

कोभिड-१९का विरामीलाई अस्पताल  
पुऱ्याउनको निम्ति तयार पारिएको निर्देशिका

**COVID-19 PATIENT TRANSPORT  
TEAM (PTT) GUIDELINE**



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य आपतकालीन कार्यसन्चालन केन्द्र

२०७६



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

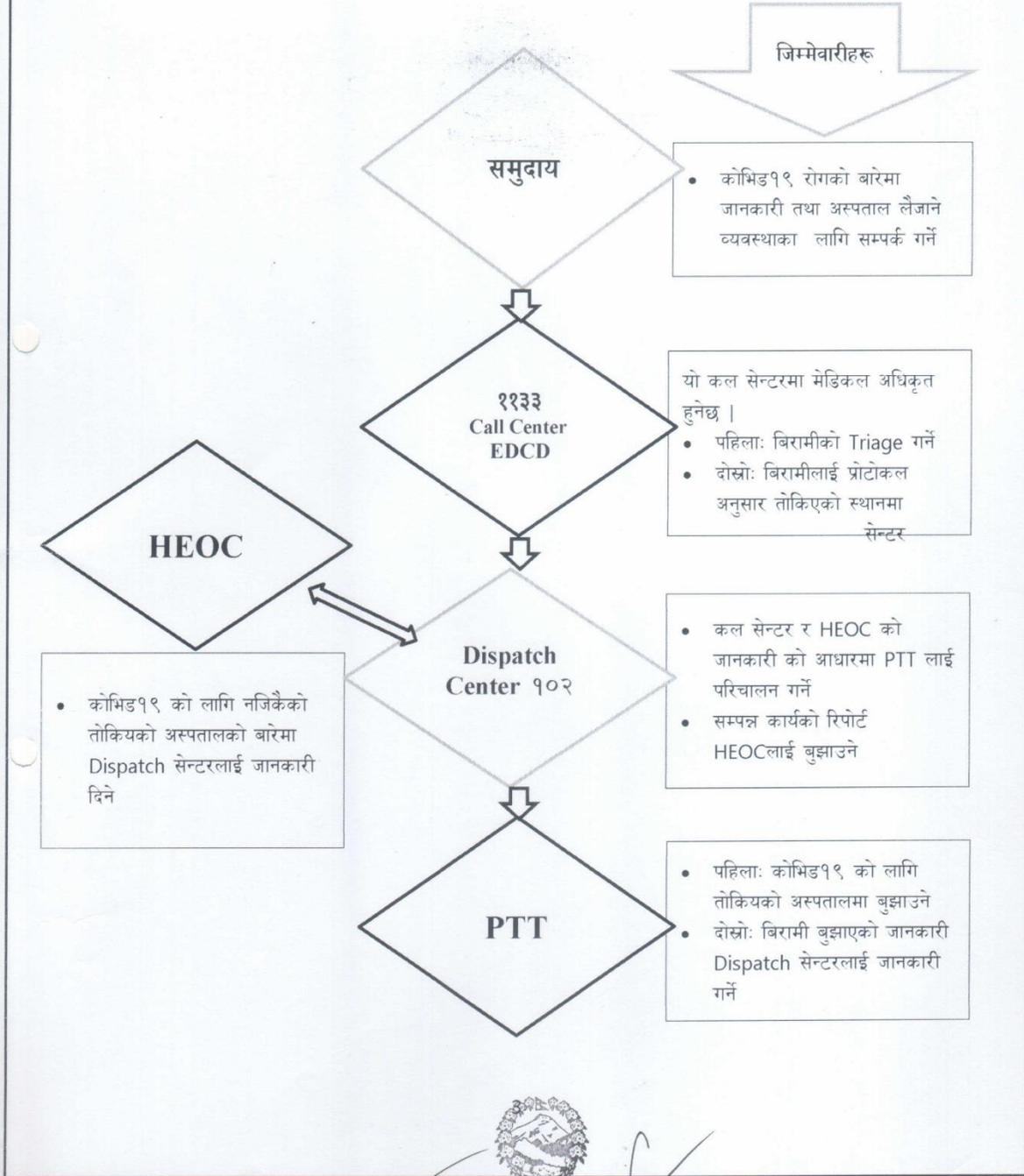
## १. उद्देश्य

१. कोभिड-१९ का बिरामीहरूलाई (संक्रमणको शंका गरिएका व्यक्ति, संक्रमितको सम्भावित व्यक्ति र संक्रमित पुष्टी भएका बिरामी) तोकिएको अस्पताल वा आइसोलेशन केन्द्रमा सुरक्षित रूपले पुऱ्याउन ।
२. प्रि-हस्पिटल केयरको लागि PTT टिम बनाउन ।
३. अस्पताल लाने क्रममा चाहिने उपचार दिदै बिरामीलाई अस्पताल तथा आइसोलेशन केन्द्रमा पुऱ्याउन ।
४. बिरामी पुऱ्याउदा फैलिन सक्ने संक्रमणको जोखिमलाई घटाउन ।
५. तोकिएको अस्पताल वा आइसोलेशन केन्द्रमा उपचारमा संलग्न टिमलाई हस्तान्तरण गर्ने पद्धतिको विकास गर्न ।

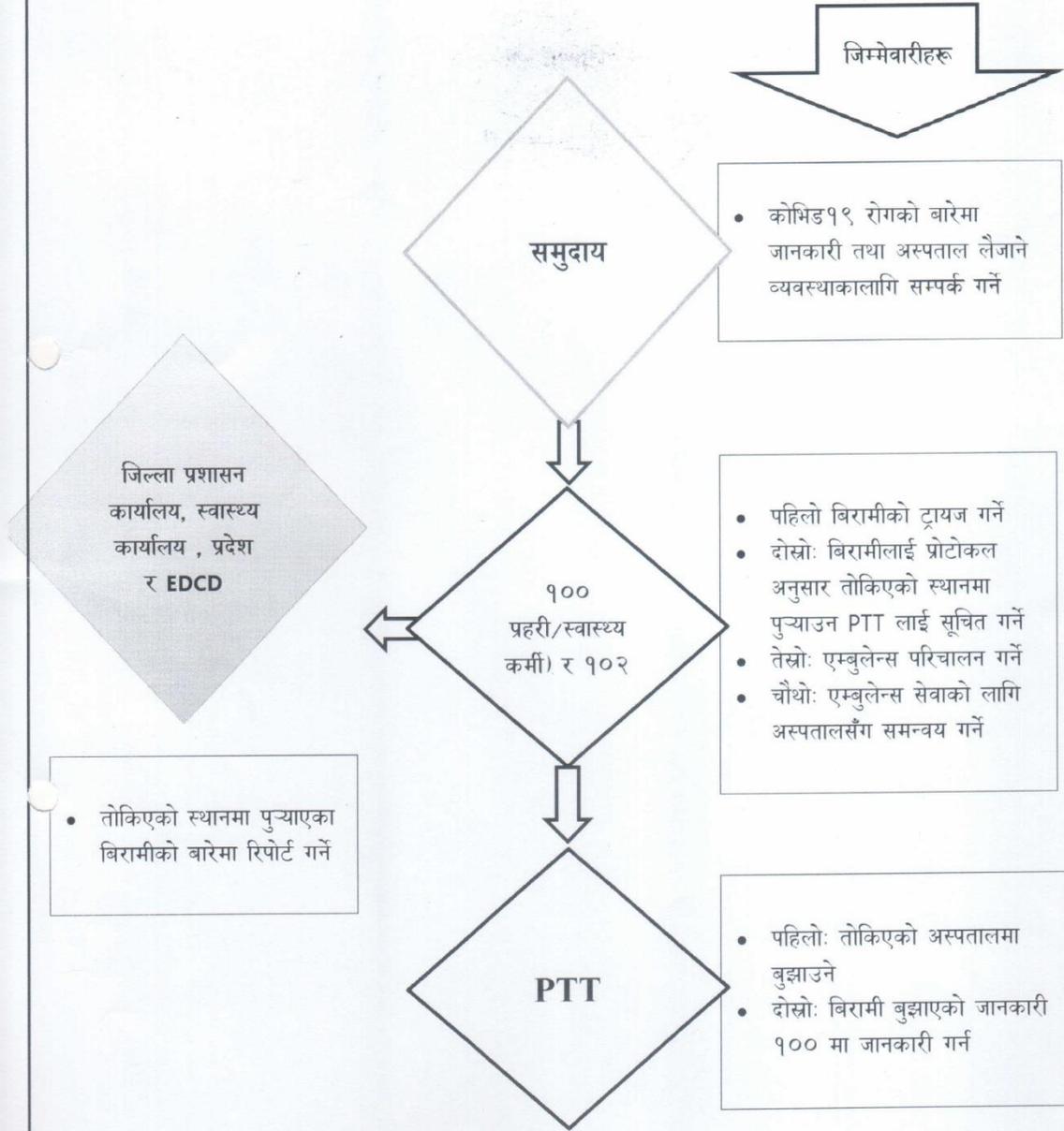


नेपाल सरकार  
बिर्देश्य तथा जनसंख्या भन्नालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

## २. काठमाडौं उपत्यकाको PTT को संरचना



### ३. प्रदेश PTT को संरचना



## जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयको भूमिका:

१. एम्बुलेन्सहरूको उपलब्धता र सञ्चालन स्थितिको अद्यावधिक संकलन गर्ने ।
२. प्रत्येक एम्बुलेन्समा एक जना प्यारामेडिकसको व्यवस्थापन गर्ने ।
३. प्रहरीको कल सेन्टर १०० मा RRT बाट स्वास्थ्यकर्मी खटाउने ।
४. कोभिड१९को लागि तयारी अवस्थामा राखिएका प्रत्येक आइसोलेशन केन्द्र तथा अस्पताल बाट तथ्यांक संकलन गर्ने र अद्यावधिक गर्ने ।
५. चाहिने सबै लजिस्टिक तथा अन्य आवश्यक चीजहरूको लागि समन्वय तथा व्यवस्थापन गर्ने ।
६. PTT का सबै कर्मचारीहरूले व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण (पीपीई) को प्रयोग सम्बन्धीको तालिम प्रदान गर्ने ।
७. RRT बाट खटाइएका स्वास्थ्यकर्मीलाई Triage को लागि चेकलिस्ट उपलब्ध गराउने ।
८. अभिलेख राख्ने ।
९. स्थानीय, प्रदेश, र संघसँग समन्वय गरि रिपोर्ट पठाउने ।



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या विभाग  
रामशाहपथ, काठमाडौं

## ४. PTT परिचालन

१. कल सेन्टर (EDCD) ले बिरामीको स्थिति, स्थान, निगरानी, पहिचान र वर्गीकरण पछि Dispatch सेन्टरलाई रिपोर्ट गर्ने ।
२. HEOC ले नजिकको तोकिएको अस्पतालमा भएको खाली बेड को जानकारी Dispatch Team लाई अद्यावधिक गराई राख्ने ।
३. Dispatch सेन्टरले PTT लाइ बिरामी तोकिएको अस्पतालमा ट्रान्सपोर्ट गर्नका लागि आदेश दिने ।

## ५. Dispatch सेन्टरको भूमिका

१. कल सेन्टर र HEOC सँग समन्वय गरि बिरामीलाई तोकिएको आइसोलेशन केन्द्र र अस्पतालमा पुऱ्याउन PTT लाई परिचालन गर्ने ।



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

## ६. PTT को भूमिका

१. तोकिएको अस्पतालमा बिरामी पुऱ्याउने ।
२. अस्पताल लाने क्रममा चाहिने उपचार दिदै बिरामीलाई अस्पताल तथा आइसोलेशन केन्द्रमा पुऱ्याउने ।
३. अस्पताल तथा आइसोलेशन केन्द्रमा बिरामी पुऱ्याएको जानकारी Dispatch सेन्टर (१०२) तथा १०० लाई दिने ।

## ७. कल सेन्टरले Dispatch सेन्टरलाई दिनुपर्ने सूचनाहरू

१. बिरामीको नाम, उमेर, ठेगाना ।
२. बिरामीको अवस्था ।
३. कुन ठाउँबाट प्राप्त गर्नुपर्ने हो?



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

## ८. बिरामीहरूको प्रकार

१. शंकास्पद / सम्भावित
२. संक्रमित भएको
  - क. इन्टुबेटेड (intubated)
  - ख. नन- इन्टुबेटेड (non-intubated)

## ९. बिरामी लानु पर्ने गन्तव्य

१. ICU नभएका आइसोलेशन अस्पताल
२. ICU भएका आइसोलेशन अस्पताल

## १०. आवश्यक जनशक्ति ,उपकरण र सामग्रीहरू

१. चालक सहित तोकिएको एम्बुलेन्स
२. मेडिकल टिम (नर्स वा प्यारामेडिक्स)
३. Full Set PPE, Mask, Gloves, waste disposal bags
४. इमर्जेन्सी मेडिकल किट



नेपाल सरकार  
प्रतिष्ठा तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रायशाहपथ, काठमाडौं

*(Signature)*

*(Signature)*

५. ह्यान्ड स्यानीटाइजर

६. एम्बुलेन्सको लागि डीसइन्फेक्टेन्ट

नोट: पी.पी.ई. प्रयोग गरिसकेपछि उचित विधि अपनाई सुरक्षित ढङ्गबाट विसर्जन गर्नुपर्नेछ।

### ११. परिचालन हुने एम्बुलेन्सको वर्गीकरण

क बर्ग एम्बुलेन्स	भेन्टिलेटर सेवा चाहिने बिरामीहरूलाई बोक्ने एम्बुलेन्स
ख बर्ग एम्बुलेन्स	भेन्टिलेटर सेवा नचाहिने बिरामीहरूलाई बोक्ने एम्बुलेन्स
ग बर्ग एम्बुलेन्स	अन्य बिरामीलाई बोक्ने एम्बुलेन्स

### १२. Dispatch सेन्टरको संयोजन

१. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय (MoHP) द्वारा कमाण्ड गरिने डिस्प्याच सेन्टर टीम।
२. नेपाल प्रहरीद्वारा कमाण्ड गरिने सुरक्षा र एम्बुलेन्सहरू।



*(Signature)*

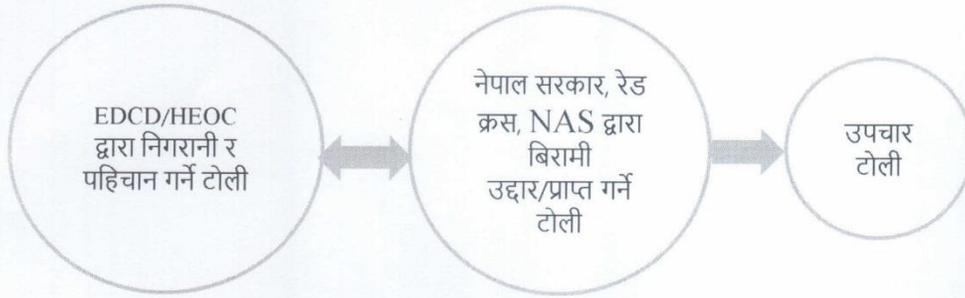
*(Signature)*

### १३. खटिने टोलीको संयोजन

#### १. जनशक्तिको संयोजन

प्यारामेडिक्स वा नर्सिंग स्टाफ	१ जना
डाइभर	१ जना
जम्मा सदस्य टोली	२

#### २. कार्य योजनाको संयोजन अनुक्रम



कुसलतापूर्ण काम गर्ने वातावरण सृजना गर्ने सुरक्षा टोली को जिम्मा रहनेछ

### १४. कोभिड-१९ को ट्रायज क्राइटेरिया

कल सेन्टरमा का स्वास्थ्य कर्मीले देहायबमोजिमको चेकलिस्ट भर्नु पर्छ।

१. बिगत १४ दिन भित्र कोभिड-१९ प्रभावित देशमा भ्रमण गरेको वा कोभिड-१९ पोजिटिभ भएको बिरामीसँग सम्पर्क भएको छ, वा छैन ?

२. ज्वरो छ वा छैन ?



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

३. खोकी छ वा छैन ?

४. सास फेर्न गाहो छ वा छैन ?

अस्पतालमा रिफर गर्नु अवस्था

क) प्रश्न १ र २ मा उत्तर "छ" भन्ने आएमा र प्रश्न ३ र ४ मध्य एक प्रश्नको उत्तर छ" भन्ने आएमा ।

ख) यदि कोभिड-१९ को प्रयोगशाला परीक्षण को परिणाम पोजिटिभ भएमा ।



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामसाहपथ, काठमाडौं

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

## १५. अत्यावश्यक सामग्रीहरू

(Tabulation of Required materials as per (RoR naught) of other country needs to be multiplied by 5)

Materials	Numbers of cases			
	<50	50-100	100-300	>300
<b>Ambulance</b>	3	5	15	
<b>A</b>	48	95	285	
<b>B</b>	48	95	285	
<b>C</b>	99	195	585	-----
Paramedics	48	95	285	
Nurse	48	95	285	
Police Officer	50	100	300	
Driver	50	100	300	
Infection Prevention and control team/Waste management	MoHP			
Complete PPE sets/MoHP	1000	2000	5000	
N95	1000	2000		
Gloves	2000	4000	10000	
Hand sanitizer	1000	2000		
Adult Diaper	1000	2000		
Resister	150	300	700	
Disinfectant for vehicles	MoHP			



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशाहपथ, काठमाडौं

*(Signature)*

*(Signature)*

## १६. तोकिएको एम्बुलेन्स नभएको खण्डमा

क्र.सं.	एम्बुलेन्स को वर्ग	एम्बुलेन्स चाहिने	तोकिएको एम्बुलेन्स नभएको खण्डमा
१	A (क)	४	ख वर्गको एम्बुलेन्स with resuscitation set
२	B (ख)	३६	ग वर्गको एम्बुलेन्स with resuscitation set
३	C (ग)	३६	साधारण गाडी अक्सिजन

## १७. ट्रान्सपोर्ट गरिएका बिरामीहरुको केस रेकर्ड

१. डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिको:

- नाम:
- मिति: संकलन गरेको समय:
- डाटा संकलन सेन्टर:

२. बिरामीको जानकारी

- नाम:
- उमेर: लिङ्ग:
- स्थानीय ठेगाना:
- बिरामीको अवस्था: इन्टुबेटेड / नन-इन्टुबेटेड



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
सोमप्रसाहपथ, काठमाडौं

३. बिरामीलाई पुऱ्याउनु पर्ने अस्पतालको जानकारी:

- अस्पतालको नाम:
- बेड / रूम नंम्बर:
- बुझाउनु पर्ने व्यक्तिको नाम:

४. बिरामीलाई केहि उपचार गरेको भए नोट लेख्ने:

५. बिरामी बुझिलिने व्यक्तिको जानकारी:

- नाम:
- स्थान:
- हस्ताक्षर:
- मोबाइल नं.:



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
राममोहन, काठमाडौं

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

## १८. सन्दर्भहरू

### एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३

**प्रस्तावना :** एम्बुलेन्स सेवालाई सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर बृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

सुरासन ऐन, २०६४ को दफा ४५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नेपाल सरकारले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :** (१) यस निर्देशिकाको नाम "एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३" रहेको छ ।

(२) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. **परिभाषा :** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा,-

(क) "एम्बुलेन्स" भन्नाले विरामी ओसारने स्वीकृति प्राप्त गरेको वाहन सम्झनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।

(ख) "एम्बुलेन्स जनशक्ति" भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्छ ।

(ग) "चालक" भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।

(घ) "मन्त्रालय" भन्नाले स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई सम्झनु पर्छ ।

(ङ) "शुल्क" भन्नाले समितिले तोकेको अनुमति, नवीकरण तथा सेवा शुल्क सम्झनु पर्छ ।

(च) "संस्था" भन्नाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने संस्था सम्झनु पर्छ ।

(छ) "समिति" भन्नाले दफा ५ बमोजिम गठित जिल्ला एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन समिति सम्झनु पर्छ ।

(ज) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

३. **सेवा सञ्चालन अनुमति :** (१) कुनै वाहनलाई एम्बुलेन्सको रूपमा सञ्चालन गर्न चाहने संस्थाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमति लिनको लागि अनुसूची-१ को ढाँचामा समितिमा निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(२) यस निर्देशिका प्रारम्भ हुनु अघि एम्बुलेन्सको रूपमा सेवा दिइरहेका वाहनको हकमा यो निर्देशिका प्रारम्भ भएको मितिले तीन महिनाभित्र एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमतिको लागि उपदफा (१) बमोजिम निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त निवेदन उपर समितिले आवश्यक जाँचबुझ गरी एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्न अनुमति दिन उपयुक्त देखेमा सम्बन्धित संस्थालाई दुई वर्षको लागि अनुसूची-२ को ढाँचामा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्र प्रदान गर्नु पर्नेछ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम अनुमति लिएको संस्थाले सेवाग्राही विरामीको अभिलेख राखी प्रत्येक चौमासिक सफ्टिको तीस दिनभित्र जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय वा जिल्ला जनस्वास्थ्य कार्यालय मार्फत समितिमा चौमासिक प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

(५) उपदफा (४) बमोजिमको प्रतिवेदन जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय वा जिल्ला जनस्वास्थ्य कार्यालयले मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ र मन्त्रालयले त्यस्तो प्रतिवेदनको विवरण अनलाईन डेटाबेस मार्फत सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध हुने व्यवस्था गर्न सक्नेछ ।

१

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
रामशहाहपथ, काठमाडौं

१  
मन्त्रालय  
काठमाडौं

अनुसूची-७

(दफा १० को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्सको वर्गीकरण

एम्बुलेन्सलाई निम्न उल्लिखित मापदण्ड तथा उपलब्ध सुविधाका आधारमा देहय बमोजिम "क" "ख" "ग" वर्गमा वर्गीकरण गर्नु पर्नेछ :-

१. 'क' वर्ग को (Advance Life Support (ALS)) एम्बुलेन्समा हुनु पर्ने औषधि, उपकरण र जनशक्तिको विवरण

- All Emergency equipments
  - Stethoscope
  - B. P. Apparatus
  - Torchlight
  - Tongue depressor
- IV drips
- Cannulas and syringes
- ECG monitor with oxygen monitor
- Intubation set
- Various Intubation tubes and laryngeal tubes
- Ambu bag
- Travelling ventilator
- Nebulizer set
- Manual suction set
- Cervical collars
- CPR board
- Oxygen supply
- Automated external defibrillator (AED)
- OB kit
- Splints
- Catheterizations sets
- Chest drainage tubes
- Haemostatic sets

Other

- Washing equipments
- Wheel chair and trolley
- Radio communication
- Mobile device with 4 G connectivity

Staffs (Two for now but three for future)

- Ambulance driver with first aid trainings
- Advanced EMT (i.e. 18 months trained Basic EMT)/ Doctor trained in emergency medicine





२. 'ख' वर्गको (Basic Life Support (BLS)) एम्बुलेन्समा हुनु पर्ने औषधि, उपकरण र जनशक्तिको विवरण

- All Emergency equipments
  - Stethoscope
  - B. P. Apparatus
  - Torchlight
  - Tongue depressor
- IV drips
- Cannulas and syringes
- ECG monitor with oxygen monitor
- Intubation set
- Various Intubation tubes and laryngeal tubes
- Ambu bag
- Nebulizer set
- Manual suction set
- Cervical collars
- CPR board
- Oxygen supply
- OB kit
- Splints
- Catheterizations sets

Other

- Washing equipments
- Wheel chair and trolley
- Radio communication
- Tablet with 4 G connectivity

Staff

- Ambulance driver with first aid trainings
- EMT

'ग' वर्गको (Common Life Support (CLS)) एम्बुलेन्समा हुनु पर्ने औषधि र उपकरणको विवरण :-

- First Aid का सामानहरू
- Oxygen Cylinder, Flow Meter र Mask जडित वा जरुरी परेमा राख्न सकिने सवारी साधन
- IV Injection दिन सक्ने व्यवस्था
- Stretcher Cum Bed
- Stethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight
- Driver with basic training in first aid and emergent medicine



## तयार गर्ने सदस्यहरू

गृह मन्त्रालय  
टिमका सदस्यहरू

हिरालाल रेग्मी  
सहसचिव  
गृह मन्त्रालय

मेजर, डा. विकल श्रेष्ठ  
नेपाली सेना

डीएसपी, डा. बिबेक राजभण्डारी  
नेपाल प्रहरी

डीएसपी, डा. रोशन के. झा  
नेपाल सशस्त्र प्रहरी बल

डीएसपी, डा. शौरव श्रेष्ठ  
नेपाल सशस्त्र प्रहरी बल

डीएसपी, डा. रोशन पराजुली  
नेपाल सशस्त्र प्रहरी बल

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयका  
टिमका सदस्यहरू

डा. गुणराज लोहनी  
महाशाखा प्रमुख  
निती, योजना तथा अनुगमन महाशाखा

रगुराम बिस्ट  
सहसचिव

सागर दाहाल  
प्रमुख

बरिस्ट जनस्वास्थ्य प्रशासक  
स्वास्थ्य आपतकालीन कार्यसन्चालन केन्द्र

डा. पवन शाह  
बरिस्ट मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट  
स्वास्थ्य आपतकालीन कार्यसन्चालन केन्द्र

रविकान्त मिश्र  
जनस्वास्थ्य अधिकृत

बिमलसिंह बिस्ट  
स्वास्थ्य आपतकालीन कार्यसन्चालन केन्द्र

