



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

स्वास्थ्य सेवा विभाग

इपिडिमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा

४२५५७९६  
फ - ४२६२२६८

पत्र संख्या:- ०७७/७८  
चलानी नम्बर:- ९५६

पचली, टेकु  
काठमाडौं, नेपाल ।



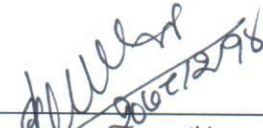
मिति: २०७८/०२/१४

श्री स्थानिय तह (सवै)

विषय: केश इन्भेष्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ कार्यको सोधभर्ना सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा मिति २०७८ बैशाख ६ मा राजपत्रमा प्रकाशित आदेश अनुसार स्थानिय तहमा केश इन्भेष्टिगेसन र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ खर्च निर्धारित ढांचाको प्रतिवेदन अनुसार प्रत्येक महिना सम्बन्धित स्थानिय तहलाई सोधभर्ना भुक्तानी गर्ने सम्बन्धमा नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय (सचिवस्तर) बाट मिति २०७८ जेठ ६ मा भएको निर्णय तथा प्रक्रिया अनुसार कार्य सम्पन्न गरि प्रत्येक महिना सोधभर्ना भुक्तानीको लागि स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयमा माग गर्ने आवश्यक व्यवस्थाको लागि अनुरोध छ ।

साथै हाललाई मिति २०७८ जेठ ६ पश्चात IMU मा प्रविष्ट गरेको कार्यको लागि मात्र सोधभर्ना भुक्तानी माग गर्नहुन अनुरोध छ ।

  
डा. कृष्ण प्रसाद पौडेल  
निर्देशक

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

श्री स्वास्थ्य सेवा विभाग

श्री सामाजिक विकास/स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय (७ प्रदेश)

श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय ( ७ प्रदेश)

श्री स्वास्थ्य कार्यालय ( ७७ जिल्ला)

## केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ कार्यको सोधभर्ना प्रक्रिया

नेपालमा बढीरहेको कोभिड-१९ को संक्रमणलाई मध्यनजर गर्दै व्यापक रूपमा केस इन्भेस्टिगेसन र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङको माध्यमबाट सम्भावित केसहरू पत्ता लगाई उचित ब्यबस्थापन गर्नु पर्ने अत्यन्त आवश्यक देखिन्छ । यसै सम्बन्धमा मिति २०७८ बैसाख ६ गते नेपाल राजपत्रमा भाग ५ ,खण्ड ७१ अतिरिक्तांक २ मा प्रकाशित नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको सूचनाको नं १६ “ च “ केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङ र आइसोलेसन ब्यबस्थापनमा लागेको खर्च निर्धारित ढाँचाको प्रतिवेदन अनुसार प्रत्येक महिना स्थानीय तहलाई शोधभर्ना भुक्तानी गर्ने ” भनी उल्लेख भए बमोजिम केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिङकार्य सम्पन्न गरे वापतको खर्च शोधभर्ना गर्न यो ढाँचा तयार गरिएको हो ।

केस इन्भेस्टिगेसन र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङकार्य गरी IMU मा तथ्यांक प्रविष्ट गरे वापत, सो कार्य गर्ने कर्मचारीहरूले स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले यस अघि निर्धारित गरे बमोजिम कर्मचारीको आधारभूत तलबको ५० % रकमलाई ३० दिनले भाग गरी हुन आउने प्रति दिन बराबरको रकम पाउने छन ।

केस इन्भेस्टिगेसन र कन्ट्याक्ट ट्रेसिङकार्यलाई निम्न भागमा विभाजित गरिएको छ :

### क . केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट पहिचान ( CICI ) :

यसका लागि निम्न सर्तहरू लागु हुने छन :

- केस इन्भेस्टिगेसन पालिकाबाट तोकिएका स्वास्थ्यकर्मीलेनै गर्नु पर्ने छ
- प्रति ६ वटा नयाँ केसहरूको अनुसन्धान गरे वापत एक दिनको कार्य गरेको मानिने छ
- खर्च शोधभर्ना गर्न अनिवार्य रूपमा तथ्यांक IMU मा रेकर्ड भएको हुनु पर्छ

### ख . कन्ट्याक्ट खोजपडताल तथा कन्ट्याक्ट फलो अप ( CTCF )

- कन्ट्याक्ट खोजपडताल पालिकाले खटाएको स्वास्थ्यकर्मीहरूले गर्नु पर्ने छ भने कन्ट्याक्ट फलो अप पालिकाले खटाएको स्वयंसेवकले पनि गर्न सक्नेछन
- प्रति १२ वटा कन्ट्याक्टहरूको खोज तथा निमयानुसार ३ पटक फलो अप गरे वापत एक दिनको कार्य गरेको मानिने छ
- खर्च शोधभर्ना गर्न अनिवार्य रूपमा तथ्यांक IMU मा रेकर्ड भएको हुनु पर्छ

पालिकामा HMIS फोकल पर्सनले आफ्नो पालिका अन्तर्गत प्रति ६ वटा CICI तथा १२ वटा CTCF को तथ्यांक IMU सफ्टवेयरमा संकलन गर्न सहजीकरण गरे वापत एक दिनको भत्ता दावी गर्न सक्ने छन



*Handwritten signature*  
केशक

केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग (CICT) कार्य सम्पन्न गर्दा लागेको खर्च शोधभर्ना गर्ने फारम

क . केस इन्भेस्टिगेसन तथा कन्ट्याक्ट पहिचान ( CICI )

मिति	कोभिड-१९ संक्रमितहरूको केस इन्भेस्टिगेसन गरेको संख्या	केस इन्भेस्टिगेसन गरिएको संख्या (IMU अनुसार A फारम भरिएको संख्या )	संक्रमितहरूको नजिक का सम्पर्कहरूको खोजि गरिएको संख्या (IMU अनुसार A फारममा उल्लेख गरिएको संख्या )	घरकैआइसोलेसन मा बन्न अनुमति दीईएकाहरूको संख्या	संस्थागतआइसोलेसन मा रिफर गरिएका हरुको संख्या	अस्पतालरिफर गरिएका हरुको संख्या	कैफियत

ख .कन्ट्याक्ट खोजपडताल तथा कन्ट्याक्ट फलो अप ( CTCF )

मिति	पहिचानभएका कन्ट्याक्टहरूसंग सम्पर्क गरिएको संख्या ( IMU अनुसार B1 फारम भरिएको संख्या )	कन्ट्याक्टलाईपहिलो पटक ( तेस्रो दिनमा) सम्पर्क गरिएको संख्या ( IMU अनुसार B2 फारम भरिएको संख्या )	नजिककासम्पर्क हरुलाई Antigen/ PCR टेस्ट गर्न पठाइएको संख्या	टेस्टगरिएकाहरु मध्ये पोजिटिभ भएकाहरूको संख्या	पोजिटिभ भएकाहरूको मध्यसंये CICI को लागि जिम्ब्यामा लागेको संख्या	कन्ट्याक्टलाईदोश्रो पटक ( सातौ दिनमा) सम्पर्क गरिएको संख्या (IMU अनुसार B2 फारम भरिएको संख्या )	कन्ट्याक्टलाईतेस्रो पटक ( दशौ दिनमा) सम्पर्क गरिएको संख्या ( IMU अनुसार B2 फारम भरिएको संख्या )	कैफियत



शक

ग. CICT गरे बापत स्थानिय तहले सोधभर्ना माग गर्ने फारम

स्थानिय तहको नाम:

ठेगाना:

CICT गर्नुपर्ने जम्मा अवधि: देखि सम्म

CICT गरे बापतको सोधभर्ना रकम माग गरिएको अवधि: देखि सम्म

CICT सम्बन्धि कार्यमा संलग्न कर्मचारीको जम्मा संख्या:

CICT सम्बन्धि कार्यमा कर्मचारी खटाउने सम्बन्धमा कुनै निर्णय भए सोको मिति:

(निर्णयको छायाप्रति समेत सोधभर्ना माग गर्दा संलग्न राख्नुपर्नेछ ।)

CICT सम्बन्धि कार्यमा खटिएका कर्मचारीहरु तथा सम्पादित कार्य विवरण:

क्र. सं.	नाम थर	पद	क.सं. को नं.	आधार भुत तलव स्केल	५० % ले हुने आउने १ दिनको रकम	कार्य सम्पन्न विवरण		खुद भुक्तानी रकम	कैफियत
						जम्मा CICI	जम्मा CTCF		
जम्मा रकम रु.									

यस अगावै मिति: देखि सम्मको सोधभर्ना प्राप्त रकम रु.

मिति: देखि सम्मको सोधभर्ना प्राप्त हुन बांकि रकम रु.

क. सोधभर्ना माग गरिएको अवधिमा पहिचान भएका विरामीको संख्या:

ख. यस अगावै सोधभर्ना माग गर्दा पहिचान भएका विरामीको संख्या:

ग. हालसम्मको अवधिमा पहिचान भएका विरामीहरुको संख्या:

तयार गर्ने:

पेश गर्ने:

सदर गर्ने:

नाम थर

नाम थर

नाम थर

पद

पद

पद

दस्तखत:

दस्तखत:

दस्तखत:

*[Handwritten Signature]*



*[Handwritten Signature]*