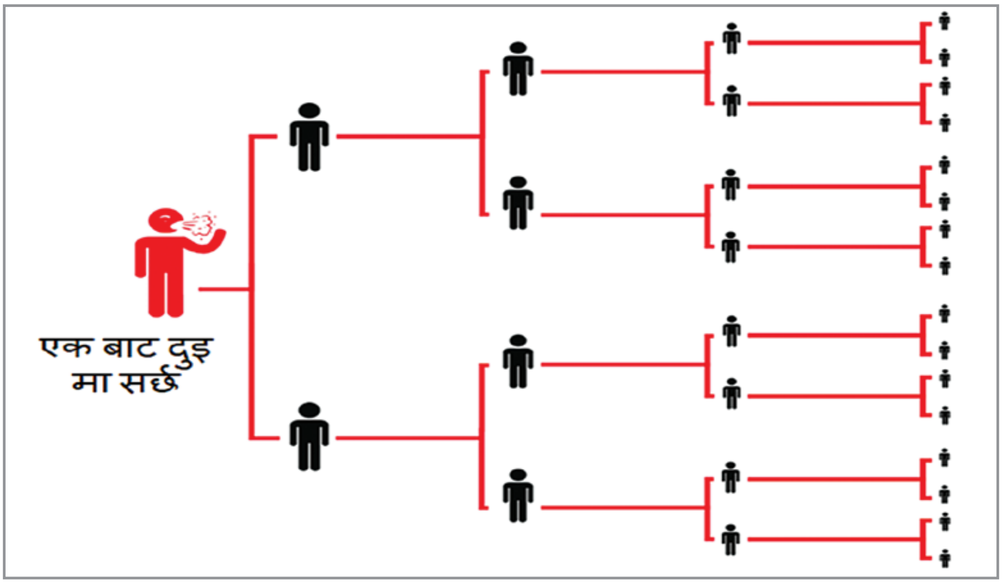
कोरोना भाइरस रोग सर्ने माध्यम (Transmission)

हाल सम्म थाहा भएका प्रमाणित तथ्यहरूका अनुसार यो रोग सर्ने माध्यम संक्रमित व्यक्तिले खोक्दा वा हाछिउँ गर्दा संक्रमितको मुख तथा नाकबाट निस्कने स(साना छिटाहरू (droplets), स्वस्थ्य व्यक्तिको हात, नाक, मुख, आँखा वा शरीरको अन्य भागमा परि श्वास प्रश्वासको माध्यमबाट स्वस्थ्य व्यक्तिको शरीर भित्र प्रवेश भएमा सर्छ। त्यस्तै, संक्रमित व्यक्तिले प्रयोग गरेका उपभोग्य बस्तुहरू वा कार्यस्थलमा प्रयोग हुने औजार तथा उपकरण, लुगा कपडाहरू र बिरामी वरिपरिका सतह छोएको हात बाट नाक मुखमा गएर पनि सर्न सक्छ। यो रोग छाला वा शरीरको अन्य भागबाट सर्न सक्ने हाल सम्म प्रमाणित भएको छैन ।



कोरोना भाइरस रोग सर्ने प्रकिया

कोरोना भाइरस Exponential rate (घातक दर) मा बढ्ने गर्दछ। उदहारणका लागि exponential growth भनेको तल चित्रमा देखाएझैं वृद्धि एक जना बाट २ जना, २ बाट ४ जना, ४ बाट ८ जना, ८ बाट १६ जना को दरले बढ्नेलाई बुझ्न सकिन्छ ।



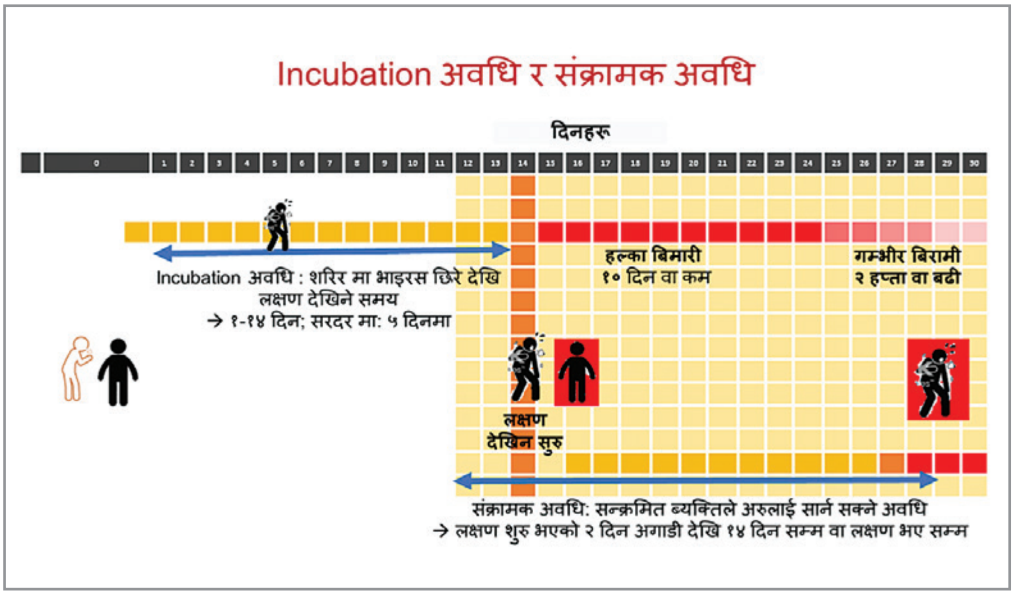
इंक्युबेसन अवधि (Incubation Period) र संक्रामक अवधि (Infectious Period)

इंक्युबेसन अवधि (Incubation Period)

भाइरस मानिसको शरीर भित्र प्रबेश भए देखि सो व्यक्तिमा रोगको लक्षण देखा पर्ने अवधि लाई Incubation Period (इंक्युबेसन अवधि) भनिन्छ। विश्व स्वास्थ्य संगठन (WHO) का अनुसार अहिलेसम्म कोभिड-१९ को Incubation Period (इंक्युबेसन अवधि) १ देखि १४ दिन सम्म हुन्छ।

संक्रामक अवधि (Infectious Period)

संक्रामक अवधि (Infectious Period) भनेको कुनै संक्रमित व्यक्तिले उसको सम्पर्कमा आएको (कम्तिमा २ मीटर भित्र) अन्य स्वस्थ व्यक्तिलाई रोग सार्न सक्ने अवधि हो। यो अवधि लक्षण देखा परेको २ दिन अगाडि देखि लक्षण देखा परेको १४ दिन पछाडी सम्म हुन्छ। १० दिन सम्म सामान्य बिरामी देखि २ हप्ता सम्ममा कडा बिरामी हुन सक्छन्। मानिसमा लक्षण देखिनु अघि नै पनि संक्रमण भएको हुन सक्छ। यद्यपी कसैलाई लक्षण नदेखिन पनि सक्छ। तसर्थ, रोग फैलिन नदिनको लागि लक्षण भएका मानिसको यथाशिघ्र पहिचान गरि उनीहरूको सम्पर्कमा आएका मानिसहरूको पहिचान गर्नु आवश्यक हुन्छ।



परिभाषाहरू :

कोभिड संक्रमित बिरामीको परिभाषा:

रोग सम्बन्धि परिभाषाहरूको जानकारी भएमा केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोजपड्तालमा धेरै उपयोगी हुन्छ। त्यसैले सम्पूर्ण केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोजपड्ताल टिमका प्रत्येक सदस्यले रोग सम्बन्धि परिभाषा स्पष्ट रूपमा बुझेर प्रयोगमा ल्याउनु पर्ने हुन्छ।

१. शंकास्पद बिरामी (Suspected case)

ज्वरो वा स्वास प्रश्वास सम्बन्धी समस्या भएको (खोकी वा सास फेर्न कठिनाई भएको) र बिगत १४ दिन भित्र कोभिड-१९ को सामुदायिक संक्रमण फैलिएको क्षेत्रबाट आएको व्यक्ति अथवा ती क्षेत्रबाट आएका व्यक्तिसंग प्रत्यक्ष सम्पर्कमा रहेको व्यक्ति

अथवा

ज्वरो आएको वा स्वास प्रश्वास सम्बन्धी समस्या भएको (खोकी वा स्वास फेर्न कठिनाई भएको), र लक्षण देखा परेको १४ दिन अगाडि कोभिड-१९ रोग निश्चित वा सम्भावित व्यक्तिसंग प्रत्यक्ष सम्पर्कमा रहेको व्यक्ति

अथवा

स्वास प्रश्वास सम्बन्धी (Severe Acute Respiratory Infection) गम्भीर समस्या भएर अस्पतालमा भर्ना गरि उपचार गर्न आवश्यक परेको व्यक्ति

अथवा

बिरामीलाई प्रत्यक्ष हेरचाह गरेका र ज्वोरो वा खोकी वा स्वास फेर्न कठिनाई जस्ता लक्षणहरू देखा परेका स्वास्थ्यकर्मी

अथवा

ज्वरोको साथै स्वासप्रस्वास सम्बन्धि थप एक लक्षण र चिन्ह जस्तै खोकी वा सास फेर्न कठिनाई भएको र सो व्यक्तिमा लक्षणमा अन्य वैकल्पिक निदान निर्णय नभएको (उदाहरण को लागि congestive heart failure exacerbation, scrub typhus, malaria, Urinary Tract Infection, etc)

अथवा

चिकित्सकले क्लिनिकल दृष्टीकोणबाट कोभिड-१९ को एकदमै शंका गरेका बिरामी

२. संभाबित व्यक्ति (Probable case)

शंकास्पद व्यक्ति (suspected case) जसको कोभिड-१९ सम्बन्धी अनुसन्धान र प्रयोगशालाको परिक्षण रिपोर्ट अनिर्णित (inconclusive report) छ ।

३. निश्चित बिरामी (Confirmed case)

क्लिनिकल चिन्ह तथा लक्षण भए र नभए पनि प्रयोगशाला वा ल्याबमा (पी. सी. आर.) परिक्षणबाट कोभिड-१९ को संक्रमण भएको प्रमाणित व्यक्ति ।

नोटः माथि उल्लेखित परिभाषाहरू समय परिस्थिति अनुसार परीवर्तन हुन सक्छन । तसर्थ स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयद्वारा जारी अद्यावधिक परिभाषालाइ व्यबहारमा लागु गर्नु पर्छ ।

कन्ट्याक्ट वा सम्पर्कमा आएका व्यक्तिको (Contact) परिभाषा

संभाबित (probable) वा प्रमाणित भएका (confirmed) बिरामीसँग सम्पर्क भएको व्यक्तिलाई कन्ट्याक्ट (Contact) वा सम्पर्कमा आएका व्यक्ति भनिन्छ । कन्ट्याक्ट दुइ प्रकारका हुन सक्छन ।

१. नजिक र उच्च जोखिममा रहेको कन्ट्याक्टहरू (Close contacts including high risk close contacts)

नजिकको कन्ट्याक्टहरू (Close contacts)

१. संभाबित वा प्रमाणित भएका बिरामीसँग २ मीटरको दुरी भित्र १५ मीनेट भन्दा बढी नजिकबाट सम्पर्क भएको व्यक्ति
२. संभाबित वा प्रमाणित भएका बिरामीसँग एउटै घरमा बसेको व्यक्ति
३. संभाबित वा प्रमाणित भएका बिरामीसँग भौतिक रुपमा प्रत्यक्ष संम्पर्कमा भएको व्यक्ति
४. कोभिड-१९ का संभाबित वा प्रमाणित भएका बिरामीलाई शिफारिश गरिएका ब्यक्तिगत सुरक्षाका सामग्रीहरू प्रयोग नगरि प्रत्यक्ष रुपमा स्याहारमा संलग्न स्वस्थाकर्मीहरू तथा अन्य व्यक्तिहरू
५. यात्रा गर्दा यातायातमा संभाबित वा प्रमाणित भएका बिरामी सँग २ पङती संगै, अघी या पछी बसेका उच्च जोखिममा रहेको नजिकको कन्ट्याक्टहरू (High risk close contacts): कोभिड-१९ को उच्च जोखिममा रहेका व्यक्तिहरू जस्तै (गर्भवती महिला, मधुमेह, उच्च रक्तचाप, प्रतिरक्षा प्रणाली कमजोर भएका, अरु दिर्घ रोगहरू भएका र ६० बर्ष माथिकाहरूलाई उच्च जोखिममा रहेको कन्ट्याक्टहरू (High risk close contacts) भनिन्छ । यस्ता व्यक्ति हरूलाई (कोभिड-१९) भएमा रोगको जटिलताको सम्भावना अरु भन्दा बढी हुन्छ । त्यसकारण यस्ता कन्ट्याक्टको चाँडो भन्दा चाँडो पहिचान गरि आवश्यक व्यवस्थापन गर्नु पर्छ ।

२. क्याजुयल कन्ट्याक्ट (Casual contacts)

नजिकको कन्ट्याक्टहरूको परिभाषामा नपरेको तर केस सँगको सम्पर्कका कारण संक्रमणको केहि जोखिममा रहेका व्यक्तिहरूलाई क्याजुयल कन्ट्याक्ट (Casual contacts) भनिन्छ ।

क्वारेन्टिन (Quarantine) भनेको के हो ?

क्वारेन्टिन भन्नाले रोगको संक्रमण फैलन सक्ने अवस्थालाई आँकलन गरी उक्त संक्रमण फैलिएको इलाका वा संक्रमितको सम्पर्कमा रहेका वा आवास वा होटलमा रहेका सम्भावित जोखिम भएका व्यक्तिलाई बाहिरी सम्पर्कबाट छुट्याई तोकिएको स्थान वा घरमा कम्तिमा १४ (चौध) दिनसम्म अलग्गै राखिने व्यवस्थालाई जनाउंछ । अन्य व्यक्तिमा रोग नसरोस् भन्नका लागि ती व्यक्तिहरूलाई छुट्टै राख्ने व्यवस्था गरिनुपरेको हो ।

संक्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको अन्तिम दिन देखि १४ दिन सम्म क्वारेन्टिनमा राख्नु पर्दछ । ती व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य सम्बन्धि जानकारी समय समयमा लिईरहनु पर्दछ । ती व्यक्तिमा संक्रमणको लक्ष्यणहरू देखा परेमा पनि जांच गर्नु पर्दछ र जांच positive देखिएमा ती व्यक्तिलाई आइसोलेशनमा राख्नु पर्दछ ।

क्वारेन्टिनमा बस्दा निम्न कुरा अनिवार्य रुपमा पालना गर्न लगाउनु पर्दछ ।

- क्वारेन्टिन घरैमा अथवा समुदायमा व्यवस्था गरिएको स्थलमा बस्दा बाहिर नजाने,अन्य व्यक्तिहरूबाट अलग र सकेसम्म हावा ओहोर दोहोर हुने कोठामा बस्ने, यदि त्यो सम्भव नभएमा अन्य व्यक्तिबाट कम्तिमा २ मीटर दुरीमा बस्ने ।
- एउटै कोठामा अन्य व्यक्तिसंग बस्दा र स्वास्थ्य संस्था जाँदा अनिवार्य मास्क लगाई रहन सकिन्छ भने छुट्टै चर्पिको प्रयोग गर्ने । यदि मिल्दैन भने आफूले प्रयोग गरीसकेपछि चर्पी राम्ररी सफा गर्ने ।
- खोक्दा वा हाछिउ गर्दा नाक र मुख कुहिनोले छोप्ने र तुरन्तै कम्तिमा २० सेकेन्ड सम्म साबुन पानीले मिची मिचि हात धुने ।
- आफूले खाएको भाँडा आफै माझ्ने र राम्ररी साबुन पानीले धोएर घाममा सुकाउने, आफूले प्रयोग गरेको लुगा, सामान अरुलाई प्रयोग गर्न नदिने र आफैं साबुन पानीले सफा गर्ने ।
- साबुन पानीले मिचिमिचि पटक पटक हात धोइरहने ।
- यदि ज्वरो आएमा, सुक्खा खोकि लागेमा वा श्वाश फेर्न गाह्रो भएमा तुरुन्त स्वास्थ्यकर्मीलाई वा स्वास्थ्य संस्थामा खबर गरी जचाउँन जाने ।
- क्वारेन्टिनमा रहदा दैनिक आफ्नो शरीरको तापक्रम नाप्ने र दिइएको फारममा रेकर्ड गर्ने ।
- आफ्नो दैनिक स्वास्थ्यको स्थिति बारे सम्बन्धित स्वास्थ्य अधिकारीहरूलाई जानकारी दिने ।

आइसोलेशन (Isolation):

संक्रमित व्यक्तिलाई अरु स्वस्थ व्यक्तिहरूबाट छुट्टै राख्नुलाई आइसोलेशन (isolation) भनिन्छ । आइसोलेशनको उदेश्य स्वस्थ व्यक्तिहरूमा संक्रमण फैलिन नदिन संक्रमित व्यक्तिलाई अरुबाट टाढा राख्नु हो ।

संक्रमित व्यक्तिलाई कम्तिमा पनि १० दिन सम्म आइसोलेशनमा राख्नु पर्दछ । संक्रमित व्यक्तिलाई संक्रामक अवधि भरि आइसोलेशनमा राख्नु जरुरी छ । संक्रमित व्यक्तिमा रोगको लक्ष्यणहरू ठिक नभए सम्म र पूर्ण जांच गर्दा जांच नेगेटिभ नआएसम्म संक्रमित व्यक्तिले अरु स्वस्थ मानिसहरूमा भाइरस सार्न सक्ने जोखिम भएकोले संक्रमित व्यक्तिलाई आइसोलेशनमा राख्नु पर्दछ ।

आइसोलेशनमा हुँदा पालना गर्नु पर्ने नियम

साधारणतया आइसोलेशनको व्यवस्था स्वास्थ्य केन्द्रमा नै मिलाइन्छ । आइसोलेशनमा हुँदा क्वारेन्टिनमा बस्दा पालना गर्न पर्ने सबै कुरा पालना गर्नु पर्दछ र कार्यरत स्वास्थ्यकर्मीले दिएको निर्देशन पूर्ण रुपमा पालना गर्नु पर्दछ, घरमा पनि आइसोलेशनमा बस्न सकिन्छ । त्यसो गर्दा परिवारका अन्य सदस्यहरूबाट पूर्ण रुपले छुट्टै कोठामा बस्ने तथा माथि उल्लिखत क्वारेन्टिनमा पालना गर्नु पर्ने सम्पूर्ण नियम पालना गर्नु पर्छ । (Reference: MOHP guideline)

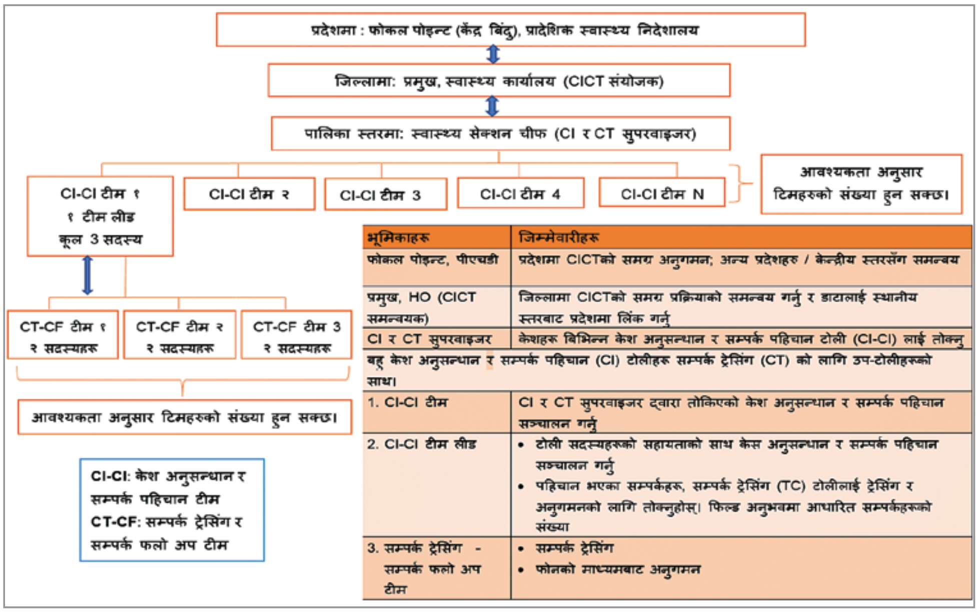
मोडुल

२

केस अनुसन्धान, कन्ट्याक्ट पहिचान र टोलिको भूमिका

केस अनुसन्धान, कन्ट्याक्ट पहिचान र टोलिको भूमिका

केस अनुसन्धान (Case Investigation-CI), सम्पर्क पहिचान (Contact Identification- CI), सम्पर्क ट्रेसिंग (Contact Tracing- CT) र सम्पर्क फलो अप (Contact Follow-up) टीम को संरचना



भूमिकाहरू	जिम्मेवारीहरू
फोकल पोइन्ट, पीएचडी	प्रदेशमा CICTको समग्र अनुगमन; अन्य प्रदेशहरु / केन्द्रीय स्तरसँग समन्वय
प्रमुख, HO (CICT समन्वयक)	जिल्लामा CICTको समग्र प्रक्रियाको समन्वय गर्नु र डाटालाई स्थानीय स्तरबाट प्रदेशमा लिंक गर्नु
CI र CT सुपरवाइजर	केशहरू विभिन्न केश अनुसन्धान र सम्पर्क पहिचान टोली (CI-CI) लाई तोक्नु
बहु केश अनुसन्धान र सम्पर्क पहिचान (CI) टोलीहरू सम्पर्क ट्रेसिंग (CT) को लागि उप-टोलीहरूको साथ।	
1. CI-CI टीम	CI र CT सुपरवाइजर द्वारा तोकिएको केश अनुसन्धान र सम्पर्क पहिचान सञ्चालन गर्नु
2. CI-CI टीम लीड	• टोली सदस्यहरूको सहायताको साथ केस अनुसन्धान र सम्पर्क पहिचान सञ्चालन गर्नु • पहिचान भएका सम्पर्कहरू, सम्पर्क ट्रेसिंग (TC) टोलीलाई ट्रेसिंग र अनुगमनको लागि तोक्नुहोस्। फिल्ड अनुभवमा आधारित सम्पर्कहरूको संख्या
3. सम्पर्क ट्रेसिंग - सम्पर्क फलो अप टीम	• सम्पर्क ट्रेसिंग • फोनको माध्यमबाट अनुगमन

केस अनुसन्धान र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ परिचय

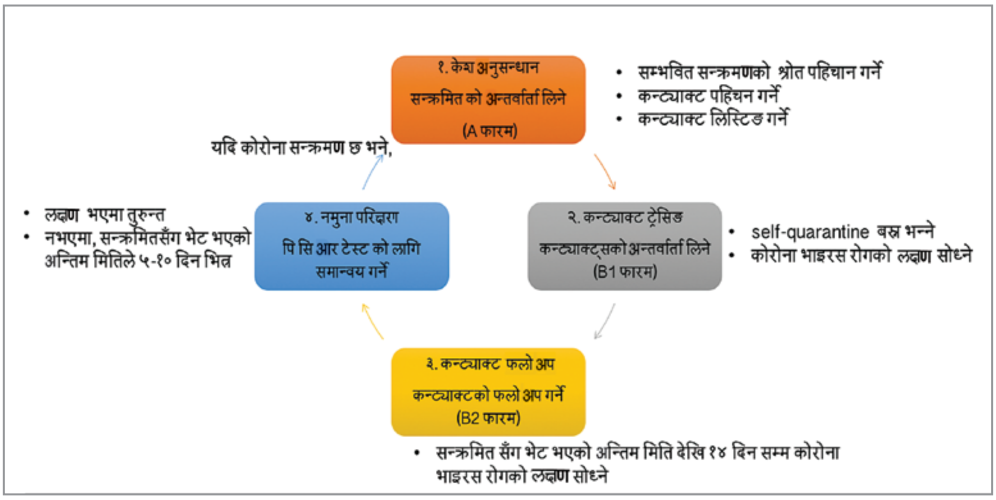
केस अनुसन्धान र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ भन्नाले कुनै कोरोना संक्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आएका व्यक्ति (कन्ट्याक्ट) हरु पहिचान गर्ने, कन्ट्याक्टलाई स्व-क्वेरन्टाइनमा राख्ने, कन्ट्याक्टमा कोभिड-१९ को लक्षण अनुगमन गर्ने र कन्ट्याक्टहरुमा कोरोना संक्रमण छ छैन भन्ने यकिन गर्ने प्रक्रियालाई जनाउँछ। समयमानै केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोज पड्ताल गरेमा कोभिड-१९ को संक्रमण तोड्न सकिन्छ। यो प्रकृयाबाट ८५% सम्म सन्क्रमण रोकथाम गर्न सकिन्छ। औषधि तथा खोप विकसित भै नसकेको यस रोगको महामारीको व्यवस्थापनको लागि यो प्रक्रिया अत्यन्त महत्वपुर्ण छ। यसलाई ४ चारणमा गरिन्छ :

(१) संक्रमितको अन्तर्वार्ता लिने (A फारमको प्रयोग)

(२) कन्ट्याक्टको अन्तर्वार्ता लिने (B1 फारमको प्रयोग)

(३) कन्ट्याक्टको फलोअप गर्ने (B2 फारमको प्रयोग)

(४) पि. सि. आर. टेस्टको व्यवस्था गर्ने



केस अनुसन्धान र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङका मुख्य सिधान्तहरु:

१. केस अनुसन्धान र सम्पर्क पहिचानको थालनी ढिलाइ गर्नु हुँदैन । केस पत्ता लागेको २४ घण्टा भित्रै केस अनुसन्धान गरेर कन्ट्याक्ट लिस्टिङ गर्नुहोस् । सम्भव भएसम्म शन्कास्पद बिरामीको नमुना प्रयोगशलामा पठाउनका साथ साथै केस अनुसन्धान सुरु गर्नुहोस् ।

२. केस पत्ता लागेको ४८ घण्टा भित्र सबै नजिकको कन्ट्याक्ट, खास गरी उच्च जोखिममा रहेका नजिकको कन्ट्याक्टहरु ट्रेसिङ गर्नुहोस् ।

३. केस सँग सम्पर्कमा आएको अन्तिम दिन देखि १४ दिन सम्म कन्ट्याक्टहरुलाई लक्षण देखा परे-नपरेको फलो अप गर्नुहोस् ।

केस अनुसन्धान र कन्ट्याक्ट पहिचानको परिचय:

केस अनुसन्धान भन्नाले कोरोना संक्रमित व्यक्तिको अन्तरवार्ता गरेर सम्पर्कमा आएका सबै व्यक्तिहरु लिस्टिङ गर्ने प्रक्रिया जनाउछ । केस अनुसन्धान गर्नुको दुई प्रमुख उद्देश्यहरु छन् :

(१) संक्रमित व्यक्तिलाई कोरोना भाईरस रोग कहाँबाट र कहिले सरेको स्रोत पत्ता लगाउनुस्

(२) संक्रमित व्यक्तिले रोग सार्न सक्ने सम्भावित व्यक्तिको पहिचान गर्ने

केस अनुसन्धानको लागि "A फारम" (प्रश्नावली) को प्रयोग गरिन्छ ।

केस अनुसन्धान अन्तरवार्ताको बिधिवत प्रकृया:

केसको अन्तरवार्ता केससँग भेटेर (सामाजिक वा भौतिक दुरी कायम गरी र शिफारिस गरिएका सुरक्षाका उपायहरु अपनाएर), फोनमा, वा इन्टरनेटका माध्यम (Viber, Messenger, WhatsApp, Zoom, Hangout आदि) बाट लिन सकिन्छ । अन्तर्वार्ता लिनु अगाडि आफ्नो र आफ्नो संस्थाको परिचय दिनुहोस् , अन्तरवार्ता लिनुको मुख्य कारण परिवारजन, मित्रजन र अन्य व्यक्तिहरुको विवरण लिएर वहाँहरुको स्वास्थ्य स्थिती जाच्ने र समुदायमा वहाँहरुलाई घुलमिल हुनबाट रोकेर कोरोना रोकथाम गर्ने हो भनि बुझाउनुहोस् ।

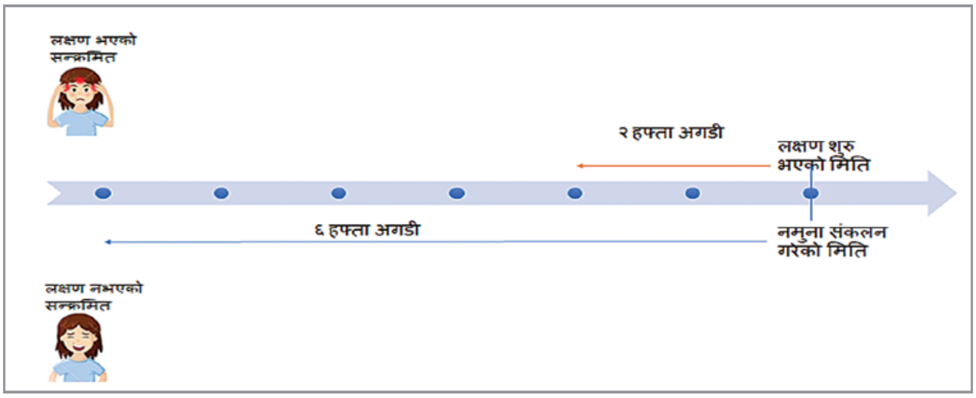
A फारम (अनुसूची १ मा छ) को प्रयोग गरी दिईएका प्रश्नहरु सोध्नुहोस्, फारम A मा तलका प्रमुख ६ चरण समेटिएका छन् :

१. **संक्रमितको विवरण संकलन गर्नुहोस् :** संक्रमित रिपोर्ट भएको संस्थाको बारे, संक्रमितको व्यक्तिगत बिवरण, नमुना संकलन तथा परिक्षण सम्बन्धि आदि ।

२. **Symptomatic (लक्षण भएको) वा asymptomatic (लक्षण नभएको) छुट्याउनुहोस्:** विगत ४ हप्ता भित्र तलका मध्ये कुनै १ मात्र पनि लक्षण देखिएमा, त्यो symptomatic केस हो भनि बुझ्नुहोस् ।

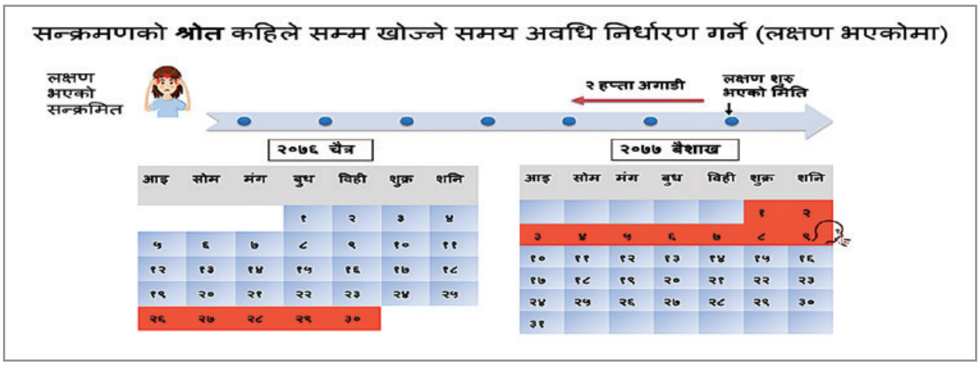
३. संक्रमणको स्रोतको reference अवधि निर्धारण गर्नुहोस् :

अब कन्ट्याक्ट संक्रमणको स्रोत कहिले सम्मको खोज्ने समय अवधि निर्धारण गरी रिफरेन्स समय अवधि लेख्नुहोस् । यदि लक्षण देखिएको छ भने, लक्षण शुरु भएको २ हप्ता भित्रसम्म र लक्षण नदेखिएको भए नमुना संकलन गरेको ६ हप्ता भित्र सम्म संक्रमण भएको हुन सक्छ । उदाहरणको लागि :



लक्षण भएको ब्यक्ति

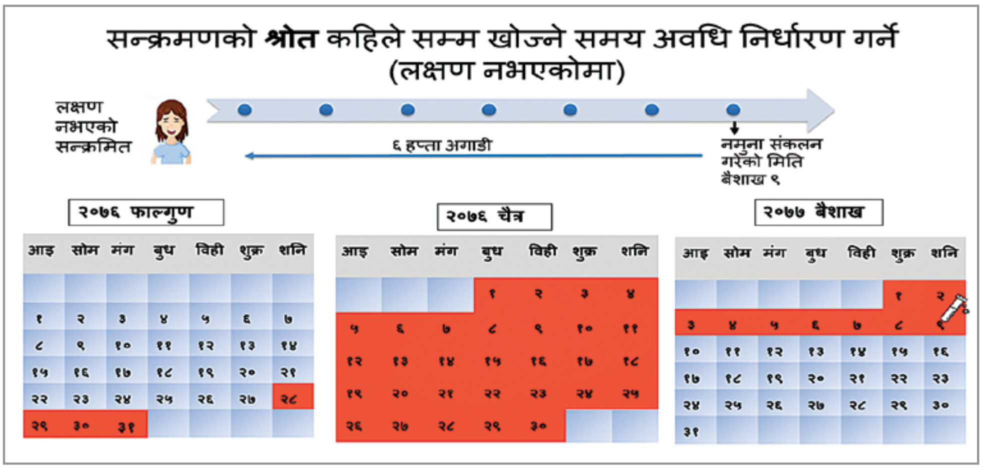
कोही संक्रमितको लक्षण बैशाख ९, २०७७ गते शुरु भएको छ भने, परिभाषा अनुसार १४ दिन अगाडी (अर्थात, चैत्र २६,२०७६ गते देखि बैशाख ९, २०७७ गतेसम्म संक्रमणको श्रोत खोज्नुपर्दछ ।



लक्षण नभएको ब्यक्ति

कोही संक्रमितको लक्षण छैन भने, फागुन २८, २०७६ गते देखि बैशाख ९, २०७७ गते सम्म सन्क्रमणको श्रोत खोज्नुहोस् ।

(यदि यो व्यक्तिको रोग प्रमाणित भएको नमुना बैशाख ९ गते लिइएको हो भने परिभाषा अनुसार बैशाख ९ गते भन्दा ६ हप्ता अगाडी अर्थात् फागुन २८, २०७६ गते देखि बैशाख ९, २०७७ गते सम्म सन्क्रमण को श्रोत खोज्नुपर्दछ ।)



सम्भावित स्रोत पत्ता लगाउनुहोस्

सम्भावित संक्रमणको स्रोतको रिफरेन्स समय (अवधि) भित्र यी मध्ये कुनै तरिकाबाट संक्रमण सरेको हुन सक्छ ।

(१) जोखिमपूर्ण पेशामा संलग्न व्यक्तिहरु जस्तै स्वास्थ्यकर्मी, सुरक्षाकर्मी, फोहरमैला व्यवस्थापनमा काम गर्ने व्यक्तिहरु, आदि

(२) कोरोना भाइरस रोग फैलिएको ठाउँमा भ्रमण गरेको वा त्यस्तो ठाउँबाट आएका कोही व्यक्ति संग भेट भएको हुन सक्छ,

(३) कोरोना भाइरस रोगको लक्षण भएको वा नभएको व्यक्तिसँग भेट भएको हुन सक्छ,

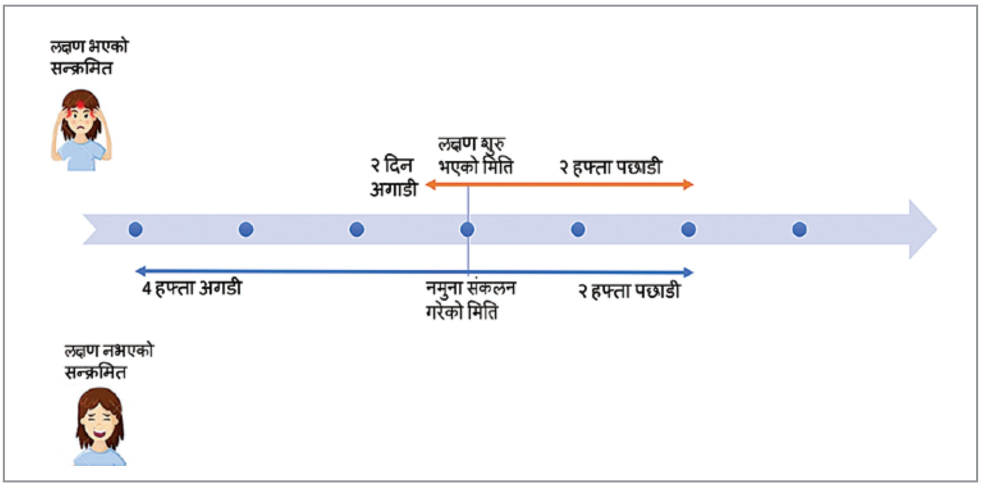
(४) कतै हुलमुल (भेला वा जमघट भएको ठाउँमा गएको हुन सक्छ (हुलमुलमा संक्रमित व्यक्ति भएको हुन सक्छ),

(५) कुनै स्वास्थ्य संस्थामा गएको हुन सक्छ । यस बाहेक, तपाईंलाई कोरोना संक्रमण कसरी भएको होला भनेर खुल्ला प्रश्न सोध्न सकिन्छ ।

संक्रमितले रोग सार्न सक्ने reference अवधि निर्धारण गर्नुहोस्

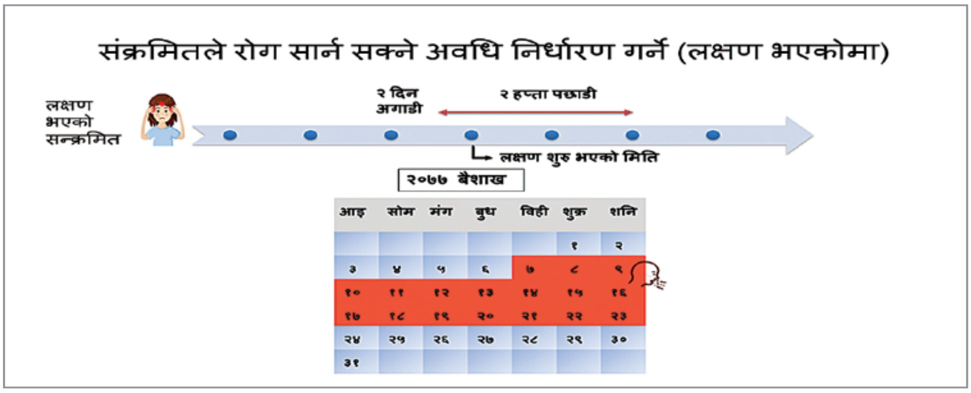
यदि लक्षण देखिएको छ भने, लक्षण शुरु भएको दुई दिन अगाडि देखि २ हफ्ता पछाडि सम्म र लक्षण नदेखिएको भए नमुना संकलन गरेको ४ हफ्ता अगाडि देखि २ हफ्ता पछाडि सम्म रोग सार्न सक्ने समय अवधि हुन्छ ।

उदाहरण :



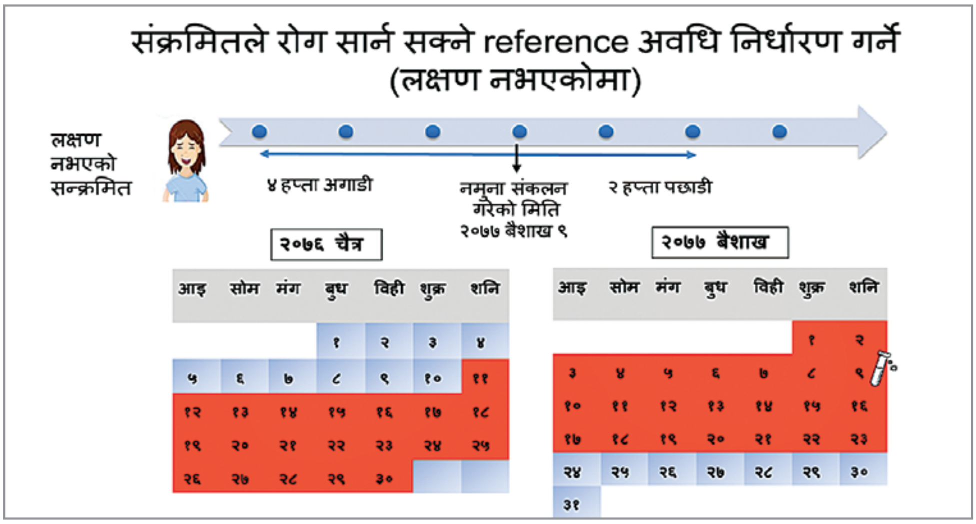
लक्षण भएको ब्यक्ति

कोही संक्रमितको लक्षण वैशाख ९, २०७७ मा लक्षण शुरु भएको भए, परिभाषा अनुसार लक्षण शुरु भएको दुइ दिन अगाडी अथवा वैशाख ७ गते देखि लक्षण शुरु भएको २ हप्ता पछाडी अथवा वैशाख २३ गते सम्म रोग सार्न सक्ने समय अवधि हुन्छ ।



लक्षण नभएको व्यक्ति

कोहि संक्रमितको लक्षण छैन भने र वैशाख ९, २०७७ मा नमुना (स्वाब) संकलन गरेको भए नमुना संकलन गरेको ४ हप्ता अगाडी अथवा चैत्र ११, २०७७ गते देखि स्वाब संकलन गरेको २ हप्ता पछाडी अथवा वैशाख २३, २०७७ गते सम्म सन्क्रमणको श्रोत खोज्नुहोस् ।



६. रोग सार्न सक्ने reference अवधिमा सम्पर्कमा आएका व्यक्तिहरुको पहिचान गरेर लिस्टिङ्ग गर्नुहोस्

रोग सार्न सक्ने reference अवधिमा यी ठाउँमा को-को भेट भएको हुन सक्छ सोध्नुहोस्: घरमा, छिमेकमा, स्वास्थ्यसंस्थामा, सवारी साधनमा, काम गर्ने ठाउँ वा कक्षा कोठामा, होटेल, रेस्टुरेन्ट, क्वारेन्टिन, आफन्तहरु, भोजभातेर, मन्दिर, मस्जित, चर्च जस्ता धार्मिक स्थलहरु पहिचान भएका सबै कन्ट्याक्टको निम्न विवरण तयार गर्नुहोस् : नाम, उमेर, लिङ्ग, केस संगको सम्बन्ध, भेटेको ठाउँ, अन्तिम पटक भेटेको मिति, नजिकको हो वा क्याजुअल कन्ट्याक्ट हो, ठेगाना र फोन नम्बर । यदि कन्ट्याक्टको फोन नम्बर नभेटिए अन्य कुनै व्यक्ति मार्फत सम्पर्क गर्न मिल्छ भने वहाँको फोन नम्बर राख्नुहोस् ।

७. A फारम भरेर तोकिएको निकायमा फारम र कन्ट्याक्ट लिस्टिङ्ग पठाउनुहोस्:

A फारम भरेर २४ घण्टा भित्र पालिका संयोजक मार्फत स्वास्थ्य कार्यलय र प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पठाउनु पर्छ। त्यसपछि प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयले प्रदेश स्वास्थ्य बिपत ब्यवस्थापान केन्द्रमा पठाउने छ। प्रदेशले पालिका अनुसारको कन्ट्याक्ट लिस्ट तयार गरि सम्बन्धित पालिकाको CICT टिमलाई स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत कन्ट्याक्ट लिस्टिङ उपलब्ध गराउनुहोस् ।

प्रत्येक स्थानीय तहमा कम्तिमा एउटा केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट identification टीम हुने छ। प्रत्येक टिममा जनस्वास्थ्य विषयमा कम्तिमा स्नातक (१), नर्स वा पारामेडिक (१) र ल्याब टेक्निसिएन वा ल्याब असिस्टेन्ट (१) गरि तिन जना सदस्य रहने छन्, उक्त टोलीले पालिका स्वास्थ्य संयोजक सँग समन्वय गरि कार्य गर्नु पर्नेछ ।

टिमको मुख्य कार्य क्षेत्रहरु :

१. कुनै सम्भावित केसको केस अनुसन्धान फारम प्रयोग गरि तलका प्रयोजनका लागि अन्तरवार्ता गर्ने

    १. केस के के कुराको सम्पर्कमा (exposure) आएको छ

    २. सम्पूर्ण कन्ट्याक्टको पहिचान गर्न (घरका, कार्य र शैक्षिक स्थलका, यातायात, सामुदायिक भेला आदि) र तिनलाई कन्ट्याक्ट लिस्टिंग फारममा लिस्ट गर्न

    ३. नजिक (close) र क्याजुअल कन्ट्याक्ट को को हुन सक्छन भनि जान्न कुनै सम्भावित केसको केस अनुसन्धान फारम प्रयोग गरि तलका प्रयोजनका लागि अन्तरवार्ता गर्ने

    ४. केस के के कुराको सम्पर्कमा (exposure) आएको छ

५ . सम्पूर्ण कन्ट्याक्टको पहिचान गर्न (घरका, कार्य र शैक्षिक स्थलका, यातायात, सामुदायिक भेला आदि) र तिनलाई कन्ट्याक्ट लिस्टिंग फारममा लिस्ट गर्न

६. नजिक (close) र क्याजुअल कन्ट्याक्टको निर्क्योल गर्न

हरेक टोलिको एकजना टोलि नेता हुने छ र उसको निम्न भूमिका हुने छन् :

- केस अनुसन्धान र कन्ट्याक्ट पहिचान सम्बन्धि कार्यमा संलग्न हुने
- कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग टिमलाई कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग तथा फलो अपको लागि कन्ट्याक्टहरुको सुची उपलब्ध गराउने
- कुन कन्ट्याक्टलाई फलो अप गर्नु पर्ने हो वा ट्रेस गर्न पर्ने हो सो को निर्णय गर्ने तथा कुन कन्ट्याक्टलाई प्राथमिकता दिने हो र कुन कन्ट्याक्टलाई फलो अप नगर्दा पनि हुन्छ भनि निर्णय गर्ने
- सीआइसीटी सुपरभाइजर तथा सीआइसीटी संयोजकको सहयोगमा अन्य सारोकवालाहरु जस्तै पुलिस, विमानस्थलका अधिकारी आदिसंग संयोजन तथा सम्बन्ध स्थापित गर्ने
- केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग र फलोअप टोलिलाई सुपरिक्षण गर्ने तथा तिनीहरुबाट प्रतिवेदन लिने
- सीआइसीटी पर्यबेक्षकलाई प्रतिवेदन बुझाउने

मोड्युल

३

कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग र कन्ट्याक्ट फलो अप

कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग र कन्ट्याक्ट फलो अप

कन्ट्याक्ट खोज पड्ताल वा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ भन्नाले कोरोना भाइरस संक्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आएका व्यक्ति कन्ट्याक्ट (लिस्टिङ अनुसार) हरुसँग कुराकानी गरेर स्व-क्वारेन्टाइनमा बस्न परामर्श दिने, कोभिड-१९ को लक्षण अनुगमन गर्ने तथा कोरोना संक्रमण भए-नभएको थाहा पाउनाको लागी प्रयोगशाला परिक्षण (टेस्ट) उपयुक्त समयमा गरेर यकिन गर्ने प्रक्रियालाई जनाउछ। केस पत्ता लागेको ४८ घण्टा भित्र सबै नजिकको कन्ट्याक्ट, खास गरी उच्च जोखिममा रहेका नजिकको कन्ट्याक्टहरु ट्रेसिङ गर्नु पर्छ। कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ गर्दा B1 (अनुसूची २) फारमको प्रयोग गरिन्छ।

कन्ट्याक्ट लिस्टिङ्ग प्राप्त गर्ने

CT टिमले आफैले गरेको केस अनुसनधानबाट आएको लिस्टिङ्ग अनुसार कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ्ग गर्न सक्छन्। (आफ्नो पालिका भित्र) वा अन्य पालिकार जिल्ला र प्रदेशबाट प्राप्त भएको कन्ट्याक्ट लिस्ट अनुसार कन्ट्याक्ट टेसिङ्ग गर्नु पर्छ।

कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग अन्तरवार्ताको बिधिवत प्रकृया

केस अनुसन्धानबाट लिस्टिङ भएको सबै कन्ट्याक्टहरुलाई ट्रेसिङ गर्नु पर्छ। कन्ट्याक्टको अन्तरवार्ता कन्ट्याक्टसँग भेटेर (समाजिक दुरी कायम गरी), फोनमा, वा कुनै ईन्टरनेटका माध्यम (Viber, Messenger, WhatsApp, Zoom, Hangout आदि) प्रयोग गरि कुरा गर्नुहोस। अन्तर्वार्ता लिनु अगाडि आफ्नो र आफ्नो संस्थाको परिचय दिनुहोस्। कन्ट्याक्टलाई उहाँ कोरोना सन्क्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको हुनाले कोरोना संक्रमणको जोखिममा रहेको जानकारी गराउनुहोस् र उहाँलाई सम्पर्क गर्नुको उद्देश्य उहाँको स्वास्थ्य स्थिति नजिकबाट अनुगमन गर्ने र चाहिएको समयमा स्वास्थ्य सेवा दिइ सहयोग गर्नको लागि हो भनेर बताउनुहोस्। साथै, संक्रमित सँग भेट भएको अन्तिम मितिले १४ दिन सम्म समुदायमा घुलमिल नभइकन स्व-क्वेरन्टाइनमा बसेर कोरोना रोकथाम गर्ने ठुलो योगदान गर्न सकिन्छ भनेर परामर्श दिनुहोस्।

B1 फारम (अनुसूची २ मा छ) को प्रयोग गरी दिईएका प्रश्नहरु सोध्नुहोस्, फारम B1 मा तलका प्रमुख ६ चरण समावेश छन् :

१. **सम्बन्धित केसको बिवरण**: केसको नाम र परिचय (आइ.डि) नम्बर, कन्ट्याक्टको व्यक्तिगत बिवरण, स्वास्थ्यको पुर्वस्थाहरु

२. **कोरोना भाइरस एक्स्पोजर**: बिगत १४ दिनमा यी मध्य कुनैमा एक्स्पोजर भएको छ छैन सोध्नुहोस् : नेपाल भित्र वा बहिर यात्रा गरेको, सम्लंग्न पेशा, स्वास्थ्यकर्मी भएमा: पद, कार्यरत संस्था, व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्री प्रयोग, पहिलो पल्ट र अन्तिमपल्ट भेट भएको मिति, अन्य कुनै सान्दर्भिक कुरा स्वास्थ्यकर्मी बाहेक अन्य : एक्स्पोजर भएको स्थान, पहिलो पल्ट भेट भएको मिति, अन्तिम पल्ट भेट भएको मिति, अन्य कुनै सान्दर्भिक कुराहरु जस्तै कि कतिको दुरीमा सम्पर्क भएको, सुरक्षा सामग्री सहि तरिकाले लगाएको फुकालेको थियो थिएन आदि।

३. **कोरोनाको लक्षणहरु**: हाल लक्षण भएको छ छैन वा संक्रमित व्यक्ति सँग भेट भए पछि कुनै लक्षण भएको वा नभएको

४. **कन्ट्याक्टको लागि लिएको एक्शनः** कन्ट्याक्ट संग कुराकानी हुन सक्यो भने वहाँ अस्पतालमा, क्वारेन्टिन, वा स्व-क्वारेन्टिन कहाँ हुनुहुन्छ लेख्नुहोस । यदि कन्ट्याक्ट संग कुराकानी र भेटघाट हुन सकेन भने कन्ट्याक्ट लस्ट (हराएको) भनेर उल्लेख गर्नुहोस् ।

५. **कन्ट्याक्ट परिक्षण स्थितिः** B१ फारम भर्दा सम्म यति कन्ट्याक्ट कोरोन संक्रमण जाँच गरियो वा गरिएन सोधखोज गर्नु पर्छ । यदि केस अन्तिम भेट भए पछि कोरोनाको लागि टेस्ट भएको छ भने, कुन टेस्ट (पि सि आर वा आर डी टि) गरेको हो, टेस्ट गरेको मिति र टेस्टको नतिजा सोध्नुहोस ।

६. **रिपोर्टः** प्रत्येक दिन जति जनाको B1 फारम भरिन्छ, सबै फारामलाई सोहि दिन पालिका स्वास्थ्य संयोजक मार्फत स्वास्थ्य कार्यालय र प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय पठाउनु होस् र प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयले प्रदेश स्वास्थ्य बिपत व्यवस्थापान केन्द्रमा पठाउने छ ।

कन्ट्याक्ट फलो अप

कन्ट्याक्टलाई निगरानीमा राखेर संक्रमितसँग भेट भएको अन्तिम मिति बाट १४ दिनसम्म लक्षण छ र छैन भनेर अनुगमन गर्ने प्रकृया नै कन्ट्याक्ट फलो अप हो । कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ गरेर भरेर पठाएको B1 फारम प्रदेश स्वास्थ्य बिपत व्यवस्थापान केन्द्रमा पुगेपछि, हरेक कन्ट्याक्टको जानकारी go.data मा हालिन्छ ।

कन्ट्याक्ट फलो अपको बिधिवत प्रकृयाः

१. कन्ट्याक्ट हरुलाई go.data को sms-system मार्फत र hotline agent मार्फत संक्रमितसँग भेट भएको अन्तिम मिति देखी १४ दिन सम्म लक्षण भए-नभएको सोधपुछ गरिन्छ । आवश्यक परेमा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ टिमले घरमा गएर भेट्नु पर्ने हुन सक्छ ।

२. १४ दिन भित्र तलका लक्षण देख परेमा तुरुन्त कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ टोलिलाई खबर गरिन्छ ।

३. नजिकको कन्ट्याक्ट भए - १, ३, ७, १० र १४ दिनमा फोनबाट सम्पर्क गर्नु पर्छ ।

४. क्यजुअल कन्ट्याक्ट भए - पहिलो पल्ट कुरा भए पछि, कुनै लक्षण देखा परेमा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ टिमलाई सम्पर्क गर्ने सुझाव र निर्देशन दिनु पर्छ ।

५. कन्ट्याक्ट फलो अप गर्दा कसैलाई कुनै लक्षण देखा परेमा तुरुन्त CICT टिम लाई खबर गरि, CICT टिमले आईसोलेसनमा राखेर नमुना संकलन गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्छ ।

केहि भएमा स्थानीय स्तरको CI-CT टीमलाई जिल्ला RRT र प्रादेशिक आरआरटीले सहायता गर्न सक्दछ ।

CTCF टिमको मुख्य कार्य क्षेत्रहरु

- कन्ट्याक्टको हरेक दिनको सुची प्राप्त गर्ने वा बनाउने र अघिल्लो दिनको सूचीलाई सीआइसीआइ टोलिलाई प्रदान गर्ने र बुझाउने
- सम्पूर्ण सम्भावित कन्ट्याक्टहरुको स्थान पत्ता लगाउने र संचार र कुराकानी गर्ने र अन्तरवार्ता गर्ने
- कन्ट्याक्टलाई उहाँहरुको अवस्थाको बारेमा जानकारी दिने र जागरुक गराउने (अलेर्ट), उहाँहरुलाई कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग तथा फलो अपको विधि वा प्रक्रियाको बारेमा बुझाउने, र सहयोगको लागि तयार रहेको कुरा भन्ने
- कन्ट्याक्टहरुलाई कोभिड-१९ रोग तथा रोकथाम बारे र लक्षण देखिएमा आफ्नो ख्याल आफैं कसरि गर्न सक्नु हुन्छ भनि जानकारी दिने
- कन्ट्याक्टहरुमा कुनै लक्षण भए नभएको बारे सोध पुछ गर्ने, यदि भएको खण्डमा सो व्यक्तिलाई प्रभावकारी परामर्श प्रदान गर्ने र सो को बारे टोलि नेतालाई तुरन्तै खबर गरि सो कन्ट्याक्टलाई सम्भावित केसको रुपमा अनुसन्धान सुनिश्चितता गर्ने र आइसोलेशनको व्यवस्था पनि गर्ने
- कुनै कुरा आफैं रिपोर्ट गर्नको लागि वा कुनै प्रश्न सोध्नको लागि कल सेन्टरको हटलाइन नम्बर दिने
- कन्ट्याक्ट संग गरिएको अन्तर्वार्ता प्रतिवेदन टोलि नेतालाई बुझाउने

स्थानिय सरकारको जिम्मेबारी

- यस कार्यका लागि आवश्यक जनशक्ति व्यवस्थापन - उपलबध भएसम्म सरकारी सेवामा रहेका जनशक्ति परिचालन गर्ने
- अपुग भएमा स्थानीय तहमा सेवारत गैर सरकारी संस्था तथा अन्य निकायहरूबाट परिचालन गर्ने व्यवस्था मिलाउने । यी दुवै विकल्पबाट पनि सम्भव नभएमा करार सेवामा लिई परिचालन गर्न सकिनेछ ।
- शिफारिस अनुसारका व्यक्तिगत सुरक्षाका सामग्री र साधनहरू उपलब्ध गराउने ।

प्रदेश सरकारको जिम्मेबारी

- स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको समन्वयमा उक्त टिमहरूलाई तालिमको व्यवस्था मिलाउने
- टिमहरूलाई आवश्यक सामग्रीहरू स्थानीय तहबाट उपलब्ध हुन नसकेमा अपुग सामग्री (फारमहरू समेत) तथा अन्य प्राविधिक सहयोग उपलब्ध गराउने
- केस अनुसन्धान फारम, contact अन्तर्वार्ता फारम तथा फलोअप फारमहरूको सूचना go.data (गो.डाटा) सफ्टवेयरमा दिनहुँ अध्यावधिक गर्ने ।

केस अनुसन्धान तथा कन्ट्याक्ट खोज पड्ताल टिमले अपनाउनुपर्ने संक्रमण रोकथाम तथा व्यवस्थापनका विधिहरु

केस अनुसन्धान तथ कन्ट्याक्ट खोज पड्ताल टिमले काम सुरु गर्नु भन्दा अगाडि टिमलाई आवश्यक पर्ने व्यक्तिगत सुरक्षा सामग्री (पी.पी.इ) को बारेमा जान्न जरुरी हुन्छ ।

- कोभिड-१९ को संकास्पत वा प्रमाणित विरामी वा सो को सम्पर्कमा आएको व्यक्तिसँग अन्तर्वाता गर्दा : यदि फोन वा अन्य भर्चुअल माध्यमबाट गरिएको भए कुनै पी.पी.इ प्रयोग गर्न पर्दैन, र यो नै सबै भन्दा सुरक्षित विधि हो ।
- कोभिड-१९ को संकास्पद वा प्रमाणित विरामी वा सो को सम्पर्कमा आएको व्यक्ति सँग प्रत्यक्ष अन्तर्वाता गर्दा: मेडिकल मास्क प्रयोग गर्ने, सो व्यक्तिसँग कम्तिमा २ मिटरको दुरी कायम गर्ने, अन्तर्वार्ता घर बाहिर गर्ने, यदि प्रमाणित कोभिड-१९ को विरामी भएमा विरामीलाई पनि मेडिकल मास्क प्रयोग गर्न लगाउने ।
- कोभिड-१९ को विरामीको सम्पर्कमा आएको तर रोगको लक्षण नदेखिएका व्यक्तिलाई गर्ने प्रत्यक्ष अन्तर्वाता गर्दा : कम्तिमा दुइ मिटरको दुरी कायम गर्ने, मेडिकल मास्क प्रयोग गर्ने, अन्य पी.पी.इ प्रयोग गर्नु पर्दैन,
- अन्तर्वार्ता घरबाहिर वा खुला स्थानमा गर्ने । यदि घर भित्र प्रवेश गर्न पर्ने अवस्था आएमा, थर्मल इमेजिंग क्यामराको मध्यमद्वारा व्यक्तिलाई ज्वोरो आएको नआएको निरक्योल गर्ने, तथा २ मिटर को दुरी कायम गर्ने, घर भित्रका कुनै पनि वस्तु तथा सतहमा नछुने
- साबुन पानीले कम्तिमा २० सेकेन्ड सम्म मिची मिची हात धुने, सो नभएमा मात्र अल्कोहल मिश्रित सेनिटाइजरले हात राम्ररी नि:संक्रमण गर्ने

मोडुल

८

जोखिम संचार र जोखिम कुराकानी (Risk Communication) तथा नैतिकता सम्बन्धित कुराहरु

जोखिम संचार र जोखिम कुराकानी (Risk Communication) तथा नैतिकता सम्बन्धित कुराहरू

समाजमा कोभिड-१९ रोगको हालको महामारीको प्रसङ्ग अति नै सम्वेदनशील रुपमा विद्यमान छ। संक्रमित व्यक्ति र उहाँहरुको परिवारजनमा डर, त्रास र चासो हुनु स्वाभाविक हो । यस्तो अवस्थामा उहाँहरुलाई सहि अनुसार र उचित जानकारी दिनु र सान्त्वना प्रदान गर्नु महत्वपुर्ण हुन्छ । सहि तरिकाले जोखिम संचार-सम्वाद गरेमा जोखिममा रहेका मानिसहरूलाई आफ्नो र आफ्नो प्रियजनको रक्षा गर्न सूचित हुन र निर्णय गर्न सक्षम गर्नुको साथै सकारात्मक व्यवहार परिवर्तनलाई प्रोत्साहित गर्छ ।

इथिक्स (Ethics)

अन्तरवार्ता शुरु गर्नु अगाडी : सबैभन्दा पहिले संस्कृति अनुसार अभिवादन गर्नुहोस् । यदि बाल बालिकाहरु हुनुहुन्छ भने उहाँसंग पनि सम्मानका साथ प्रस्तुत हुनुहोस् । आफ्नो परिचय दिनुहोस् । बिरामीको नाम, ठेगाना, काम आदि सोधेर राम्रो सम्वन्ध बनाउनुहोस् । आफु त्यहाँ आउनु वा कुरा गर्न खोज्नुको प्रयोजन बताउनुहोस् । उहाहरुलाई कस्तो महसुस भइरहेको छ त्यसबारे बुझ्नुहोस् । उहाँहरुको त्यो अवस्थामा लक्षण, स्वास्थ्य (मेडिकल) सेवा तथा सामाजिक सेवाको पहुँचको बारे लेखा जोखा गर्नुहोस् । समानुभूति राखी कुरा गर्नुहोस् तथा एकछिन त्यसलाई ग्रहण गरि थप कुरा सुन्नको लागि तयार भैसकेपछि मात्र थप कुरा गर्नुहोस् । आवश्यकपरेको अवस्थामा दोभाषेको सहायता लिनुहोस् ।

संक्रमितसंग कुराकानी

१. शुरुमा गर्ने कुरा

संक्रमणको खबर पहिको पल्ट दिदै हुनुहुन्छ भने बिशेष ध्यान दिनुहोस । सबै भन्दा पहिला बिरामी खबर पाएर आत्तिन पनि सक्छ, त्यसैले आफु शान्त रही, ध्यान पुर्वक, सक्रिय भएर कुरा गर्नुहोस । पहिले बिरामीलाई कोरोना रोगको बारे के जानकारी रहेछ भनेर सोध्नुहोस्, जस्तै, 'तपाइलाई कोरोना रोगको बारे के थाहा छ?' यसरी बिरामीको मनस्थिती बुझेपछी बल्ल बिरामीलाई तपाईलाई पनि संक्रमण भएको छ तर आतिनु पर्दैन भनेर सम्झाउनुहोस् । कोरोना रोग लागेमा स्वास्थ्यमा के कस्तो समस्या आउन सक्छ भनेर बुझाउनुहोस् । कोरोना रोग लाग्दैमा सबैलाई गम्भीर वा सिकिस्त पार्दैन भन्ने कुरा सम्झाउनुहोस् । सबै सरल भाषामा सम्झाएर मात्र सो व्यक्ति संक्रमित भएको जानकारी दिनुहोस् । जानकारी दिइसके पछि बिरामीको कुनै प्रश्न छ भने त्यसको शान्त भएर उत्तर दिनुहोस् । प्राविधिक भाषा र तथ्यांक सके सम्म प्रयोग नगर्नुहोस् र विवादास्पद जानकारी नदिनुहोस् । बिरामीको मिश्रित भावना प्रति समानुभुती राखी त्यस्तो मिश्रित भावनाको स्रोत पहिचान गर्नुहोस् । बिरामीलाई एक्छिन सम्हलिन समय दिनुहोस् ।

यति कुरा गरिसकेपछी A फारम भर्नको लागि शुरु गर्नुहोस् ।

२. A फारम प्रयोग गरी अन्तरवार्ता लिदा ध्यान पुर्याउनुहोस्

सर्वप्रथम बिरामीलाई अन्तरवार्ताको उद्देश्य प्रष्ट संग बताउनुहोस । यसो भन्न सक्नु हुन्छ : "तपाई कोभिड-१९ को संक्रमित भएकोले तपाईसँग तपाईको स्वास्थ्य अवस्थाको बारेमा कुरा गर्न तथा तपाई को-को सँगको सम्पर्कमा आउनु भएको हुन सक्छ भनेर बुझ्नको लागि आज हामी कुरा गर्न खोज्दैछौ । 'हामीले तपाइको सम्पर्कमा आएका व्यक्तिहरुलाई फोन गरेर वा भेटेर वहाँहरुको अहिलेको स्वास्थ्य अवस्था कस्तो छ भन्ने जानकारी लिन्छौं । साथै, वहाहरुलाई हामि अब घरमा नै केहि दिनकोको लागि क्वारेन्टाइन बस्ने र कोभिड-१९ को जाँच गर्न कहिले र कहाँ जाने भन्ने जानकारी दिन्छौं । तपाईले दिनुभएको जानकारीले कोभिड रोग समुदायमा अरु नफैलिनको लागि सहयोग गर्दछ ।

यो भनि सकेपछि संक्रमित र कन्ट्याक्टको सही नाम, ठेगाना, यात्रा इतिहास, लक्षणको बारेमा जानकारी लिनुहोस् । उहाँहरुलाई यो संक्रामक अवधि भरी उहाँहरु को-को सँगको सम्पर्कमा आउनु भयो तथा उहाँहरु कहाँ-कहाँ जानु भयो भनि विस्तृत रुपमा बुझ्नुहोस् र A फारम भर्नुहोस् ।

३. बिरामीलाई फारम भरिसकेपछी दिने जानकारी

यदि बिरामी घरमा नै आइसोलेशन (isolation) **मा बस्नु भएको छ भने** बिरामीलाई आइसोलेशन (Isolation) को बारेमा सही जानकारी दिनुहोस् र आइसोलेशनमा बस्दा उहा स्वयम् तथा परिवार र समाजलाई कसरी फाइदा हुन्छ भनि भन्नुहोस् ।

स्व-आइसोलेशनमा बस्नु एकदम जरुरि किन छ भने त्यसो गर्दा तपाईले आफ्नो परिवार तथा छिमेकी र समुदायकोजीवन जोगाउनु हुन्छ, अन्य व्यक्तिमा रोगको संक्रमण घट्छ ।

आइसोलेशन (isolation) **मा बस्दा पालन गर्नु पर्ने नियमहरुको बारेमा बताउहोस् :** साधारणतय आइसोलेशन स्वास्थ्य संस्थामा गरिन्छ । त्यहा स्वास्थ्यकर्मीले भनेको अनुसार मान्नु पर्दछ जहाँ सुकै बसे पनि मुख्य मन्नु पर्ने कुराहरु चाहिँ निम्न बमोजिम हुन् :

- आइसोलेशनमा बस्नु भनेको घरको कुनै एउटा कोठामा मात्र सिमित भइ बस्ने हो र अन्य व्यक्तिहरु (घर का अन्य कुनै पनि सदस्य) को सम्पर्कमा निश्चित समय सम्म नआउने हो । यदि सम्भव भए शौचालय पनि भिन्नै प्रयोग गर्नु पर्छ ।
- आइसोलेशनमा स्थलमा बस्दा बाहिर नजाने, अन्य व्यक्तिहरुबाट अलग र सकेसम्म हावा ओहोर दोहोर हुने कोठामा बस्ने, यदि त्यो सम्भव नभएमा अन्य व्यक्तिबाट कम्तिमा २ मीटर दुरीमा बस्ने ।
- एउटै कोठामा अन्य व्यक्तिसंग बस्दा र स्वास्थ्य संस्था जाँदा अनिवार्य मास्क लगाई रहने ।
- सकिन्छ भने छुट्टै चर्पिको प्रयोग गर्ने । यदि मिल्दैन भने आफूले प्रयोग गरीसकेपछि चर्पी राम्ररी सफा गर्ने ।
- खोक्दा वा हाछिउ गर्दा नाक र मुख कुहिनोले छोप्ने र तुरन्तै कम्तिमा २० सेकेन्ड सम्म साबुन पानीले मिची मिचि हात धुने ।
- आफूले खाएको भाँडा आफै माझ्ने र राम्ररी साबुन पानीले धोएर घाममा सुकाउने, आफूले प्रयोग गरेको लुगा, सामान अरुलाई प्रयोग गर्न नदिने र आफैं साबुन पानीले सफा गर्ने ।
- साबुन पानीले मिचि-मिचि पटक-पटक हात धोइरहने ।
- यदि ज्वरो आएमा, खोकि लागेमा वा श्वाश फेर्न गाह्रो भएमा तुरुन्त स्वास्थ्यकर्मीलाई वा स्वास्थ्य संस्थामा खबर गरी जचाउँन जाने ।
- आइसोलेशनमा रहदा दैनिक आफ्नो शरीरको तापक्रम नाप्ने र दिइएको फारममा रेकर्ड गर्ने ।
- आफ्नो दैनिक स्वास्थ्यको स्थिति बारे सम्बन्धित स्वास्थ्य अधिकारीहरुलाई जानकारी दिने ।
- यदि कुनै गम्भीर स्वास्थ्य समस्या पर्यो वा लक्षण देखिए जस्तै धेरै खोकी लाग्ने, स्वास फेर्न गार्हो हुने, छातीमा निरन्तर दुखाई वा दबाब (pressure) हुने, उच्च ज्वोरो आउने जस्तो भयो भने तुरन्तै स्वास्थ्य सेवाको लागि सम्पर्क गर्नुहोस् ।

४. अन्तर्वार्ता अन्त्य गर्ने बेलामा गर्ने कुरा

कोभिड-१९ को कुनै प्रश्न सोधिएमा सम्बोधन गर्नुहोस् र सहि जानकारी दिनुहोस् । कोभिड-१९ को बारेमा धेरै कुरा अज्ञात हुन सक्छ, त्यसैले तपाइंले सबै प्रश्न सम्बोधन गर्न सक्नु भएन भने नआत्तिनुहोस् । उपलब्ध भएको अवस्थामा पम्प्लेट र पर्चाहरु दिनुहोस् । अन्त्यमा उहाँहरुलाई संस्कृति अनुसार धन्यबाद दिनुहोस् र उहाँहरुको फलो अप हुने कुरा बताउनु होस् तथा आपतकालिन अवस्थामा कसलाई तथा कसरी सम्पर्क गर्ने भनि प्रस्ट रुपले बुझाउनु होस् ।

५. संक्रमितलाई त्रास र डरको अवस्थामा

संचार गर्दा सबैभन्दा महत्वपूर्ण कुरा भनेको व्यक्तिले सो जोखिम वा खतरालाई कसरी बुझेको छ वा त्यस प्रति उसको विश्वास कस्तो छ भनेर बुझ्ने । सो अनुसार यथार्थमा कस्ता कुराले उनीहरुलाई असर गर्छ भनि बुझ्ने । उनीहरुको कुरा सुन्ने र सोहि अनुसार सामान्य देखि बिस्तारै रक्रमश जटिल विषय वस्तुको जानकारी दिने । त्यसो गर्दा सामाजिक, धार्मिक, संस्कृतिक, राजनीतिक तथा आर्थिक पक्षको पनि लेखाजोखा गर्ने तथा उनीहरुको विश्वास तथा अस्थाको पनि ख्याल गरि कुरा राख्ने । आफ्नो आस्था तथा विचारको प्रभाव वा छायाँ कहिले पनि पर्न नदिने ।

कन्ट्याक्टसँग गर्ने कुराकानी

अन्तरवार्ता शुरु गर्नु अगाडी : सबैभन्दा पहिले संस्कृति अनुसार अभिवादन गर्नुहोस् । यदि बाल बालिकाहरु हुनुहुन्छ भने उहाँसंग पनि सम्मानका साथ प्रस्तुत हुनुहोस् । सर्व प्रथम आफ्नो परिचय दिनुहोस अनि व्यक्तिको पनि नाम, ठेगाना, काम आदि सोधेर राम्रो सम्बन्ध स्थापित गर्नुहोस् । आफु त्यहाँ आउनु वा कुरा गर्न खोज्नुको प्रयोजन बताउनुहोस् । उहाहरुलाई कस्तो महसुस भइरहेको छ त्यसबारे बुझ्नुहोस् । सहानुभूति राखी कुरा गर्नुहोस् तथा एकछिन त्यसलाई ग्रहण गरि थप कुरा सुन्नको लागि तयार भैसकेपछि थप कुरा गर्नुहोस् । आवश्यक परेको अवस्थामा दोभाषेको सहायता लिनुहोस् ।

१. शुरुमा गर्ने कुरा

पहिले व्यक्तिलाई कोरोना संक्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आउनुभएको जानकारी दिनुहोस् ।

"तपाई कुनै कोभिड-१९ को संक्रमण पुस्टि भएको व्यक्तिको नजिकबाट सम्पर्कमा आउनु भएको छ । हामी तपाईलाई कुनै लक्षण छ कि छैन भनेर बुझ्न को लागि फोन गर्दै छौ ।"

सो व्यक्तिलाई आतिनु पर्दैन भनेर सम्झाउनुहोस् । कोरोना रोग लागेमा स्वास्थ्यमा के कस्तो समस्या आउन सक्छ भनेर बुझाउनुहोस् । कोरोना रोग लाग्दैमा सबैलाई गम्भीर वा सिकिस्त पार्दैन भन्ने कुरा सम्झाउनुहोस् । जानकारी दिइसके पछि व्यक्तिको कुनै प्रश्न छ भने त्यसको शान्त भएर उत्तर दिनुहोस् । प्राविधिक भाषा र तथ्यांक सके सम्म प्रयोग नगर्नुहोस् र विवादास्पद जानकारी नदिनुहोस् । व्यक्तिको मिश्रित भावना प्रति समानुभुती राखी भावनाको स्रोत पहिचान गर्नुहोस् ।

सो व्यक्तिलाई एकछिन सम्हलिन समय दिनुहोस् । सबै सरल भाषामा सम्झाएर मात्र सो व्यक्तिसँग थप कुरा गर्नुहोला ।

वहासंगको अन्तर्वार्ताले समुदायमा हुन सक्ने हितको बारेमा बनाउनुहोस

"तपाईले दिनुभएको जानकारीले कोभिड रोग समुदायमा अरु नफैलिनको लागि सहयोग गर्दछ । तपाईको अनुमति नभईकन तपाईको नाम तथा परिचय तपाईं सम्पर्कमा आएका कुनै व्यक्तिलाई, उनीहरुले मागे पनि दिईने छैन ।"

२. B1 फारम प्रयोग गरी अन्तरवार्ता लिादा ध्यान पुर्याउनुहोस् । कन्ट्याक्ट लाई के के कुराहरु सोध्ने भन्ने जानकारी दिनुहोस् ।

"हामी एउटा फारम भर्ने छौं" जसमा तपाईंको व्यक्तिगत बिवरण, स्वास्थ्य अवस्था, लक्षण र बिगत १४ दिनमा कुनै सम्पर्क वा एक्स्पोजर भएको छ कि छैन सोध्ने छौं ।

यदि नजिकको कन्ट्याक्ट भएमा, संक्रमित संग भेट भएको १४ दिन सम्म तपाईलाई SMS वा फोन मार्फत कसैले कोरोना सम्बन्धि प्रत्येक १ - २ दिनमा सम्पर्क गर्नेछ । यो अवधिमा लक्षण जस्तै जस्तै ज्वोरो आउने, खोकी लाग्ने, सास फेर्न गार्हो हुने, आदि देखा परेमा तपाइले सम्पर्क गर्नुहोला । तपाइको PCR जांच गर्नु पर्ने हुन हुन्छ । स्वास्थ्य अधिकारीले तपाईं सम्पर्कमा आएको दिन देखि पाचौं दिनमा नमुना संकलन गर्न तपाईंलाई सम्पर्क गर्ने छन् ।

यदि क्याजुअल कन्ट्याक्ट भएमा, संक्रमित संग भेट भएको १४ दिन सम्म कोरोनाको लक्षण जस्तै ज्वोरो आउने, खोकी लाग्ने, सास फेर्न गार्हो हुने, आदि देखा परेमा तपाइले सम्पर्क गर्नुहोला । तपाइको PCR जांच गर्नु पर्ने हुन हुन्छ । स्वास्थ्य अधिकारीले तपाईं सम्पर्कमा आएको दिन देखि पाचौं दिनमा नमुना संकलन गर्न तपाईंलाई सम्पर्क गर्ने छन् ।

३. स्व क्वारेन्टिनको बारेमा कोभिड-१९ रोग संक्रमित व्यक्तिको सम्पर्कमा आएका व्यक्तिलाई यो जानकारी दिनुहोस् :

"तपाईले तपाई संक्रमित व्यक्तिसंग सम्पर्कमा आउनु भएको सबै भन्दा नजिकको दिन बाट १४ दिन पुग्ने गरि घरमै मात्र बसी आफुलाई क्वारेन्टिन गर्नु पर्छ ।"

क्वारेन्टिनमा बस्दा निम्न कुरा अनिवार्य रुपमा पालना गर्न लगाउनु पर्दछ ।

- क्वारेन्टिन घरैमा अथवा समुदायमा व्यवस्था गरिएको स्थलमा बस्दा बाहिर नजाने, अन्य व्यक्तिहरुबाट अलग र सकेसम्म हावा ओहोर दोहोर हुने कोठामा बस्ने, यदि त्यो सम्भव नभएमा अन्य व्यक्तिबाट कम्तिमा २ मीटर दुरीमा बस्ने ।
- एउटै कोठामा अन्य व्यक्तिसंग बस्दा र स्वास्थ्य संस्था जाँदा अनिवार्य मास्क लगाई रहने ।
- सकिन्छ भने छुट्टै चर्पिको प्रयोग गर्ने । यदि मिल्दैन भने आफूले प्रयोग गरीसकेपछि चर्पी राम्ररी सफा गर्ने ।
- खोक्दा वा हाछिउ गर्दा नाक र मुख कुहिनोले छोप्ने र तुरन्तै कम्तिमा २० सेकेन्ड सम्म साबुन पानीले मिची मिचि हात धुने ।
- आफूले खाएको भाँडा आफै माझ्ने र राम्ररी साबुन पानीले धोएर घाममा सुकाउने, आफूले प्रयोग गरेको लुगा, सामान अरुलाई प्रयोग गर्न नदिने र आफैं साबुन पानीले सफा गर्ने ।
- साबुन पानीले मिचिमिचि पटक पटक हात धोइरहने ।
- यदि ज्वरो आएमा, सुक्खा खोकि लागेमा वा श्वाश फेर्न गाह्रो भएमा तुरुन्त स्वास्थ्यकर्मीलाई वा स्वास्थ्य संस्थामा खबर गरी जचाउँन जाने ।
- क्वारेन्टिनमा रहदा दैनिक आफ्नो शरीरको तापक्रम नाप्ने र दिइएको फारममा रेकर्ड गर्ने ।
- आफ्नो दैनिक स्वास्थ्यको स्थिति बारे सम्बन्धित स्वास्थ्य अधिकारीहरुलाई जानकारी दिने ।

“यदि कुनै गम्भीर स्वास्थ्य समस्या पर्यो वा लक्षण देखिए (जस्तै धेरै खोकी लाग्ने, स्वास फेर्न गार्हो हुने , छातीमा निरन्तर दुखाई वा दबाब (pressure) हुने, उच्च ज्वोरो आउने जस्तो भयो भने तुरन्तै स्वास्थ्य सेवाको लागि सम्पर्क गर्नुहोस् ।”

४. अन्तर्वार्ता अन्त्य गर्नु अगाडि

कोभिड-१९ को कुनै प्रश्न सोधिएमा सम्बोधन गर्नुहोस् र सहि जानकारी दिनुहोस् । कोभिड-१९ को बारेमा धेरै कुरा अज्ञात हुन सक्छ, त्यसैले तपाइंले सबै प्रश्न सम्बोधन गर्न सक्नु भएन भने नआत्तिनुहोस् । उपलब्ध भएको अवस्थामा पम्प्लेट र पर्चाहरु दिनुहोस् । अन्त्यमा उहाँहरुलाई संस्कृति अनुसार धन्यबाद दिनुहोस् र उहाँहरुको फलो अप हुने कुरा बताउनु होस् तथा आपतकालिन अवस्थामा कसलाई तथा कसरी सम्पर्क गर्ने भनि प्रस्ट रुपले बुझाउनु होस् ।

५. असहज र कठिन बिरामीसंग कसरी कुरा गर्ने ?

संक्रमित व्यक्ति र उहाँको परिवारजनहरु डर, अन्योल र असहाय अनुभव गर्ने भएकोले रिसाउनु र आक्रामक हुनु स्वाभाविक हो । यस्तो अवस्थामा संक्रमित लगायत समुदायमा पनि कसैलाई नोक्सानीको त्रास अनुभव नगराई रीस कम गर्न जरूरी हुन्छ ।

निम्न कुरा हरुमा ध्यान दिनुहोस:

१. कम्तिमा २० मिनट समय दिनुहोस् ।

२. शान्त रहनुहोस् ।

३. भावनात्मक रूपमा कोइ खनिएमा ‘पछि हट्नुहोस्’ र के हुँदैछ भनेर विश्लेषण गर्ने प्रयास गर्नुहोस् ।

४. सहज र नियंत्रित रहनुहोस् ।

५. रिस र डरको बिचको सम्बन्धलाई बुझ्नुहोस् ।

६. बिरामीको कुरा ध्यान दिएर सुन्नुहोस् ।

७. स्पस्ट र गैर-भावनात्मक भाषा प्रयोग गर्नुहोस् ।
८. बिरामीलाई भावनाको बोझ हल्का गर्न मद्दत गर्नुहोस् ।
९. उचित आश्वासन दिनुहोस् तर वचनहरू नदिनुहोस् ।
१०. बिरामी संग साक्षातकार अन्तर्वार्ता लिंदा पछाडीबाट नाबोल्नुहोस्, बिरामीको मार्ग अवरोध नगर्नुहोस् र अनावश्यक रुपमा नछुनुहोस् ।

कन्ट्याक्ट खोज क्रममा केहि नैतिकता सम्बन्धित कुराहरु

नैतिकता भन्नाले बिशेष वर्गका मानविय अथवा समूह अथवा संस्कृतिको नैतिक आचरणहरु सम्बन्धित नियमहरुलाई जनाउदछ ।

कन्ट्याक्ट खोज कर्ताले समाजको लागि संक्रमित र सम्पर्कमा आएका व्यक्तिको निजी सूचना, गोप्य जानकारी र स्वायत्तता संग सन्तुलन सहि रहोस् भनेर सुनिस्चित गर्नु पर्छ ।

कन्ट्याक्ट खोज कर्ताले नैतिकता सम्बन्धि जान्नै पर्ने कुरा

- सबै संक्रमितलाई र कन्ट्याक्टलाई आफ्नो व्यक्तिगत जानकारी व्यक्तिगत राख्ने पूर्ण अधिकार छ । कन्ट्याक्ट खोज गर्नु हुने व्यक्तिले व्यक्तिगत जानकारी कन्ट्याक्ट खोजको उद्देश्यको निम्ति मात्र सोध्न पाउनु हुनेछ । केस अथवा केसको सम्पर्कको प्राप्त व्यक्तिगत जानकारी कन्ट्याक्ट खोजको लागि मात्र प्रयोग गर्नु पर्ने हुन्छ ।
- संक्रमित र कन्ट्याक्टले आफ्नो स्वास्थ्य सम्बन्धि जानकारी भन्नु अगाडी आफ्नो मन्जुरी दिएको हुनु पर्छ । तर कोभिड-१९ को परीक्षणको नतिजा सार्वजनिक जनसंख्यालाई बचाउनलाई भन्न सकिन्छ । कन्ट्याक्ट खोजमा संलग्न व्यक्तिले केवल कन्ट्याक्ट खोजसंग सम्बन्धित स्वास्थ्य जानकारी लिनु पर्ने हुन्छ र पाएको स्वास्थ्य सम्बन्धी जानकारी केवल कन्ट्याक्ट खोजको प्रयोजनको लागी मात्र प्रयोग गर्नु पर्ने हुन्छ ।
- संक्रमित र कन्ट्याक्टलाई आफ्नो निर्णय आफैं लिने अधिकार हुन्छ । अर्थात् कसैलाई हानी नहुने हो भने मानिसले आफ्नो निर्णय आफैं लिन पाउँछन् । कन्ट्याक्ट खोज कर्ताले केसलाई आइसोलेशन र कन्ट्याक्टलाई क्वारेन्टिनमा बस्न आग्रह गर्न सक्नु हुन्छ तर निर्णय उहाँहरु स्वयम्को हुन्छ ।
- सबै प्रति (जाति, धर्म, लिङ्ग आर्थिक स्तिथि) ध्यानमा नराखी समान र निष्पक्ष रहनु पर्छ ।

रेकर्ड्गिं तथा प्रतिवेदन

रेकर्ड्गिंका लागि निम्न अनुसारका फारम प्रयोग गर्ने :

फारम को प्रकार	फारम को नाम	प्रयोजन	जिम्मेवार व्यक्ति र टोलि
फारम A	कोभिड-१९ पुस्टि भएको केस वा सम्भावित केसको रिपोर्ट फारम	केसको व्यक्तिगत विवरण संकलन गर्न यदि केस रिपोर्ट फारममा उपलब्ध छैन भने, संक्रमणको सम्भावित स्रोत निर्क्योल गर्न सम्पर्कमा आएका व्यक्ति हरुको पहिचान गर्न तथा ति सम्पर्कको सुची तयार गर्न	केस अनसन्धान टोलि
फारम B १	सम्पर्क व्यक्तिको अन्तर्वार्ता फारम	सम्पर्क व्यक्तिलाई पहिलो पटक अन्तर्वार्ता लिनु	कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग टोलि
फारम B २	कन्ट्याक्ट फलोअप फारम र लक्षण डाइरी	सम्पर्क व्यक्तिमा कोभिड-१९ को दैनिक लक्षणहरुको विकासको मनिटर गर्ने	हटलाइन प्रतिनिधि / कन्ट्याक्ट / कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग टोलि

अनुसूचीहरू

अनुसूची १ : फारम A

Government of Nepal
Ministry of Health and Population
Department of Health Services
Epidemiology and Disease Control Division

A फाराम: कोभिड-१९ का Confirmed केसको रिपोर्टिङ फाराम

राष्ट्रिय स्वास्थ्य निकायलाई रिपोर्टिङ गरिएको मिति: (दिन/महिना/बर्ष)..

रिपोर्टिङ गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना:...

भित्रिएको प्वाइन्ट (Point of Entry) वा क्वारेन्टिनमा पत्ता लगाइएको: ☐ हो ☐ होइन ☐थाहा छैन,

यदि हो भने, मिति: (दिन/महिना/बर्ष)...

भित्रिएको प्वाइन्ट (Point of Entry) वा क्वारेन्टिनको नाम:...

भाग १: केसको व्यक्तिगत जानकारी

केसको युनिक परिचय (Case Epi Id): [Check SOP for Unique ID protocol]

नाम थर: .... लिंग: ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य

उमेर:..............बर्ष/महिना राष्ट्रियता:...........................

सम्पर्क नंम्बर:................................ अन्य सम्पर्क नंम्बर: ....

अभिावकको नाम थर:...................................... केससंगको नाता:..................................

केसको ब्यक्तिगत जानकारी दिने ब्यक्ति केस होईन भने,

जानकारी दिने व्यक्तिको नाम थर:.. केससंगको नाता:..................................

हाल बसोबास गरिरहेको ठेगाना

देश:.. प्रदेश:..

जिल्ला:.. वडा न:..

नगरपालिका:.. टोल र चिन्ह (ल्यान्डमार्क):............................

स्थाइ ठेगाना (हालको ठेगाना भन्दा फरक छ भने मात्र भर्ने)

देश:.. प्रदेश:..

जिल्ला:... वडा न:..

नगरपालिका:... टोल र चिन्ह: (ल्यान्डमार्क)................................

हालको केस रहेको स्थान (होटल/क्वारेन्टिन/घर/आईसोलेसन/अस्पताल र अन्य) ....

भाग २: क्लिनिकल जानकारी

२.१ हाल लक्षण देखिएको ☐ छ ☐छैन

२.२ यदि छैन भने, गएको ४ हप्तामा कोभिड-१९ को कुनै लक्षणहरु देखिएको थियो/थिएन: ☐ थियो ☐ थिएन (तल उल्लेखित लक्षणहरु हेर्नुहोस्)

थियो भने, कहिले? (दिन/महिना/बर्ष): ..../................./.........................

(यदि २.१ र २.२ मा छैन वा थिएन भने, केस अनुसन्धानकर्ताले टेस्टिङ गराउनुपर्ने कारण लेख्नुहोस्)

यदि २.१ वा २.२ को उत्तरमा छ भने, लक्षणहरु देखिएको मितिः (दिन/महिना/वर्ष)...

यदि २.१ वा २.२ को उत्तरमा छ भने, रिर्पोट गरिएका सबै लक्षणहरुमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस्:

☐ History of fever / chills

☐ Sore throat घाटी दुख्ने

☐ Shortness of breath सास फेर्न गाऱ्हो

☐ Nausea/vomiting वाक वाक लाग्ने

☐ Headache टाउको दुख्ने

☐ Loss of smell बास्ना हराउने

☐ General weakness कमजोरी

☐ Runny nose नाक बगेको

☐ Diarrhea

☐ Irritability/Confusion झर्को/अन्यौल

☐ Loss of taste स्वाद हराउने

☐ Cough खोकी

☐ Pain -check all that apply) दुखाइ (मिल्ने सबैमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस्)

( ) Muscular मांशपेशी

( ) Chest छाती

( ) Abdominal पेट

( ) Joint जोर्नी

☐ Other, specify अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्) ....

तापक्रमः _______________ ☐ °C र ☐ F

बिरामीका लक्षणहरुः (देखिएको सबैमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस्)

☐ Pharyngeal exudate

☐ Conjunctival injection (red eye)

☐ Seizure

☐ Coma

☐ Dyspnea / tachypnea (DB/Fast breathing)

☐ Abnormal lung auscultation

☐ Abnormal lung x-ray/CT scan findings

☐ Other, specify _______________________

☐ None

रेखांकित मेडिकल अवस्थाहरु तथा अन्य अस्वस्थता (उपचारमा संलग्न चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मीको सहायताले)

(मिल्दोमा ठीक चिन्ह लगाउनु होला)

☐ गर्भावस्था (त्रैमासिक): पहिलो/दोश्रो/तेश्रो

☐ सुत्केरीवस्था (६ हप्ता)

☐ मुटु सम्बन्धी रोग, hypertension सहित

☐ मधुमेह

☐ कलेजोको रोग

☐ नसा सम्बन्धी रोग

☐ मृगौलाको रोगहरु

☐ कुपोषण

☐ अटोइम्युन रोगहरु

☐ इम्युनोडेफिशियन्सी, एच.आई.भी सहित

☐ alignancy

☐ फोक्सोको दीर्घ रोग/दम/धमनी

☐ अन्य (उल्लेख गर्नु __________

☐ कुनै पनि छैन

भाग ३: प्रयोगशाला सम्बन्धि जानकारी

संकलित नमुनाहरु		नमुना संकलन गरिएको मिति (दिन/महिना/वर्ष)	नमुना पठाएको मिति (दिन/महिना/वर्ष)	यदि नमुना जाँचको नतिजा थाहा भएको भए	
				नतिजा थाहा भएको मिति (दिन/महिना/वर्ष)	नतिजा
Nasopharyngeal (नाकबाट)	☐ हो ☐ होईन	....../....../.......	....../....../.......	....../....../.......	+ve / -ve
Oropharyngeal (घाँटीबाट)		....../....../.......	....../....../.......	....../....../.......	+ve / -ve
अन्य केहि भए (उल्लेख गर्नुहोस्):					

नमुना पठाइएको स्थान: ☐ NPHL Non-NPHL ☐ If Non-NPHL, specify ____________________

कोभिड-१९ पत्ता लगाउन स्वास्थ्य संस्थामा वा अन्य कुनै प्रयोगशालामा कुनै जाँच गरिएको छ ? ☐ छैन ☐ छ

यदि छ भने, जाँचको नाम: ____________ जाँचको नतिजा: ____________

भाग ४: लक्षण देखिएको केसहरुमा लक्षण देखा परेको १४ दिन अगाडि र लक्षण नदेखिएको केसहरूमा नमुना संकलन गरिएको ६ हप्ता अगाडीको सम्पर्क र यात्रा सम्बन्धि जानकारी

रिफरेन्स मिती (दिन/महिना/वर्ष)......................... देखि .... सम्म (शुरू मिति देखि अन्तिम मिति)

पेशा (मिल्नेमा ठीक चिन्ह लगाउनु होला)

☐ विद्यार्थी ☐ स्वास्थ्यकर्मी ☐ स्वास्थ्य प्रयोगशाला कार्यकर्ता

☐ जनावरसंग काम गर्ने ☐ सेक्युरिटी ☐ होटेल/रेस्टुरेन्ट/बारहरु

☐ फोहर व्यवस्थापनको काम गर्ने ☐ अन्य (खुलाउनुहोस्).............................

के संक्रमितले लक्षण देखिनु भन्दा १४ दिन अगाडी वा लक्षण नदेखिएको केसहरुमा नमुना संकलनका गरिको मितीबाट ६ हप्ता अगाडी कतै यात्रा गरेको थियो ?

☐ थियो ☐ थिएन ☐ थाहा छैन

यदि छ भने, ठाँउहरु उल्लेख गर्नुहोस्

देश	शहर	सो स्थान गएको मिती (दिन/महिना/वर्ष)	नेपाल आगमनको मिति (दिन/महिना/वर्ष)
		........../.........../...........	........../.........../...........
		........../.........../...........	........../.........../...........
		........../.........../...........	........../.........../...........

भाग ५: केसको व्यवस्थापन सम्बन्धी जानकारी

अस्पतालमा र आइसोलेशनमा भर्ना भएको: ☐ छ ☐ छैन

यदि छ भने, अस्पतालमा भर्ना भएको मिति (दिन/महिना/वर्ष) ..../................../.............................

भर्ना भएको अस्पतालको नाम ________________________________

आइसोलेशनको स्थान: ☐ घर ☐ संस्था (नाम र ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस) ____________________

आइसोलेशनमा गएको मिति (दिन/महिना/वर्ष) ..../................../............................

बिरामीलाई भेन्टिलेटरमा राखेको ☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन

भाग ६: संभावित संक्रमणको श्रोत पत्ता लगाउन मद्दत गर्ने प्रश्नहरु (Exposure History)

नोट: यी प्रश्नहरु निर्देशनको लागी हुन, संभावित संक्रमणको श्रोत पत्ता नलगाउनजेल थप प्रश्नहरु सोध्न सकिनेछ ।

लक्षण देखिएको केसहरुमा **लक्षण देखिएको १४ दिन अगाडी वा लक्षण नदेखिएको केसहरुमा नमुना संकलन गरिको मितिबाट ६ हप्ता अगाडीको रिफरेन्स मिति** (दिन/महिना/वर्ष) .... देखि.. सम्म	
के केसको कोभिड-१९ को संक्रमण भएको ठाँउबाट आएका वा सो ठाँउबाट आएका कुनै व्यक्ति संग सम्पर्क भएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, ☐ देश भित्रै ☐ देश बाहिर नाम: सम्बन्ध: अन्तिम पटक सम्पर्क भएको मिति: (दिन/महिना/वर्ष)........./........./........... आएको ठाँउर देश को नाम:..
के केस कुनै चाडपर्वमा वा हुल जम्मा भएको ठाँउ वा सार्वजनिक ठाँउहरुमा (बजार, एयरपोर्टर बसपार्क, चिया पसल, प्रार्थना गर्ने ठाँउ) गएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, उल्लेख गर्नुहोस् (कहाँ र कहिले)...
के केस उस्तै बिरामी भएको व्यक्तिसंग सम्पर्कमा आएको हो ?	☐ हो ☐ होइन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, उल्लेख गर्नुहोस्: (कोसंग, कहाँ र कहिले)..................................
के केस कुनै स्वास्थ्य संस्था/अस्पताल/धामी-झाँक्री/निजी क्लिनिक/औषधी पसल/ल्याब गएको छ ?	☐ हो ☐ होइन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, उल्लेख गर्नुहोस्: (कोसंग, कहाँ र कहिले)..................................

संभावित संक्रमणको संभावित श्रोत पत्ता लगाउने खाले कुनै कथा वा थप जानकारी

भाग ७: कन्ट्याक्टहरुको खोज (केसले संक्रमण गरेको हुन सक्ने व्यतिको पहिचान)

लक्षण देखिएका केसहरु: केसमा लक्षण देखिएको २ दिन अगाडी र लक्षण देखिएको १४ दिन पछिसम्म लक्षण नदेखिएका केसहरु: नमुना संकलन गरिएको ४ हप्ता अगाडी र १४ दिन पछि सम्म रिफरेन्स मिति: (दिन/महिना/वर्ष) ....देखि ....सम्म (शुरू मिति देखि अन्तिम मिति)		
घरधुरी	केस बसेको घरमा अन्य कोही बसेको छ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, घरको जम्मा सदस्यहरुको संख्या उल्लेख गर्नुहोस्: .... भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
	घरमा केसलाई कसैले प्रत्यक्ष सेवा प्रदान गरेको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।

संस्था (अस्पताल/ धामीझाँक्री/ निजी क्लिनिक/ औषधी पसल/ ल्याब)	के केसलाई स्वास्थ्यकर्मीले प्रत्यक्ष स्वास्थ्य सेवा दिएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
यातायात	के केसले कुनै सार्वजनिक यातायातको साधनमा यात्रा गरेको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, केमा यात्रा गरेको हो: ☐ प्लेन ☐ ट्याक्सी ☐ बस/माइक्रो ☐ ट्रक ☐ अन्य (उल्लेख गर्नुहोला)............................ यात्रा गरेको मिति ..../.........../............... बस/माइक्रो/ट्रक/अन्य: रुट:.. गाडीको नंम्बर:................................. सिटको नंम्बर: (उपलब्ध छ/मिल्छ भने)............... ट्याक्सीको नंम्बर: .... ट्याक्सीमा चढेको स्थान: .... फ्लाइट नंम्बर: .... सिटको नंम्बर: .... यात्रा सुरु गरेको स्थान: .... पुग्नु पर्ने गन्तब्य: .... यदि धेरै माध्यमबाट यात्रा गरेको छ भने, प्रत्येक यातायातको विवरण दिनुहोस् । यातायातमा केससंग नजिकबाट सम्पर्क भएका व्यक्तिहरु को-को हुन ? भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
कार्यालय वा कक्षाकोठा	के केस विद्यालय/कार्यालय गएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, विद्यालय/कार्यालयको नाम उल्लेख गर्नुहोस् ठेगाना: .... फोन नंम्बर: .... सुपरिवेक्षक/प्रधानाध्यापकको नाम: .... केससंग नजिकबाट सम्पर्क (कन्ट्याक्ट) भएका केससंग नजिकबाट सम्पर्क (कन्ट्याक्ट) भएका व्यक्तिहरु को-को हुन ? भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।

अन्य बन्द वातावरणहरु	के केससंग अन्य बन्द वातावरण (क्वारेन्टिन, होटल/रेस्टुरेन्ट) मा कोहि नजिकको सम्पर्कमा आएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, कताः .... केससंग नजिकबाट सम्पर्क (कन्ट्याक्ट) भएका व्यक्तिहरु को-को हुन ? भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
सामाजिक कन्ट्याक्ट	के केसले कुनै साथी/नातेदार/छिमेकी वा अरु कसैलाई भेटेको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, केससंग नजिकबाट सम्पर्क (कन्ट्याक्ट) भएका व्यक्तिहरु को-को हुन ? भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
कार्यक्रमहरु	के केस कुनै सामाजिक कार्यक्रम/भोज/हुलमुल/धार्मीक जमघटहरूमा समावेश हुन गएको छ ?	☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन यदि छ भने, सामाजिक कार्यक्रम/आयोजक संस्था वा ब्यक्तिको नाम उल्लेख गर्नुहोस् .... ठेगानाः .... फोन नंम्बरः .... कार्यक्रमको मितिः........../........../.................... केससंग नजिकबाट सम्पर्क (कन्ट्याक्ट) भएका व्यक्तिहरु को-को हुन ? भाग ८ मा नामहरुको सुची उल्लेख गर्नुहोस् ।
केससँग सम्पर्क भएका कन्ट्याक्टहरु पत्ता लगाउने खाले कुनै पनि विस्तृत जानकारीहरु छन् भने उल्लेख गर्नुहोस् ।		
भाग छ मा एक वा धेरै कन्टयाक्टहरु पत्ता लागेका छन् कि छैनन् ? ☐ छ ☐ छैन (यदि छ भने, भाग ८ पूरा गर्नुहोस् ।)		

भाग ७.१. जानकारी संकलन गर्नेको जानकारी

नामः	सम्पर्क नम्बरः
संस्थाः	इमेल ठेगानाः
फाराम पूरा गरेको मितीः (दिन/महिना/वर्ष)	

भाग ८. कन्ट्याक्टहरुको सूची

सं.नं	नाम	थर	लिङ्ग	उमेर (बर्ष/महिना)	केससंगको सम्बन्ध	कन्ट्याक्टले केसलाई कता भेटेको (ठिक चिन्ह लगाउनुहोस्)	केसलाई अन्तिम पटक भेटेको मिति (दिन/महिना/वर्ष)	कन्ट्याक्टको वर्गिकरण (क्लोज वा क्याजुयल कन्ट्याक्ट)	ठेगाना	सम्पर्क नंम्बर
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		
				.... बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्य:	......./....../..........	क्लोज □ क्याजुयल □		

				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		
				………… बर्ष/महिना		घरधुरी/यातायातमा/स्वास्थ्य संस्था/विद्यालय/कार्यालय/अन्यः ………………………………	……/……/……….	क्लोज □ क्याजुयल □		

भाग ९: Suspected वा Confirmed केसको नतिजा (नतिजा थाहा हुने बित्तिकै भरि पठाउनुपर्ने)

यो रिपोर्ट वा फाराम पुन: पठाएको मिति: (दिन/महिना/वर्ष) ..../............/....................

पहिलो पल्टको प्रयोगशालाको नतिजाबाट निश्चित भएको नमुना संकलन गर्दा यदि लक्षण नदेखिएको केस थियो भने, के डिस्चार्ज/मृत्यु पुर्व केसलाई कुनै लक्षण देखिएको थियो?

☐ थियो (लक्षण नदेखिएको केसमा लक्षणहरु देखा परेको)

यदि लक्षण देखिएको हो भने, लक्षण देखिएकोको मिति: (दिन/महिना/वर्ष)......../........./................

☐ थिएन (केस लक्षण बिहिन नै थियो)

☐ थाहा छैन

Clinical Course:

अस्पतालमा भर्ना भएको: ☐ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन

यदि अस्पतालमा भर्ना भएको भए, पहिलो पल्ट भर्ना भएका मिती: (दिन/महिना/वर्ष)........../.........../.....................

के केसलाई Intensive Care Unit (ICU) मा राखिएको हो ?

☐ हो ☐ होईन ☐ थाहा छैन

के केसलाई भेन्टिलेटरमा राखिएको हो ?

☐ हो ☐ होईन ☐ थाहा छैन

के केसले Membrane Oxygenation पाएको हो ?

☐ हो ☐ होईन ☐ थाहा छैन

अन्तिम स्वास्थ्य नतिजा:

☐ निको/स्वस्थ भएको

☐ प्रेषण गरिएको

☐ मृत्यु

☐ मेडिकल सुझाव बिना अस्पताल छोडेको (LAMA)

☐ थाहा नभएको

☐ अन्य

यदि अन्य केहि भए खुलाउनुहोस्:
....
....

आइसोलेसन/अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएको मिति: (दिन/महिना/वर्ष)........./............./......................

यदि आइसोलेसन/अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएको हो भने पछिल्लो जाँच गरेको मिति:(दिन/महिना/वर्ष)......./.........../....................

प्रयोगशालामा जाँच गरेका नतिजा: (RT-PCR) ☐ पोजेटिभ ☐ नेगेटिभ

<u>फाराम भर्ने व्यक्तिको:</u>

नाम:

पद:

फोन नम्बर:

दस्तखत:

अनुसूची २ : फारम B१ : कन्टयाक्ट अन्तर्वार्ता

Form B1 (कन्टयाक्ट अन्तर्वार्ता फारम)

केसको नाम :

केस आइडी / क्लस्टर नम्बर (यदिलागू भएमा) :

सम्पर्क नम्बरः

१. कन्ट्याक्टको व्यक्तिगत जानकारी	
नाम	केस संगको सम्बन्धः
जन्म मिती/उमेरः	लिगः □ पुरुष □ महिला □ अन्य
धर्मः	जातिः
अहिलेको ठेगानाः प्रदेशः जिल्लाः नगरपालिकाः वार्डः टोल/ल्याण्डमार्कः	स्थायी ठेगाना (हालको ठेगाना भन्दा फरक भएमा) देशः प्रदेश जिल्लाः नगरपालिकाः वार्डः टोल/ल्याण्ड मार्कः
हालको स्थानको नाम (अस्थाइ रुपमा कुनै क्वारेन्टिन सेन्टर, होटेल वा सो समान ठाउँमा बसेको भए मात्र भर्नुहोस्)	
टेलिफोन नम्बरः	
वैकल्पिक सम्पर्क नंम्बरः	
इमेल ठेगानाः	
राष्ट्रीयताः	

२. अन्तरवार्ताको उत्तर दिनेको जानकारी (यदि अन्तरवार्ताको उत्तर दिने व्यक्ति केस हैन भने, जस्तै नाबालिक, वृद्धा, गम्भीर बिरामी, मृत)	
नामः	केस संगको सम्बन्धः
जन्ममिती/उमेरः	लिगः □ पुरुष □ महिला □ अन्य
ठेगानाः	सम्पर्क नंम्बरः

३. अन्य एक्सपोजर (Exposure) जानकारी	
कन्ट्याक्टले विगत १४ दिनमा देश भित्र कतै यात्रा गरेको छ ?	□ छ □ छैन □ थाहा छैन यदि छ भने,यात्रा गरेको मिती (दिन / महिना / वर्ष) . . . . /..../......... .देखि . . . . /..../......... यात्रा गरेको क्षेत्रहरुः यात्रा गरेका शहरहरुः
कन्ट्याक्टले विगत १४ दिनमा देश बाहिर कतै यात्रा गरेको छ?	□ छ □ छैन □ थाहा छैन यदि छ भने,यात्रा गरेको मिती (दिन / महिना / वर्ष) . . . . /..../......... .देखि . . . . /..../......... यात्रा गरेका देशहरुः यात्रा गरेका शहरहरुः
विगत १४ दिनभित्र के कन्ट्याक्ट कोरोना संक्रमित वा कोरोना संक्रमणको आसंका गरिएको व्यक्तिको नजिकको सम्पर्कमा रहेको थियो?	□ थियो □ थिएन □ थाहा छैन यदि छ भने, अन्तिम पटक सम्पर्क भएको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........
पेशा (स्थान वा संस्था समेत उल्लेख गर्ने)	□ स्वास्थ्यकर्मी □ भेटेरीनरी □ स्वास्थ्य प्रयोगशाला कार्यकर्ता □ विद्यार्थी/ शिक्षक □ सेक्युरिटी □ फोहोर व्यवस्थापन कर्मचारी □ होटेल/ रेस्टुरेन्ट/ बारहरु □ अन्य (खुलाउनुहोस्) प्रत्येक व्यवसायका लागि, कृपया स्थान खुलाउनुहोस्

अर्को २ सेक्सनहरुको लागि नोटः

- यदि कन्ट्याक्ट स्वास्थ्यकर्मी हो भने सेक्सन ४ मा जानुहोस्
- यिद कन्ट्याक्ट स्वास्थ्यकर्मी होइन भने सेक्सन ५ मा जानुहोस्

४. एक्सपोजर सम्बन्धी जानकारी (कन्ट्याक्ट स्वास्थ्यकर्मी भएमात्र भर्नुहोस्)	
पद (खुलाउनुहोस्)	कार्यरत संस्थाको नामः स्टेशनः फिभर क्लिनीक/ आइसोलेसन वार्ड/ आइ.सी.यू/ ल्याब/ अन्य (खुलाउनुहोस्) . . . .
के उपयुक्त पीपीई प्रयोग गरिएको थियो ? □ छ □ छैन □ थाहा छैन यदि छ भने, खुलाउनुहोस्.	
पहिलो पटक सम्पर्क भएको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........	अन्तिम पटक सम्पर्क भएको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........
कुनै पनि सान्दर्भिक कुराः	
एक्सपोजरको आधारमा सम्पर्कको वर्गीकरणः □ नजिक □सामान्य	

५. एक्सपोजर सम्बन्धी जानकारी (स्वास्थ्यकर्मी भन्दा अन्य भएमा)	
सम्पर्क भएको स्थानः ☐ घर ☐ यातायात ☐ विद्यालय/ काम ☐ आमसभा ☐ अन्य (खुलाउनुहोस्)	
पहिलो पटक सम्पर्क भएको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........	अन्तिम पटक सम्पर्क भएको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........
कुनै पनि सान्दर्भिक कुराः	
एक्सपोजरको आधारमा सम्पर्कको वर्गीकरणः ☐ नजिक ☐सामान्य	

५. क्लिनिकल जानकारी	
२.१ हाल लक्षणः ☐ छ ☐ छैन (तलका केहि लक्षणहरुको बारेमा जाँच गर्नुहोस्)	२.२ यदि छैन भने, संक्रमित ब्यक्तिसंग एक्सपोजर पछी कुनैपनि कोभिड १९ संग सम्बन्धित लक्षणहरु देखापरेको छ? ☐ छ ☐ छैन
यिद २.१ वा २.२ को उत्तर ‘छ’ भने लक्षण विवरणका लागि A फारममा जानुहोस् किनकी उहाँ शंकास्पद केस हो । पूर्व अवस्थित अवस्थाहरु छोड्नुहोस् ।	

पूर्व अवस्थित अवस्था (हरु) लाई सम्पर्क गर्नुहोस्

☐ गर्भावस्था (त्रैमासिक)

☐ पोस्टपार्टम (९/६ हप्ता)

☐ मुटुरोग, उच्च रक्तचाप सहित

☐ मधुमेह

☐ कलेजोको रोग

☐ दीर्घकालीन न्यूरोलोजिकल वा न्यूरोमस्कुलर रोग

☐ रेनल रोग

☐ दीर्घकालीन फोक्सोको रोग वा दम

☐ कुपोषण

☐ अटोइम्युन रोगहरु

☐ इम्युनोडेफिशियन्सी, एच.आईभी सहित

☐ म्यालिगनेन्सी

☐ अन्य (खुलाउनुहोस्) . . . .

☐ कुनै पनि होइन

७. कन्ट्याक्टको लागि लिइएको एक्सन	
लिइएको निर्णयः ☐ कन्ट्याक्ट अस्पतालमा भर्ना गरियो ☐ क्वारेन्टिनमा रेफर गरियो ☐ होम क्वारेन्टिन	☐ कन्ट्याक्ट लस्टः ☐ अन्य (खुलाउनुहोस्) ....
यदि अस्पताल वा क्वारेन्टिनमा रेफर गरिएको भएः अस्पताल वा क्वारेन्टिन सेन्टरको नामः.................................... ठेगानाः...................................... प्रदेशः............................ नगरपालिकाः................................	 जिल्लाः...................... वार्ड नः.....................

८. कन्ट्याक्टको परीक्षण स्थिती
के कन्ट्याक्टको परीक्षण गरिएको छ? (कन्ट्याक्टसंग अन्तिम पटक भेट भएपिछ) ☐ छ ☐ छैन
यदि छ भने, परीक्षणको प्रकारः ☐ RT-PCR ☐ RDT- Antibody test ☐ अन्य
यदिछ भने, जाँच गरेको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........
परिणामः ☐ पोजेटिभ ☐ नेगेटिभ ☐ थाहा छैन

९. फलो अप स्थिती (निर्धारित अनुगमनअवधिको अन्तमा पूरा हुने)	
फारम पूरा भयो	☐ कन्ट्याक्ट डिस्पोज्ड (लक्षणहरु देखिएन) ☐ लक्षणहरु देखियो र अनुसन्धान गरियो ☐ केस पुष्टि भयो ☐ कन्ट्याक्टको मृत्यु ☐ लस्ट/थाहा छैन

११. तथ्यांक संकलन गर्नेको जानकारी	
नामः	संस्थाः
फोन नम्बरः	इमेलः
फारम पूरा गरेको मिती (दिन /महिना /वर्ष) .... /..../.........	

अनुसूची ३ : फारम B2 : कन्टयाक्ट फलो अप

Form B2 : कन्टयाक्ट फलो अप तथा लक्षणहरु निगरानी गर्ने फारम

केसको नाम

Case ID/Cluster number (if applicable):

सम्पर्कमा आएको व्यक्तिको नाम

Contact ID Number (C...):

केस संग अन्तिम पटक सम्पर्क भएको दिन	फलो अप गर्नु पर्ने दिन	फलो अप गरेको मिति (ग /म/सा)	लक्षणहरु						
			लक्षणहरु छैन भने	ज्वरो ≥38 °C	नाक बग्ने	खोकी	घाटी दुखेको	सास फेर्न गाह्रो	अन्य केहि भए उल्लेख गर्नुहोस्
0 →	14		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
1 →	13		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
2 →	12		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
3 →	11		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
4 →	10		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
5 →	9		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
6 →	8		□ None	□ Yes □	□ Yes	□ Yes	□ Yes	□ Yes	

केस संग अन्तिम पटक सम्पर्क भएको दिन	फलो अप गर्नु पर्ने दिन	फलो अप गरेको मिति (ग /म/सा)	लक्षणहरु						
			लक्षणहरु छैन भने	ज्वरो ≥38 °C	नाक बग्ने	खोकी	घाटी दुखेको	सास फेर्न गाह्रो	अन्य केहि भए उल्लेख गर्नुहोस्
				No	□ No	□ No	□ No	□ No	
7 →	7		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
8 →	6		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
9 →	5		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
10 →	4		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
11 →	3		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
12 →	2		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
13 →	1		□ None	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	□ Yes □ No	
14 →	0								

अन्तिम फलो अपमा सम्पर्कमा आएको व्यक्तिको बर्गीकरण	
टिक लगाउनु होस्	□ कहिले पनि लक्षण देखिएन /केस होइन □ पुष्टि भएको सेकेण्डरी केस □ फलो अपबाट हराएको □ संकास्पद केस □ सम्भावित केस

अनुसूची ४ : क्वारेन्टिनका नियमहरु

क्वारेनटाईनमा रहेका व्यक्तिका लागि स्वास्थ्य सम्बन्धि व्यवस्था :

(क) क्वारेनटाईनमा रहेका व्यक्तिले पालना गर्नुपर्ने :

१.क्वारेनटाईनमा रहेका व्यक्तिहरुले सम्वन्धित क्वारेनटाईनबाट जारी गरेका आचार संहिता अनिवार्य रुपमा पालना गर्ने ।

२. कोभिड १९ को संक्रमणबाट जोगिनको लागि भौतिक दुरी कायम राख्ने, बेला बेलामा साबुन पानीले हात धुने र मास्कको प्रयोग गर्ने ।

(ख) क्वारेनटाईनमा हुनुपर्ने स्वास्थ्य सम्बन्धि व्यवस्था:

१. क्वारेनटाईन स्थलमा प्रति सय जना सम्मका लागि स्वास्थ्य सुरक्षा सामाग्री सहित एक चिकित्सक, (on site /on Call), एक नर्स र एक प्यारामेडिक्स उपलब्ध हुनुपर्ने ।

२. प्रत्येक क्वारेनटाईनले स्थानिय Contact Indentification and Contact Tracing (CICT) टिमको समन्वयमा स्वास्थ्य व्यवस्थापन गर्ने ।

३. क्वारेनटाईनमा भएका व्यक्तिको कम्तीमा दिनको २ पटक स्वास्थ्य परिक्षण गर्ने, आवश्यक परामर्श दिने र आवश्यता अनुरुप थप स्वास्थ्य सेवाको लागि रिफरको व्यवस्था मिलाउने, रिर्पोट गर्ने ।

४. स्वास्थ्य सम्वन्धि केही जटिलता भएमा नजिकको अस्पतालसंग समन्वय गरी उपचार व्यवस्था मिलाउने ।

५. एम्बुलेन्सको सम्वन्धमा नजिकको स्वास्थ्य संस्था वा एम्बुलेन्स सेवासंग समन्वय गरी २४ घण्टा एम्बुलेन्स सेवाको सुनिश्चिता गर्ने ।

६. प्रत्येक क्वारेनटाईनमा अनिवार्य रुपमा कम्तीमा एक के.जी.अक्सिजन सिलिण्डर उपलब्ध हुनुपर्ने ।

७. क्वारेनटाईनमा रहेका बालबालिका, जेष्ठ नागरिक, गर्भवती सुत्केरी महिला तथा दिर्घरोगीहरुका लागि आवश्यक स्वास्थ्य सेवा तथा औषधीको व्यवस्था गर्ने ।

८. क्वारेनटाईन स्थलमा व्यक्तीगत सरसफाई सामाग्रीहरु र प्राथमिक उपचार सामाग्रीको व्यवस्था मिलाउने ।

९. क्वारेनटाईनमा कम्तीमा ३ जना सरसफाई गर्ने कर्मचारीको व्यवस्था मिलाउने, क्वारेनटाईनमा डसविनको व्यवस्था गर्ने तथा क्वारेनटाईनबाट निस्किएको फोहरलाई तोकिएको मापदण्ड अनुरुप व्यवस्थापन गर्ने ।

१० कोभिड १९ को संक्रमणबाट जोगिनको लागि भौतिक दुरी कायम राख्ने, नुहाउन र हात धुनका लागि पर्याप्त सफा पानी तथा साबुनको व्यवस्था गर्ने, मास्कको वितरण गर्ने ।

११ क्वारेनटाईन खालि भए पश्चात २४ घण्टा सम्म प्रयोगमा नल्याउने र सफाई पश्चात मात्र प्रयोग गर्ने ।

१२. क्वारेनटाईन स्थलमा सफा खानेपानी तथा स्वस्थ खानेकुराको व्यवस्था तालिका अनुसार मिलाउने ।

१३.एक खाट देखि अर्को खाटको विच न्युनतम दुरी कम्तिमा १ मिटर हुनुपर्ने, आवश्यकता अनुसार झुलको व्यवस्था गर्ने ।

१४. भौतिक दुरी कायम राख्दै शारिरीक व्यायाम, मनोपरामर्श सम्बन्धि क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने ।

१५.क्वारेनटाईन स्थलमा प्रवेश गर्नुपर्ने अवस्थामा व्यक्तिगत सुरक्षा साम्रगी अनिवार्य रुपमा लगाउने ।

१६.क्वारेनटाईनमा रहने व्यक्तिहरुको क्वारेनटाईनमा राख्नु पुर्व र क्वारेटाईनबाट जादा स्वास्थ्य अवस्था जांच अनिवार्य गर्ने र रिर्पोट गर्ने

स्वीकृत मितिः २०७७ जेष्ठ ०७ गते

अनुसूची ५ : टेस्टिंग निर्देशिका

National Testing Guidelines for COVID-19

(Approved Date: 2077/02/20| Approved by Hon. Minister, Ministry of Health and Population)

Government of Nepal

Ministry of Health and Population

National Testing Guidelines for COVID-19

Objectives

- To standardize laboratory testing criteria for SARS-CoV-2 in Nepal
- To facilitate and ensure common understanding on COVID-19 laboratory testing throughout the country
- To ensure rational use of the laboratory resources in order to contain COVID-19 spread

Priorities for COVID-19 testing

- **Priority 1**: Ensure early detection, isolation, and prevention of the spread
  - All suspected cases with high risk of infection (e.g. highly mobile population, returnees from other countries or high-transmission areas)
  - Contacts of the confirmed cases

- **Priority 2**: Ensure optimal care at health facilities, lessen the risk of healthcare-associated infections, and maintain the integrity of the healthcare system
  - Frontline health care workers (e.g. doctors, nurses, laboratory personnel, paramedics) and support staffs (e.g. ambulance driver, health facility support staffs)
  - Staffs working in critical functions (e.g. security force, waste care management workers)
  - Patients requiring urgent medical and surgical attention with high suspicion of COVID-19
  - Patients at higher risk of adverse outcomes (e.g. people with underlying chronic conditions; elderly) with high suspicion of COVID-19

- **Priority 3**: Ensure containment in the community spread as well as health of essential workers
  - Individuals in the surrounding community of rapidly increasing cases
  - Individuals who have symptoms, but do not meet any of the above categories

- **Non-Priority:**
  - Individuals without symptoms AND no contact AND no travel history
  - Individuals with interest in self recommended testing

Testing Methods:

- RT-PCR will be used for diagnostic purpose.
- All serology tests including the Rapid tests can be used for surveillance and/or research purpose and for screening purpose during discharge from the quarantine.

Criteria For Testing

1. **Test the following cases using RT-PCR as follows:**
   a. **All suspected cases of COVID-19[1]:**
      i. A patient with acute respiratory illness (fever and cough OR fever and shortness of breath), AND those coming from COVID-19 tranmission areas during the last 14 days prior to onset of symptoms.
      ii. A patient with any acute respiratory illness (fever and cough or fever and shortness of breath) AND having been in contact with a confirmed or probable COVID-19 case in the last 14 days prior to onset of symptoms.
      iii. A patient with severe acute respiratory illness-**SARI** (fever and cough or fever and shortness of breath, AND requiring hospitalization).
   b. **All other cases with following criteria:**
      i. A patient with acute respiratory illness (fever and cough or fever and shortness of breath) AND new loss of smell OR taste.
      ii. A patient with acute respiratory illness (fever and cough or fever and shortness of breath) AND any two of these (chills, muscle pain, diarrhea, sore throat).
      iii. A patient with acute respiratory illness (fever and cough or fever and shortness of breath) in the absence of an alternative diagnosis that fully explains the clinical presentation.
      iv. Any **person having been in contact** with a confirmed or probable COVID-19 case.
      v. A patient with acute respiratory illness (fever and cough or fever and shortness of breath) with underlying chronic conditions, immunocompromised conditions, as well as elderly patients.

2. **Test the following medical and surgical cases using RT-PCR:**
   a. For **life and limb-threatening conditions**, do not delay the surgery/procedure, even for patients that meet the criteria outlined under 1a or 1b above. Proceed with appropriate COVID-precautions without waiting COVID-19 tests/results. Do not delay the procedure in order to take a swab. Take a swab – if indicated – either before or after the procedure, as appropriate.
   b. For **elective cases**, conduct the test only if there is clear indication (i.e. meeting the criteria stipulated under 1a or 1b above). If negative proceed with surgery/procedure.

[1] World Health Organization. (2020). Global surveillance for COVID-19 caused by human infection with COVID-19 virus: interim guidance, 20 March 2020. World Health Organization. https://apps.who.int/iris/handle/10665/331506.

c. For **medical conditions requiring admission** including dialysis, test only those meeting the criteria stipulated under (1) and (2) above) coming from COVID-19 high tranmission areas.

d. **Children under 18 years** test those with fever (>3 days) AND two of the following: (i) rash, non-purulent conjunctivitis or muco-cutaneous inflammation; (ii) hypotension or shock; (iii) new cardiac abnormalities; (iv) new bleeding disorder; and (v) diarrhoea, vomiting or abdominal pain.

3. Test following Health Care Workers and Support Staff using RT-PCR:

a. All asymptomatic frontline healthcare workers and support staff including ambulance driver, laundry cleaners, those involved in caring and transferring of probable or confirmed COVID-19 patients, AND with history of accidental breach of infection prvention and control measures (PPE), test between 5-7 days of such incident/last exposure (**Note:** the incident must be properly documented).

b. All healthcare workers and support staff working in COVID and Non-COVID health facilities having symptoms (fever and cough or fever and shortness of breath).

c. All frontline healthcare workers and support staff those involved in caring and transferring of probable or confirmed COVID-19 patients test as per need.

4. Test all **frontline staff other than healthcare workers (Security force, waste care management workers)** having symptoms (fever and cough or fever and shortness of breath) with RT-PCR.

5. People in holding center and quarantine:

a. For all symptomatic cases, test RT-PCR.If negative, rule out other cause of illnesses and treat accordingly.

b. For those asymptomatic in quarantine, keep in and release from quarantine as per the quarantine guidleines – no tests required*

*तर हाललाई क्वारेन्टिनमा रहेका व्यक्तिहरुको १४ दिन पछि आर.डी,टि. परिक्षण गरिनेछ ।

6. Confirmed cases in isolation:

a. For asymptomatic cases who have completed 14 days - **no tests required**.

b. For symptomatic cases who have completed 14 days AND spent at least 3 days without symptoms - **no tests required**.

Annex I: Definitions of Key Terminologies

- Confirmed Case: A person with laboratory confirmation of COVID-19 infection irrespective of clinical signs and symptoms.
- Probable Case: A suspect case for whom testing for the COVID-19 virus is inconclusive OR A suspect case for whom testing could not be performed for any reason.
- Contact[1]:
  - Face-to-face contact with a probable or confirmed case within 1 meter and for more than 15 minutes;
  - Direct physical contact with a probable or confirmed case; OR
  - Direct care for a patient with probable or confirmed COVID-19 disease without using proper personal protective equipment.

[1] World Health Organization. (2020). Global surveillance for COVID-19 caused by human infection with COVID-19 virus: interim guidance, 20 March 2020. World Health Organization. https://apps.who.int/iris/handle/10665/331506.

अनुसूची ६ : SoP on CICT

Standard Operating Procedure for Case Investigation and Contact Tracing of COVID-19

Interim Version

Version 2.0

02/06/ 2020

inistry of Health and Population
Department of Health Services
Epidemiology and Disease Control Division
Teku, Kathmandu

Rationale

Case investigation (CI) and contact tracing (CT) are essential measures for timely containment of an outbreak.

Case investigation establishes the source/cause of infection as well as its possible spread, based on which measures to control and prevent outbreak are determined

Contact tracing is the identification and follow-up of persons who have been exposed to an infected person to determine whether they have been infected.It is the single most important activity to initiate interrupting the chain of transmission of COVID-19. One exposed contact developing into an undetected case has the potential to start an outbreak.

Objectives

1. Identify the potential source/cause of infection in cases of COVID-19 in Nepal
2. Rapidly identify, trace and interview all contacts of confirmed COVID-19 cases in Nepal and place them in quarantine as per existing policy.
3. Promptly refer contacts for isolation and treatment if they become symptomatic or are lab confirmed and follow the same sequence of case investigation, contact identification, tracing and follow-up for these contacts who become confirmed cases.
4. Prevent additional transmission from contacts to others, through promotion of preventive measures such as enhanced infection prevention and control and physical distancing including home, institutional or community quarantine as per existing policy.

Key principles
1. Laboratory confirmation should not delay the initiation of case investigation and contact identification whenever possible. It is expected that lab results of suspected cases should be available within 24 hours of sample receipt at the lab. 2. Trace the close and high-risk contacts of confirmed cases within 48 hours of lab confirmation and follow-up their health status for the requisite period. 3. Systematic management of contact tracing by assigning a set of contacts to designated named personnel for tracing and follow-up on daily basis is key to successful contact tracing. 4. Electronic data management can support when the number of contacts becomes difficult to manage 5. Contact tracing can only be meaningful with effective detection of cases, lab testing, quarantine and isolation capacity and effective patient care and management. 6. Investigation team should be thoroughly trained and socially skilled as first interaction with the case or contact and their family is critical. While initial case investigation and contact identification (including classification of contacts as close or casual etc.) needs persons with medical or senior level public health expertise, contact tracing and follow-up needs persons skilled in interpersonal communication and good knowledge of local community and local language skills.
Main steps involved 1. Case Investigation and contact Identification: Directly interview cases (or people close to him/her if direct interview with the case is not possible) face-to-face using appropriate PPE or through phone to identify his/her possible source of infection including events and contacts whom s/he may have infected. 2. Contact Tracing: Find/locate the identified contacts, make them aware of their contact status and inform them to be in quarantine, get information on their current health status. Take necessary actions (e.g. isolation etc.) if the person is suspected as COVID-19 case (because of symptoms or other reasons). 3. Contact Follow-Up: Closely monitor their health status for 14 days since their last exposure to the case for development of any COVID-19 related symptoms and initiate appropriate actions, as needed. 4. Frequency of follow-up: It is proposed that all identified close contacts will be followed up on days 1, 3, 7, 10, and 14, with instructions that person under follow-up contact the surveillance system immediately on development of any COVID-19 related symptoms. This periodicity of contact follow-up will be reviewed depending on intensity of transmission and national capacity for contact follow-up.

Definitions

Suspected case[1]	A patient with fever or sign/symptoms of respiratory distress (cough or shortness of breath), AND a history of travel to or residence or close contact with a traveller from a location reporting community transmission of COVID-19 disease during14 days prior to symptom onset; OR A patient with fever or sign/symptoms of respiratory distress (cough or shortness of breath), AND having been in contact with a confirmed or probable COVID-19case in the last 14 days prior to symptom onset; (see definition of contact below) OR A patient requiring hospitalization for Severe Acute Respiratory Illness (SARI) OR A healthcare worker who provides direct care to patients and has developed fever OR cough OR shortness of breath OR A patient with fever or sign/symptoms of respiratory distress (cough or shortness of breath) without alternative explanation/diagnosis to the person's symptoms/signs (such as congestive heart failure exacerbation, scrub typhus, malaria, Urinary Tract Infection, etc) OR A person strongly suspected by a clinician as having COVID-19
Probable case	A suspected case for whom the laboratory testing for COVID-19 is inconclusive.
Confirmed case	A patient with laboratory confirmation of COVID-19 infection, irrespective of clinical signs and symptoms.
Contact	Any person who had following types of contact with a probable/ confirmed case is a contact: a. Close contacts including high risk close contacts b. Casual contacts
Close Contact	A close contact is a person involved in any of the following exposures during the 2 days before and the 14 days after the onset of symptoms of a probable/confirmed case: 1. Close contact (within 1 meter) with a probable/confirmed case for more than 15 minutes; 2. Household contacts, i.e. any person who has resided in the same household as the probable/confirmed case 3. Direct physical contact with a probable/confirmed case; 4. Direct care for a patient who is a probable /confirmed case without using proper personal protective equipment; 5. For a conveyance, sitting within two rows of a probable/confirmed case, including the row of index case, in a conveyance (see Annex 1) Note: for confirmed but **asymptomatic** cases, the period of contact is measured as the 4 weeks before through the 14 days after the date on which the sample was taken which led to confirmation.
High-risk close contact	Close contacts that are pregnant, or with diabetes or hypertension or other chronic disease conditions and/or who are older than 60 years.
Casual contacts	Contacts that do not meet definition of the close contact but are considered to be at some risk of the infection due to their exposure to the case

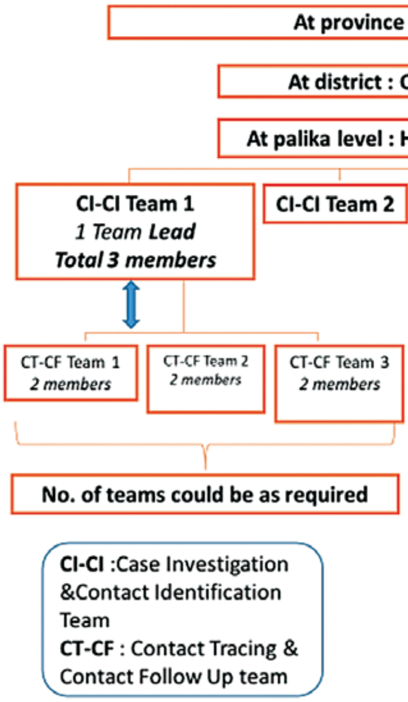
Key Performance Indicators

ID	Indicator	Target
KPI 1	% of cases interviewed or a lab sample collected within 24 hours of identification	≥80%
KPI 2	% contacts interviewed within 48 hours of their identification	80%
KPI 3	% laboratory results for suspect and probable cases obtained within 24 hours of testing.	≥ 90%
KPI 4	% contacts registered in a centrally accessible electronic system (e.g.Go.Data)	≥ 80%
KPI 5	% contacts followed-up at a frequency stipulated as per national policy	≥ 80%

Tools Used

ID	Name	Purpose	Responsible person/ team
Form A	A Form: Reporting form for confirmed or probable cases of COVID-19 (see Annex ..)	To collect personal, details of the case To determine the possible source of infection, if it has not been established in case reporting form To identify and list the contacts	Case Investigation Team (see details in Annex 2)
Form B1	Contact Interview Form (see Annex ..)	To interview contacts for the first time	Contact Tracing Team (see details in Annex 2)
Form B2	Contact Follow Up Form/ Symptoms Diary (see Annex ..)	To daily monitor the development of any COVID-19 related symptoms in the contacts	Hotline Agent/Contacts/ Contact Tracing Team/ (see details in Annex 2)

Recommended structure for Case Investigation (CI), Contact Identification (CI), Contact Tracing (CT) and Contact Follow-UpTeam*



Roles	Responsibilities
Focal Point, PHD	Overall monitoring of CICT in the province; coordination with other provinces/central level
Chief, HO (CICT Coordinator)	Coordinate the overall process of CICT in district and link the data from local level to Province
CI and CT supervisor	Assign cases to different Case Investigation and Contact Identification teams (CI-CI)
Multiple Case Investigation and Contact Identification (CI) teams with Sub-Teams for Contact Tracing (CT)	
1. CI-CI Team	Conduct case investigation and contact identification as assigned by CI and CT supervisor
2. CI-CI Team Lead	▪ Conduct Case Investigation and Contacts Identification with the support of team members ▪ Assign identified contacts to Contact Tracing (TC) teams for tracing and follow-up. The number of contacts to be based on the field experience
3. Contact tracing-Contact Follow Up team	• Trace contacts • Follow-up through phone/visits

- Each contact tracing team of two members should have (a) communication support or allowance and (b) independent mobility support or allowance.
- Local level CI-CI team could be supported by District RRT and Provincial RRT when required.

* Details roles and responsibilities are described in Annex 2.

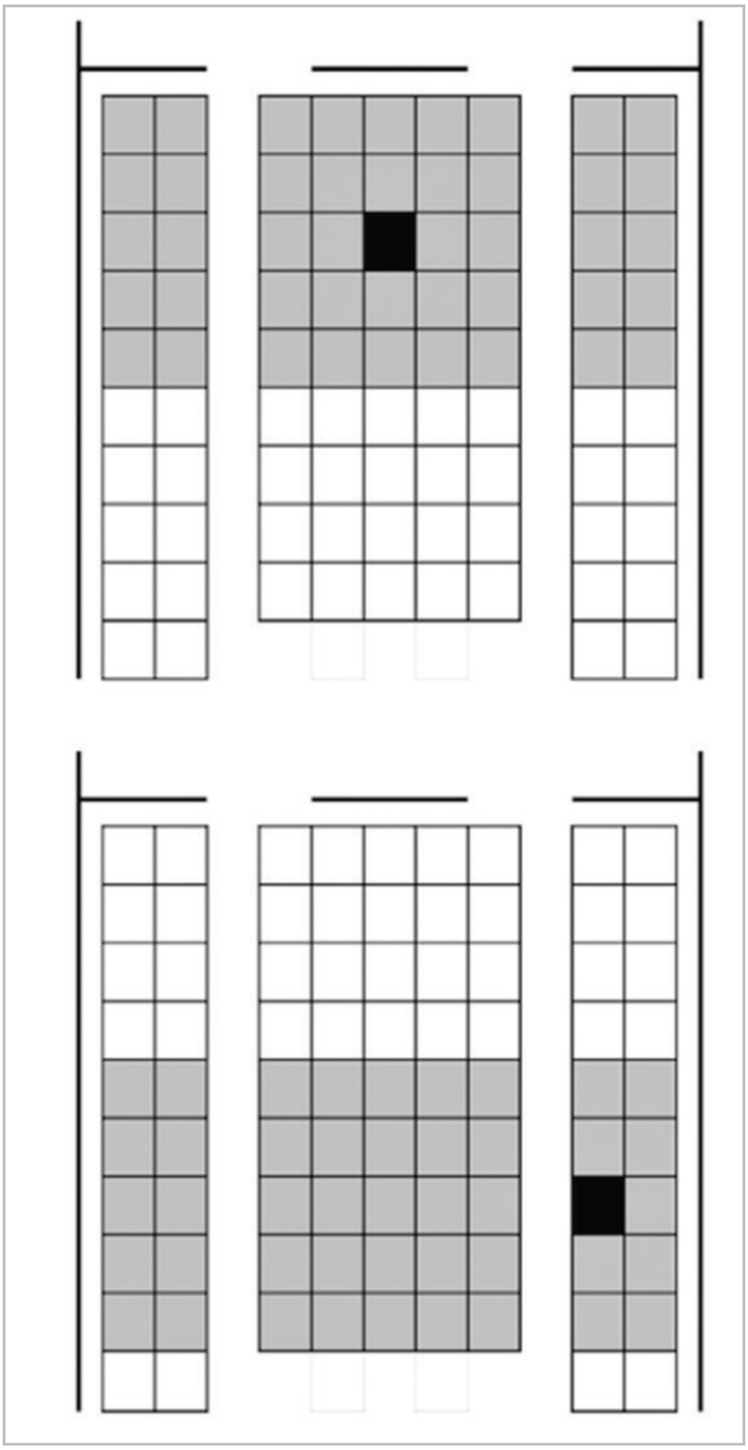
Procedures (Stepwise)

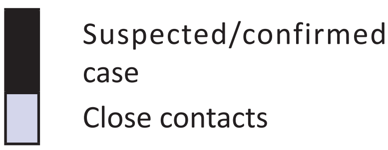
Case interview and identification of contacts **Responsible team: Case Investigation Team**		
	A suspected/probable/confirmed case of COVID-19 is identified	
	When a case is identified, overall CI and CT Supervisor is alerted of the case. S/he assigns cases to one of the teams responsible for conducting CI and CT. (i.e. CI Team)	
	CI team lead by a team leader conducts interview with the case *using the Form A.*	Form A
	Case investigation and contact identification team directly talks to the case as far as possible. Preferable method of interview is through phone but face-to-face maintaining a safe distance If case is too ill to be directly interviewed, family members or someone very familiar with the case is interviewed See Annex 3 for PPE to be used when interviewing contacts	
	CI team identifies close and casual contacts in Form A1 (Section 8).	Form A
	CI-CT Coordinator compiles forms from different municipalities at the end of each working day and send it to Provinces for data entry.	
	Data management team enter all data from Form A0 and A1into centrally accessible system (e.g.Go.Data)	
Contact Tracing **Primary Responsible Team: Contact Tracing**		
	Team Leader determines close contacts that are high risk and prioritizes them for tracing and interview.	
	Team Leader assigns contacts to Contact Tracing Team. The number of contacts per tracing team is decided by the team leader based on the field experience of the maximum number of contacts a contact tracing team can handle per day.	
	Contact Tracing Team prepares to locate and conduct interview of contacts.	
	If a case and his contacts are distributed across multiple municipalities within the same district, CI-CT coordinator establishes coordination between municipalities. If a case and his contacts are distributed across multiple districts, Provincial Focal Point to coordinate.	
	When the contact is traced, Contact Tracing Team queries the contacts about the kind of exposure or interaction they had with the case to reconfirm the information provided by the case or people who identified contacts on behalf of the case. ♦ If no risk is identified when reconfirming, such persons are removed as a contact with consultation and approval from the Team Leader.	

	<u>For a close contact:</u> – Interview confirmed contacts using the Form B1 with priority to high risk close contacts. – Provide information on their contact status, preventive measures, and the importance of notifying the contact tracing team if they develop symptoms. – **If a contact is symptomatic** at the time of interview, assign contact as a suspected case. Arrange for the transportation of the contact to an isolating hospital. – Immediately alert Team Leader. – **If asymptomatic,** perform PCR between 5 to 10 days of the last day of exposure. ○ If PCR positive, refer to protocol for case management of a confirmed case. ○ If PCR negative, inform them to stay in total 14 days quarantine since their last contact with the case, self-monitor symptoms and notify contact tracing team/hotline if symptoms develop.	Form B1
	<u>For a casual contact</u>: – Interview contacts using the Form B1 – Provide information on their contact status, preventive measures, and the importance of notifying the contact tracing team if they develop symptoms. – Inform contacts to self-quarantine and self- monitor symptoms for 14 days and notify the contact tracing team/hotline if they develop symptoms.	
	<u>Data management team</u> enter all Form B1 data into centrally accessible electronic system (e.g. Go.data)	
Contact follow-up **Responsible Team: Hotline agent and Contact Tracing Team**		
	<u>Team Leader</u> to assign contacts to Contact Tracing Team; the number of contacts per team to be based on field experience to reach the maximum capacity a contact tracing team can handle per day.	
	Contacts are actively monitored primarily through <u>SMS-based system</u> and <u>Hotline agents.</u> Contact Tracing Team to conduct home visits when required.	
	Days 1-14. Contacts to maintain symptom diary and call contact tracing team if symptoms develop Each day, a SMS is sent to all contacts asking if they have any symptoms related to COVID-19 **Yes –** They feel unwell **No –**Everyone is feeling well Active call to **close contacts** on Day 1, 3, 7, and 10, and 14 Active call to **casual contacts** on Day 1	Form B2
	If a contact cannot be directly reached, <u>Hotline Agent/ Contact Tracing Team</u> calls the alternative person identified during the first interview with the contact or his/her respondent.	

	If a contact or alternative contact could not be reached, Hotline Agent/ Contact Tracing Team notifies the Team Leader. Contact Tracing Team conducts a house visit.	
	Hotline agents record status of each follow-up visit.	
	Team Leader to print list of follow-ups each day to facilitate the work.	
	– If a contact reports COVID-19 disease symptom during the 14 days follow-up period, Hotline Agent/Contact Tracing team immediately inform the Team Leader. – Contacts are informed of the nearest designated hospital for isolation and laboratory testing, along with other measures they need to take to ensure that those whom they live; works/study, travel and interact with are not exposed to the infection. *Refer to guidance for clinical management of confirmed COVID-19 cases*	
	On Day 14, if the contact has not reported symptoms then the period of follow-up ends. Hotline Agent/Contact Tracing Team to inform contacts of their release from follow-up.	

Annex 1: Seating Arrangements of Close Contacts in a Flight





Adapted from: Protecting Travelers' Health from Airport to Community: Investigating Contagious Diseases on Flights | Quarantine | CDC [Internet]. 2019 [cited 2020 Mar 21]. Available from: https://www.cdc.gov/quarantine/contact-investigation.html

Annex 2: Different Teams Involved in Case Investigation, Contact Identification, Contact Tracing and Contact Follow-Up

Team members and quantity	Responsibilities	Details
1. CI and CT Coordinator	– Oversee and coordinate CI CT operation within a district – Create linkage between Province and local level – Mobilize District RRT as requested by the local level	Responsible person: Chief, Health Office role
2. CI and CT Supervisor	– Oversee operations, monitoring completeness of investigations and training, and mobilizing resources. – Assign cases to CI teams	Responsible person: Health section chief of the local level
3. CI-CI teams	– Conduct case investigation and contact identification	Number of team will be as per "कोभिड-१९का लागि केस अनसुन्धान तथा कन्याक्ट खोजपड्ताल टीम परिचालन अन्तरिम निर्देशिका २०७७", MoHP. CI-CI team constitutes of a team leader who oversees multiple Contact Tracing Teams Each CI and CI team is responsible for different cases

Team members and quantity	Responsibilities	Details
3.1. Case Investigation and Contacts Identification team	– Interview any potential cases using case investigation form to • determine exposures • Identify all contacts (including household, work / study and travel settings, community gathering, etc) and list them in a contact listing form • Determine close or casual – The team consists of a team leader. His/her responsibilities are: • Involve in case investigation and contact identification • Assign contacts to contact tracing teams for tracing and follow-up • Decide which contacts should continue to be followed up/ traced, which contacts are priorities, and which contacts can be discharged from follow-up. • Liase with other stakeholders like police, airport authorities with support of CI-CT supervisor and CI-CT coordinator to trace contacts • Supervise and receive reports from investigation, contact tracing and follow-up team • Submit reports to CI-CT supervisor	Trained interviewer with social and investigative skill; Team should compose of at least one public health officer, paramedics/nurse, and a laboratory technician. (See कोभिड-१९का लागि केस अनसुन्धान तथा कन्याक्ट खोजपड्ताल टीम परिचालन अन्तरिम निर्देशिका २०७७ for details) The team leader should have skills to manage multiple teams involved in case investigation and contact tracing. S/he should be highly organized and detail oriented and able to commit full-time to Case Investigation and Contact Tracing.

Team members and quantity	Responsibilities	Details
3.2. Contact tracing and Contact Follow Up Team[2] (*At least three teams with two people in each team; multiple such contact tracing& teams could be constituted as per need)*	– Daily list of contacts to be obtained and previous day list to be submitted to CI-CI team – Find /Locate, communicate with, and interview all possible contacts – Alert contacts of their status, tell them about the contact tracing procedure including follow-up measures, and offer support – Inform contacts about the disease, prevention and self-care measures, importance of self-reporting on development of symptoms – Enquire if a contact has symptoms of the disease. If yes, then counsel the person and ensure that it is immediately reported to the Team Leader to make arrangements to investigate the contact as a potential suspected and for isolation. – Provide hotline number of call center to self-report or to ask any questions related to the disease – Submit contact interview report to the Team Leader	Trained interviewer with social skills; team could constitute of local volunteers including FCHVs, teachers, students, police, etc. Desired qualities of members of a contact tracing team: • Knowledge of local language • Independent mobility
4. Hotline Agents	– Follow-up of the contacts – Answer any questions that arise during the follow-up process – If the contact develops any symptoms, immediately call the team leader and report	– Trained interviewer with social / counselling skills

Team members and quantity	Responsibilities	Details
5. Data management team	– Enter and manage all data related to contact tracing including contact list, contact interview and daily follow-up – Provide accurate, up-to-date lists of all contacts to be followed – Perform data quality check – Assess whether there are cases with no or too few contacts, whether there are contacts that haven't been seen for several days with no explanation and give that information to the team leader.	– Someone with prior data management experience and proficient computer skills. – If multiple provinces become involved, a data Manager at the National level should supervise and coordinate all the data coming in from the provinces. – EDCD manages data

Annex 3: Infection prevention and control protcol for Case Investigation and Contact Tracing Teams

	Remotely (e.g. telephone)	In person
Interview with cases	– No PPE (preferable method is to use telephone but face to face in a safe distance)	In COVID ward: – Use full PPE Not in COVID ward: – Medical mask – Maintain physical distance of at least 1 m both sides – The interview should be conducted outside the house or outdoors, and confirmed or suspected COVID-19 patients should wear a medical mask if tolerated – No sharing of pen, papers etc – May use gloves as indicated
Interview with contacts	– No PPE	– If in-person interview, the interview should be performed outside the house or outdoors. If it is necessary to enter the household environment, maintain physical distance of at least 1m from both side and do not touch anything in the household environment

Source: World Health Organization. Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19) [Internet]. 2020 [cited 2020 Mar 25]. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPPE_use-2020.2-eng.pdf

(Footnotes)

1 Case definitions subjective to change, please refer to the latest one from the link: http://www.edcd.gov.np/

2 If there are few cases, same team can both investigate a case and interview his/her contacts. But as the number of cases grow, having different teams for investigation and contact interview could be helpful.