

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन कार्यविधि २०८१



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य आपत्कालीन तथा विपद् व्यवस्थापन इकाई
रामशाहपथ, काठमाडौं



Government of Nepal

Phone : 4.

Ministry of Health & Population

262987
262590
262802
262706
262935
262862



Ramshahpath, Kathmandu
Nepal

Ref:

Date :

Foreword

In recent decades, the world has faced numerous major emergencies, deeply affecting millions of lives. The COVID-19 pandemic, in particular, has had a devastating impact globally, with consequences that are beyond measure. However, countries have responded with resilience, and Nepal's efforts during the crisis have been recognized internationally. As a disaster-prone country, Nepal has continuously faced various emergencies. Our healthcare system's surge capacity has been tested, with healthcare workers playing a vital role in managing these unprecedented situations. The deployment of Emergency Medical Team (EMT) in Nepal during critical moments, such as the 2015 Earthquake, the COVID-19 pandemic, and the 2023 Jajarkot Earthquake, has proven invaluable.



The development of this "Standard Operating Procedure (SOP) for EMT Deployment – 2081" could not have come at a more opportune time. Our recent experiences with EMT deployment and the lessons learned from them remain fresh in our minds. This document has been crafted with careful attention to those experiences and insights gained since the inception of the EMT initiative in Nepal. It provides practical, comprehensive guidance on both EMT deployment and post-deployment phases, serving as a crucial tool for future preparedness and response efforts. The creation of this SOP is the result of the sustained commitment and collaborative efforts of the Ministry of Health and Population. As the Chief of the Health Emergency Operation Center (HEOC), it is my honor to contribute this foreword to such an important document.

On behalf of the Ministry of Health and Population, I extend my heartfelt gratitude to the World Health Organization (WHO) – Nepal, for their technical assistance through the Global EMT Initiatives Team. This document would not have been possible without the tireless efforts of our colleagues from the Ministry of Health and Population, the Department of Health Services (DOHS), and the expert support from WHO-Nepal. It is with great satisfaction that we see this document endorsed by a ministerial-level decision, highlighting the Ministry of Health and Population's commitment to this priority. In the coming years, I look forward to witnessing an integrated and well-coordinated EMT deployment system in Nepal, one that strengthens our country's emergency preparedness and response, ultimately saving lives, improving health outcomes, and serving those most in need.

Dr. Prakash Budhathoky

Dr. Prakash Budhathoky

Spokesperson, MoHP and Chief, Health Emergency and Disaster Management Unit

प्रस्तावना

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ , परिच्छेद-६, दफा-४८ (आपत्कालीन स्वास्थ्य सेवा तथा व्यवस्थापन) को उपदफा (१) मा आपत्कालीन अवस्थामा तत्कालै स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउन तोकिए बमोजिमको द्रुत प्रतिकार्य टोली र आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह रहने छ भनी उल्लेख छ । सोहि ऐनको दफा-६४ को मापदण्ड वा निर्देशिका वा कार्यविधि बनाउने अधिकार प्रयोग गरी 'द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धी निर्देशिका, २०७९' बनेको छ । सोहि निर्देशिकाको आधारमा स्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्थामा उद्धार तथा उपचारका लागि आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह खटाउन वाञ्छनीय भएकाले यस मन्त्रालयद्वारा यस आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन कार्यविधि - २०८१ तयार पारिएको छ ।

परिच्छेद - १

प्रारम्भिक

१. सङ्क्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- (क) यस कार्यविधिको नाम 'आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन कार्यविधि-२०८१' रहनेछ ।
- (ख) प्रारम्भ: यो कार्यविधि स्वीकृत भएको मितिदेखि लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

- (क) 'आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह' भन्नाले विपद् तथा आपत्कालीन वा रोगको प्रकोपबाट प्रभावित विरामीलाई आपत्कालीन चिकित्सा सेवा प्रदान गर्ने चिकित्सक, नर्स, पारामेडिकसँगै अरू आवश्यकता अनुसारको स्वास्थ्यकर्मीको समूहलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ख) 'आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह-सम्पर्क व्यक्ति (EMT-Focal Person)' भन्नाले हब अस्पतालका सम्पर्क व्यक्तिलाई बुझनुपर्दछ ।
- (ग) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह-टोली प्रमुख (EMT-Team Lead)' भन्नाले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह-सम्पर्क व्यक्तिले तोकेको, परिचालन हुन तयार पारिएको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको प्रमुखलाई बुझनुपर्दछ ।
- (घ) 'आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा' भन्नाले कुनै पनि आकस्मिक घटना वा आपत्कालीन अवस्था सृजना भई जीवन जोखिमयुक्त अवस्थामा रहेका व्यक्तिका जीवनलाई जोखिममुक्त गर्ने, जीवन गुम्न वा अङ्गभङ्ग हुनबाट बचाउन आवश्यकता अनुसार दिनुपर्ने प्रारम्भिक तथा तत्कालीन स्वास्थ्य सेवालाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ङ) 'इकाई' भन्नाले मन्त्रालय अन्तर्गत रहेको स्वास्थ्य आपत्कालीन तथा विपद् व्यवस्थापन इकाईलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (च) 'ऐन' भन्नाले जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ लाई सम्झनु पर्दछ ।
- (छ) 'केन्द्र' भन्नाले स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्याया मन्त्रालयमा स्थापना भएको स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्रलाई सम्झनु पर्दछ ।

- (ज) 'चिकित्सक' भन्नाले नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएका र सक्रिय सदस्य रहेका चिकित्सकलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (झ) 'जनस्वास्थ्य आपत्काल' भन्नाले ठूलो सङ्ख्यामा घाइते, विरामी, अपाङ्गता वा मृत्यु हुने अवस्था सिर्जना गराउने महामारी रोग, नयाँ तथा अत्यधिक घातक सङ्क्रामक तत्व वा जैविक विषादी वा जैविक आतङ्क वा प्राकृतिक तथा गैर प्राकृतिक विपद्का घटनाबाट हुने सम्भावित खतरालाई सम्झनु पर्दछ र सो शब्दले प्राकृतिक विपद्को परिणामस्वरूप हुनसक्ने रोग वा स्वास्थ्य अवस्थालाई समेत जनाउँछ ।
- (ञ) 'नर्स (Nurse)' भन्नाले नेपाल नर्सिङ्ग परिषद्मा दर्ता भएका र सदस्यता सक्रिय रहेका नर्सलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ट) 'निर्देशिका' भन्नाले द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धी निर्देशिका, २०७९ सम्झनु पर्दछ ।
- (ठ) 'नियमावली' भन्नाले जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७ लाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ड) 'प्यारामेडिक्स (Paramedics)' भन्नाले नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएका हेल्थ असिष्टेन्ट (हे.अ.) र अक्जिलरी हेल्थ वर्कर (अ.हे.व.) लाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ढ) 'प्रादेशिक केन्द्र' भन्नाले प्रत्येक प्रदेश सरकारको सम्बन्धित मन्त्रालय/निर्देशनालय अन्तर्गत स्थापना भएको प्रादेशिक स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्यसञ्चालन केन्द्रलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ण) 'मन्त्रालय' भन्नाले 'स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय' लाई सम्झनु पर्दछ ।
- (त) 'विपद्' भन्नाले कुनै स्थानमा आपत्कालीन अवस्था सृजना भई जन, धनको क्षतिको साथै जनस्वास्थ्य र वातावरणमा प्रतिकूल असर पार्ने प्राकृतिक वा गैरप्राकृतिक घटनालाई सम्झनु पर्दछ ।
- (थ) 'स्याटेलाइट अस्पताल' भन्नाले स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयले तोकेका जिल्लाभित्रका सम्पूर्ण सरकारी अस्पताल, निजी अस्पताल, शिक्षण अस्पताल तथा अन्य सबै किसिमका अस्पताल, स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सम्झनु पर्दछ ।

- (द) 'समिति' भन्नाले द्रुत प्रतिकार्य टोली तथा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन सम्बन्धी निर्देशिका, २०७९ को दफा-१५ को उपदफा (१) बमोजिमको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (ध) 'सङ्क्रामक रोग (Infectious Disease)' भन्नाले सङ्क्रामक एजेन्ट वा माध्यमबाट एक व्यक्तिबाट अर्को व्यक्तिमा प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा सर्नसक्ने रोगलाई सम्झनु पर्दछ ।
- (न) 'सामूहिक हताहतको घटना (Mass casualty Incident)' भन्नाले स्थानीय स्तरमा उपलब्ध स्रोत, साधनबाट नियमित प्रक्रिया पूरा गरी व्यवस्थापन गर्नसक्नेभन्दा बढी विरामी एकैपटकमा हुने र सोको व्यवस्थापनका लागि थप श्रोत साधनहरुको आवश्यकता पर्ने घटनालाई सम्झनु पर्दछ ।
- (प) 'हब अस्पताल' भन्नाले स्वास्थ्य मन्त्रालयले तोकेको र विपद्का समयमा मन्त्रालयकोसम्पर्कमा रही कार्य गर्ने मुख्य अस्पताललाई बुझनुपर्दछ ।
- (फ) 'हब अस्पताल सम्पर्क व्यक्ति (Hub Hospital Focal Person)' भन्नाले हब अस्पतालले तोकेको प्रमुख सम्पर्क व्यक्तिलाई बुझनुपर्दछ ।

परिच्छेद - २

उद्देश्य र सिद्धान्त

३. कार्यविधिको उद्देश्य

नेपालभित्रका कुनै पनि स्थानमा स्वास्थ्य आपत्कालीन अवस्था आएको खण्डमा समयमै रोगको पहिचान, रोकथाम र उपचार गरी रोग र मृत्युदरलाई कम गर्न तालिमप्राप्त चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मी सहितको समूहको परिचालन गर्न सघाउ पुर्याउने ।

४. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको सिद्धान्त

- (क) सुरक्षा सुनिश्चितता,
 (ख) आदर, सम्मान र सहानुभूतिका साथ उपचार,
 (ग) उपलब्ध स्रोत, साधनको अधिकतम् उपयोग,

- (घ) सहकर्मीसँग विनम्रता र आदरको व्यवहार,
- (ङ) उपकरण, सुविधा र अन्यको उचित व्यवस्थापन,
- (च) स्थानीय संस्कृतिको सम्मान र वातावरणको संरक्षण ।

परिच्छेद - ३

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको गठन, संरचना र सुची

५. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको गठन

- (क) हरेक हब र स्याटेलाइट अस्पताल सञ्जालले Mass Casualty Management Team र Infectious Disease Management Team गरी दुई किसिमका आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको गठन गर्नुपर्नेछ ।

६. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको संरचना

- (क) Mass Casualty Management (MCM) Team को संरचना अनुसूची-१ बमोजिम हुनेछ ।
- (ख) Infectious Disease Management (IDM) Team को संरचना अनुसूची-२ बमोजिम हुनेछ ।
- (ग) प्रत्येक हब अस्पतालले आ-आफ्नो स्याटेलाइट अस्पतालसँग समन्वय गरी हब र स्याटेलाइट अस्पताल नेटवर्कका सदस्यहरूसहितको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह गठन गर्नसक्नेछ ।
- (घ) प्रत्येक हब र स्याटेलाइट अस्पताल सञ्जालमा एक-MCM Team र एक-IDM Team गरी न्यूनतम दुई समूह गठन गर्नुपर्नेछ ।
- (ङ) हब तथा स्याटेलाइट अस्पताल सञ्जालको संयुक्त शय्या क्षमताको आधारमा अनुसूची-३ बमोजिम थप वैकल्पिक आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह गठन गर्न सक्नेछन् ।

- (च) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनमा पूर्ण वा आंशिक टोली परिचालन गर्न सकिनेछ । कुन किसिमको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको पूर्ण वा आंशिक टोली परिचालन गर्ने भन्ने विषय परिचालन हुने स्थानको हब अस्पतालको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह सम्पर्क व्यक्तिको अनुरोधमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिले निर्णय गर्नेछ ।
- (छ) विशेष परिस्थिति र विपद्को प्रकृति र मापन अनुसार आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिले थप विज्ञ व्यक्ति वा टोली परिचालन गर्न सक्नेछ । उल्लेखित विज्ञ व्यक्ति वा टोलीको भूमिका र जिम्मेवारी आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिले परिभाषित गर्नेछ ।
- (ज) प्रत्येक हब अस्पतालको अस्पताल निर्देशकले एक जना सम्पर्क व्यक्ति (Focal Person) तोक्नुपर्नेछ । यसरी तोकिएको सम्पर्क व्यक्तिले नै आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको सम्पर्क व्यक्तिको (EMT Focal Person) रूपमा काम गर्नुपर्नेछ ।
- (झ) EMT Focal Person ले प्रत्येक आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहमा टोली प्रमुख - Team Lead र बैकल्पिक टोली प्रमुख को जिम्मेवारी तोक्नुपर्नेछ ।

७. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको सूची (Roster)

- (क) प्रत्येक हब अस्पतालले त्रैमासिक रूपमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको सूची तयार गरी अद्यावधिक गर्नुपर्नेछ ।
- (ख) प्रत्येक हब अस्पतालले यसरी अद्यावधिक गरेको सूची इकाईमा नियमित रूपमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

परिच्छेद - ४

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको काम र कर्तव्य

८. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - सम्पर्क व्यक्ति (EMT Focal Person) को काम र कर्तव्य

- (क) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको गठनका लागि आफ्नो हब-स्याटेलाइट अस्पताल सञ्जालका अस्पतालहरूसँग समन्वय र सम्पर्क गर्ने ।
- (ख) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको सूचीकृत नियमित रूपमा अद्यावधिक गरी यसको तत्परता र तयारी सुनिश्चित गर्ने ।
- (ग) इकाई र केन्द्रको समन्वयमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन पूर्व, परिचालनका बेला र परिचालन पश्चात्का कार्यहरू गर्ने ।
- (घ) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिको निर्देशन र केन्द्रको समन्वयमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन गर्ने ।
- (ङ) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन भई गर्नुपर्ने उपचारकार्य पश्चात आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन समितिलाई सिफारिससहित परिचालन प्रतिवेदन पेश गर्ने ।

९. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - टोली प्रमुख (EMT Team Lead) को काम र कर्तव्य

- (क) टोली नेतृत्वको भूमिकासँगै परिचालनको क्रममा आफ्नो विषय विज्ञताको रूपमा परिचालन अवधिभर काम गर्ने ।
- (ख) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - सम्पर्क व्यक्तिको नियमित सम्पर्कमा बस्ने र समयमा समन्वय गर्ने ।
- (ग) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहले परिचालित अस्पतालमा पुगेपश्चात् उक्त अस्पतालका हब वा स्याटेलाइट सम्पर्क व्यक्ति, भग्नावेश खोज तथा उद्धार टोली (Collapsed Structure Search and Rescue (CSSR) Team), सामुदायिक प्रथम

स्वास्थ्य प्रतिकार्यकर्ता (Community First Health Responders (CFHR)), द्रुत प्रतिकार्य टोली (Rapid Response Team (RRT)), आधारभुत आकस्मिक चिकित्सकिय प्राविधिक (Basic Emergency Medical Technician (BEMT)) तथा अन्य टोलीहरूसँग समन्वय र सम्पर्क गर्ने ।

- (घ) द्रुत मूल्याङ्कन फारम र त्यसको परिणाम तुरुन्तै आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - सम्पर्क व्यक्ति र केन्द्रमा पठाउने र निर्देशन अनुसार गर्ने ।
- (ङ) अनुसूची-४ मा रहेको 'दैनिक अवस्था विवरण (Daily Situation Update Form) भरी दैनिक रूपमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - सम्पर्क व्यक्ति, प्रादेशिक केन्द्र र केन्द्रमा नियमित रूपमा पठाउने ।
- (च) आफ्नो टोली पुग्नुपूर्व केन्द्रले परिचालन गरेको अर्को आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह काम गरिरहेको अवस्थामा, टोली प्रमुखले पहिलेदेखि काम गरिरहेको टोलीसँग अनुसूची-५ मा रहेको फारम अनुसार हस्तान्तरण लिने र आफू पहिले पुगेको अवस्थामा आउने टोलीलाई सोहि फारम अनुसार हस्तान्तरण दिने ।
- (छ) टोलीको सदस्यहरूलाई उनीहरूको तोकिएको कार्यहरूको लागि अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण गर्ने र परिचालन भई गर्नुपर्ने उपचारकार्य पश्चात अनुसूची-६ मा रहेको अनुगमन तथा मूल्याङ्कन फारम (Monitoring and Evaluation Form) भरेर आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह - सम्पर्क व्यक्तिलाई बुझाउने ।

१०. चिकित्सकको काम र कर्तव्य

- (क) आफ्नो टोली प्रमुखको निर्देशन र आफ्नो विज्ञता अनुसारको काम गर्ने, गराउने ।
- (ख) अस्पतालमा उपलब्ध स्रोत, साधनको प्रयोग गरी बिरामीलाई उपयुक्त उपचारको व्यवस्था मिलाउने ।
- (ग) आफ्नो र टोलीका सदस्यको सुरक्षालाई ध्यानमा राखी आफ्नो क्षमता अनुसार सेवा दिने ।
- (घ) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहका अन्य सदस्य जस्तै प्यारामेडिक्स र नर्सिङ्ग कर्मचारीलाई आवश्यक सहयोग र मार्गदर्शन गर्ने ।

११. प्यारामेडिक्सको काम र कर्तव्य

- (क) टोली प्रमुख र चिकित्सकको निर्देशन तथा आफ्नो विज्ञता अनुसार काम गर्ने र गराउने ।
- (ख) अस्पतालमा उपलब्ध स्रोत, साधनको प्रयोग गरी चिकित्सकको निगरानीमा बिरामीलाई उपयुक्त उपचारको व्यवस्था मिलाउने र सोको लागि चिकित्सकलाई सहयोग गर्ने ।
- (ग) आफ्नो टोली परिचालन अवधिभरको विस्तृत रेकर्ड राख्ने र परिचालनको अन्त्यमा टोली प्रमुखलाई बुझाउने ।

१२. नर्सिङ्ग कर्मचारीको काम र कर्तव्य

- (क) टोली प्रमुख र चिकित्सकको निर्देशन तथा आफ्नो विज्ञता अनुसार काम गर्ने, गराउने ।
- (ख) बिरामी र घाइतेलाई सहजता प्रदान गर्न लगनशीलता र सहानुभूतिका साथ काम गर्ने ।
- (ग) सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रणका उपायहरू अवलम्बन गर्ने र सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रणको लागि टोलीको सम्पर्क व्यक्तिको रूपमा काम गर्ने ।
- (घ) स्वास्थ्य सेवा दिँदा हुनसक्ने फोहोरहरूको उचित व्यवस्थापन गर्ने, गराउने ।

१३. परिचारकको काम र कर्तव्य

- (क) कार्य क्षेत्र सफा सुगन्ध राख्ने ।
- (ख) सङ्क्रमण रोकथाम र नियन्त्रणको सम्पर्क व्यक्तिको प्रत्यक्ष निगरानीमा उपलब्ध स्रोत, साधनको आधारमा फोहोर, मैलाको उचित व्यवस्थापन गर्ने ।
- (ग) बिरामी र घाइतेको ओसार-पसारमा सहयोग गर्ने ।
- (घ) टोली प्रमुख, चिकित्सक, प्यारामेडिक्स र नर्सिङ्ग कर्मचारीको निर्देशनअनुसार स्वास्थ्य उपकरणहरूको व्यवस्थापन र सरसफाई गर्ने ।

परिच्छेद - ५

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन भएको स्थानको हब अस्पतालको काम र कर्तव्य

१४. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन भएको स्थानको हब अस्पतालका 'हब अस्पताल सम्पर्क व्यक्ति (Hub Hospital Focal Person) को काम र कर्तव्य

- (क) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह चाहिने अवस्था महसुस भएमा, अनुसूची-७ मा रहेको फारम अनुसार द्रुत मूल्याङ्कन गर्ने ।
- (ख) द्रुत मूल्याङ्कनमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह चाहिने देखिएमा स्वास्थ्य आपत्कालीन कार्य सञ्चालन केन्द्रमा थप सहयोगका लागि माग गर्ने ।
- (ग) आफ्नो संस्थाले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह प्राप्त गरेपछि सो आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहलाई कार्यस्थलको व्यवस्था, बन्दोबस्ती व्यवस्थापन र प्रशासनिक सहजीकरण गर्ने ।
- (घ) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन भई गर्नुपर्ने उपचारकार्य पश्चात फर्किएपछि १५ दिन भित्रमा उक्त समूह परिचालन सम्बन्धी प्रतिवेदन समितिलाई पेश गर्ने ।

१५. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन भएको स्थानको हब अस्पतालका प्रशासनिक तथा वित्तीय कर्मचारीको काम र कर्तव्य

- (क) वित्तीय व्यवस्थापनका लागि सरकारका विभिन्न तहसँग समन्वय र संवाद गर्ने ।
- (ख) प्राप्त भएको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको विवरण, पञ्जिका कार्य र अन्य प्रशासनिक तथा वित्तीय कार्यमा सहजीकरण गर्ने ।
- (ग) प्राप्त भएको आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको आवास र खानाको व्यवस्थाको लागि सम्बन्धित सरोकारवालासँग समन्वय गर्ने ।
- (घ) स्थानीय स्वास्थ्य संस्था, प्रादेशिक मेडिकल स्टोर र केन्द्रीय व्यवस्थापन महाशाखासँग समन्वय गरी पर्याप्त मात्रामा आवश्यक औषधी र उपकरणको व्यवस्था गर्ने ।

(ड) एम्बुलेन्स प्रदायक वा एम्बुलेन्स प्रेषण केन्द्रसँग समन्वय गरी चौबिसै घण्टा एम्बुलेन्सको व्यवस्था मिलाउने ।

परिच्छेद - ६

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन

१६. देशभरि आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन सम्बन्धी निर्णायक निकाय समिति हुनेछ ।

१७. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन अनुसूची-८ मा भएको आपत्कालीन

चिकित्सकीय समूह परिचालन कार्यढाँचा (EMT Deployment Framework)

अनुरूप हुनेछ ।

१८. अन्तर्राष्ट्रिय आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको आवश्यकता भएको वा नभएको बारेमा निर्णायक निकाय समिति हुनेछ ।

१९. देशभरि आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनको प्रमुख चरणहरू निम्नानुसार हुनेछन् ।

(क) आपत्कालीन अवस्थाको प्रारम्भिक सूचनाको श्रोत

१. आपत्कालीन अवस्थाको खबर हब - स्याटेलाइट अस्पताल सञ्जालबाट मात्र सिमित नभई, सञ्चारका विभिन्न माध्यम, द्रुत प्रतिकार्य टोली वा अन्य विभिन्न माध्यमबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

२. प्रभावित क्षेत्रका हब अस्पतालले घटनाको रुजु गर्नुपर्ने छ । हब सम्पर्क व्यक्ति (Hub Focal Persons) ले अनुसूची-७ को प्रयोग गरी स्थितिको द्रुत मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।

३. स्थितिको द्रुत मूल्याङ्कन गरिसकेपछि सोको निस्कर्ष हब सम्पर्क व्यक्तिले तुरुन्त केन्द्र र प्रादेशिक केन्द्रलाई दिनुपर्ने छ ।

(ख) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनको आवश्यकता मूल्याङ्कन

१. हब सम्पर्क व्यक्ति (Hub Focal Persons) ले अनुसूची-७ बमोजिमको विश्लेषण गरी आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनको निष्कर्षमा पुगेपछि, केन्द्रसँग सम्पर्क गर्नु पर्नेछ ।
२. समितिको सदस्य सचिवको हैसियतमा कार्यरत केन्द्रका प्रमुखले समितिको आपत्कालीन बैठक बोलाउनु पर्नेछ ।
३. हब अस्पतालले तयार गरी केन्द्रमा पेश गरेको विपद् स्थितिको द्रुत मूल्याङ्कन प्रतिवेदनमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको आवश्यकता छ भन्ने उल्लेख भएमा समितिको सिफारीसमा केन्द्रले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह परिचालन गर्नेछ ।
४. हब अस्पतालले तयार गरी केन्द्रमा पेश गरेको विपद् स्थितिको द्रुत मूल्याङ्कन प्रतिवेदनमा आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको आवश्यकता छैन भन्ने उल्लेख भएमा, प्रादेशिक केन्द्रको समन्वयमा सोही हब अस्पतालले परिस्थितिको व्यवस्थापन गर्नेछ ।
५. केन्द्रले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह तयार भएको २४ घण्टा भित्रमा विपद् प्रभावित हब तथा स्याटेलाइट अस्पतालमा पुग्नेगरी समन्वय गर्ने ।

(ग) दैनिक स्थलगत घटना रिपोर्टिङ

१. आपत्कालीन चिकित्सकीय टोली प्रमुखले दैनिक रूपमा केन्द्र र आफ्नो हब अस्पताललाई अनुसूची-४ मा भएको फाराम भरी पठाउने ।
२. मन्त्रालयले गुणस्तर सुनिश्चितको लागि स्थलगत भ्रमण गर्ने ।

(घ) हस्तान्तरण

१. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन अधिकतम दुई हप्ताको हुनेछ । सकेसम्म दुई हप्ता पछि उक्त आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहलाई प्रतिस्थापन गरी अर्को आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह खटाइनेछ ।
२. बुदाँ (१) मा उल्लिखित समयावधि जुनसुकै भएता पनि परिस्थितिजन्य विश्लेषणको आधारमा केन्द्रले पदस्थापना अवधि फरक फरक गर्नसक्ने छ ।
३. केन्द्रले निरन्तर सेवा प्रवाह सुनिश्चित गर्दै नयाँ (दोस्रो) आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनका लागि समन्वय गर्नेछ ।
४. पहिले खटिने समूहले पछि आफूलाई प्रतिस्थापन गर्न आएको समूहलाई अनुसूची-५ अनुसारको हस्तान्तरण फाराम भरी बरबुझारथ गर्नुपर्ने छ ।

(ङ) मूल्याङ्कन

१. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको टोली प्रमुख (EMT Team Lead) ले अनुसूची-६ अनुसारको फाराम प्रयोग गरी आफ्नो टोलीको सदस्यको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन गर्नुपर्नेछ ।
२. टोलीको प्रमुखले तयार गरेको मूल्याङ्कनको निष्कर्ष सहितको प्रतिवेदन आपत्कालीन चिकित्सकीय समूह सम्पर्क व्यक्तिलाई पेश गर्नुपर्नेछ ।
३. यही निष्कर्षको आधारमा केन्द्रले भविष्यमा बनाइने टोलीसुनिश्चित गर्नेछ ।

परिच्छेद - ७

आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको लागि आवश्यक चिकित्सा उपकरण

२०. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको Mass Casualty Management Team का लागि आवश्यक न्यूनतम उपकरणहरू अनुसूची-९ मा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

२१. आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको Infectious Disease Management Team का लागि आवश्यक न्यूनतम उपकरणहरू अनुसूची-१० मा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद - ८

विविध

२२. क्षमता विकास तथा तालिम

- (क) मन्त्रालयले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको क्षमता अभिवृद्धि कार्यलाई प्राथमिकताका साथ व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- (ख) प्रादेशिक केन्द्रले केन्द्रसँग समन्वय गरी तालिम तथा नमुना अभ्यास लगायत क्षमता अभिवृद्धिका क्रियाकलापको पहिचान गरी कार्यान्वयन गर्नेछ ।
- (ग) केन्द्रले परिचालन हुने आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालन गर्नुअघि छोटो बैठक (virtual or in-person) राखी विषयवस्तु बारे जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

२३. श्रोत व्यवस्थापन

मन्त्रालयले आपत्कालीन चिकित्सकीय समूहको परिचालनको लागि तीनै तहका सरकारको समन्वयमा आवश्यक श्रोत व्यवस्थापन गर्नेछ ।

२४. समन्वय, सहजीकरण र कार्यान्वयन

यस कार्यविधि कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार सङ्घीय, प्रादेशिक वा स्थानीय तहसँग आवश्यक सहयोग, समन्वय र सहकार्य गर्न सक्नेछ । यसका लागि कुनै पनि सहयोग, समन्वय र सहकार्य गर्नु सबैको कर्तव्य हुनेछ । विपद्को अवस्था र गाम्भीर्यताका आधारमा द्रुत सेवा प्रारम्भ गर्न अन्य क्षेत्र तथा अन्तर्राष्ट्रिय समुदायसँग सहकार्य गर्न सकिनेछ ।

२५. हब अस्पतालको सूची

हब अस्पतालको सूची अनुसूची - ११ बमोजिम हुनेछ ।

२६. संशोधन

- (क) यस कार्यविधिको कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा कुनै दुविधा उत्पन्न भएमा मन्त्रालयले आवश्यक निर्णय गर्न सक्नेछ ।

(ख) मन्त्रालयले आवश्यकता अनुसार अनुसूची हेरफेर वा थपघट गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १

परिच्छेद ३, ६ (क) सँग सम्बन्धित

Composition of Mass Casualty Management EMT

Mass Casualty Management (MCM)	Nos.
General Practitioner and Emergency Physician (MD-GP/EM)	1
General Surgeon* - (MS General Surgery)	1
Orthopedic Surgeon*(MS-Orthopedic)	1
Anesthesiologist* (MD-Anesthesiology)	1
Medical Officer (MBBS)	2
Paramedics (HA/AHW)	3
Nursing Staffs (ER and OT experienced)	2
Attendant	2
Laboratory Personnel (LA/LT)	1

* To be deployed as per need.

अनुसूची २

परिच्छेद ३, ६ (ख) सँग सम्बन्धित

Infectious Disease Management (IDM) Team

Infectious Disease Management (IDM)	Nos.
General Practitioner and Emergency Physician (MD-GP/EM)	1
General Physician (MD-Internal medicine)	1
Anesthesiologist* (MD-Anesthesiology)	1
Medical Officer (MBBS)	2
FETP Graduate Health Worker	1
Nursing staff (SN/ANM; IPC Experienced)	3
Paramedics (HA/AHW)	2
Attendant	2
Laboratory Personnel (LA/LT)	1

* To be deployed as per need

अनुसूची ३

परिच्छेद ३, ६ (ड) सँग सम्बन्धित

Additional EMTs (Optional) to be prepared as back up by HUB Satellite Network

Bed Capacity (Hub and Satellite Hospital Network)	MCM	IDM
If two hospitals with 300 or more beds in a network	2	2
If three hospitals with 300 or more beds in a network	3	3
If four hospitals with 300 or more beds in a network	4	4

अनुसूची ४

परिच्छेद ४, ९ (ड) सँग सम्बन्धित



Government of Nepal
Ministry of Health and Population
DAILY SITUATION UPDATE FORM

Situation Update: _____ Date: _____
Location: Province _____ District _____ Municipality _____
Ward _____
Type of disaster/incident: Mass Casualty Incident Infectious Disease Incident
Date and Time of Incidence: _____ Name health facility: _____

1. Triage of the Patient (Under Treatment for last 24 Hrs.)

Age / Gender \ Triage Category	<5 years		5-15 years		>15 years		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Red								
Yellow								
Green								
Black								
Total								

2. Detail of the Referred Patient (In Last 24 Hrs.)

Age / Gender \ Triage Category	<5 years		5-15 years		>15 years		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Red								
Yellow								
Green								
Black								
Total								

3. Any Immediate Required Support:

Source of information

Name: _____ Designation: _____

Mobile Number: _____ Signature: _____

Instruction for filling in and using Daily Situation Update form:

1. This form should be filled by the EMT Team Lead and submitted to HEOC at the end of working day.
2. This form should include only the new data (Update of last 24 Hrs).
3. The Team lead in coordination with his/her team and receiving hospital should elaborate the point no. 3 for any additional support expected from the ministry.

अनुसूची ५

परिच्छेद ४, ९ (च) सँग सम्बन्धित



Government of Nepal
Ministry of Health and Population
EMT HANDOVER FORM

Date: _____
Location of Incidence: Province _____ District _____
Municipality _____ Ward _____
Type of disaster/incident: Mass Casualty Incident Infectious Disease Incident

Health facility where the EMT is Located:

1. Information on Cumulative number of patients following incidence:

Numbers Age	Deaths		Injured	
	M	F	M	F
< 5 yrs.				
5-15 yrs.				
≥ 15 yrs.				
Total				

2. Triage of the Patient (Under Treatment)

Age / Gender Triage Category	<5 years		5-15 years		>15 years		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Red								
Yellow								
Green								
Black								
Total								

Any Recommendations:

Handover Given by

Total number of deployed EMT members:
EMT Deployed From:
Name of hub hospital:
Address:
Duration of Deployment:
Name of EMT Team Lead:
Contact Number:
Signature:

Handover Received by

Total number of deployed EMT members:
EMT Deployed From:
Name of hub hospital:
Address:
Date of Deployment:
Name of EMT Team Lead:
Contact Number:
Signature:

Instruction for filling in and using EMT Handover form:

1. This form should be filled by the EMT Team Lead and submitted to incoming EMT to replace the team.
2. Upon receiving the handover, the incoming EMT Team Lead should sign the handover form and gracefully takeover from there. The copy of handover form should be sent to HEOC by replacing EMT Team Lead.

अनुसूची ६

परिच्छेद ४, ९ (छ) सँग सम्बन्धित



Government of Nepal

Ministry of Health and Population

EMT Monitoring and Evaluation form

Instruction for filling in and using the form:

1. This form should be filled by the EMT Team Lead and submitted to EMT focal person at the end of deployment along with the end of deployment report.
2. This form is applied to all the members of EMT.
3. The performance is evaluated on a scale from 1-5, with grade 5 representing the best level and grade 1 representing lowest.
4. The result will be automatically calculated by finding the mean average for all items according to the following table

Excellent	Very Good	Good	Weak
Between 4.2 – 5	Between 4.2 – 3.3	Between 3.3 – 2.5	Less than 2.5

Details of EMT Member:

Name	
EMT Designation	
Name of Hospital	
Date of Deployment	
Deployed For (Incidence)	

Personal Traits

No.	Items	Degree of Fulfilment (Score 5-1)
1	Ability to take responsibility and adhere to good conduct	
2	Communication and Coordination skill	
3	Accepts guidance and is willing to implement it	
4	Team player	

Name of EMT Team Lead:

Signature:

Date:

Job Performance

No.	Items	Degree of Fulfilment (Score 5-1)
1	Awareness of work objectives and tasks	
2	Sound knowledge of field of specialization	
3	Adhering to workplace job description	
4	Ability to overcome work difficulties	

अनुसूची ७

परिच्छेद ५, १४ (क) सँग सम्बन्धित



Government of Nepal
Ministry of Health and Population
RAPID ASSESSMENT FOR DEPLOYMENT of EMERGENCY MEDICAL
TEAM

Report no: _____

Date: _____

Location: Province _____ District _____ Municipality _____
Ward _____

Type of disaster/incident: Mass Casualty Incident Infectious Disease
Incident

Date and Time of Incidence: _____ Name of Health Facility: _____

1. Information on number of patients (current and/or expected):

Numbers Age	Deaths		Injured		Missing	
	M	F	M	F	M	F
< 5 yrs.						
5-15 yrs.						
≥ 15 yrs.						
Total						

2. Is your Health facility operational: Fully Partially

Non operational

If not fully operation, why? Structural damage Non-Structural damage
Details _____

3. Existing hospital capacity: _____ (in terms of beds)

4. Catchment Population of the affected Health facility _____

5. What percentage of the health workforce of the health facility are affected/absent?
[Total number of HR affected (or unable to work)/Total number of existing HR in the
hospital]*100%

Total number of existing HR in the facility: _____

- a. 0 % c. 25-75%
b. <25% d. >75%

6. By what percentage has the health facility's (either Emergency or in-Patient)
capacity exceeded by? [Total case load (casualties/mortalities) in the hospital/total
number of bed]*100%

- a. <100% c. 150-199%
b. 100-149% d. >200%

7. Do you expect a surge of patient in the next 24 hours?

a. Yes

b. No

Source of information

Name: _____




Designation: _____

Mobile Number: _____

Signature: _____

Criteria for Need of EMT (Depending upon question 5 and 6)

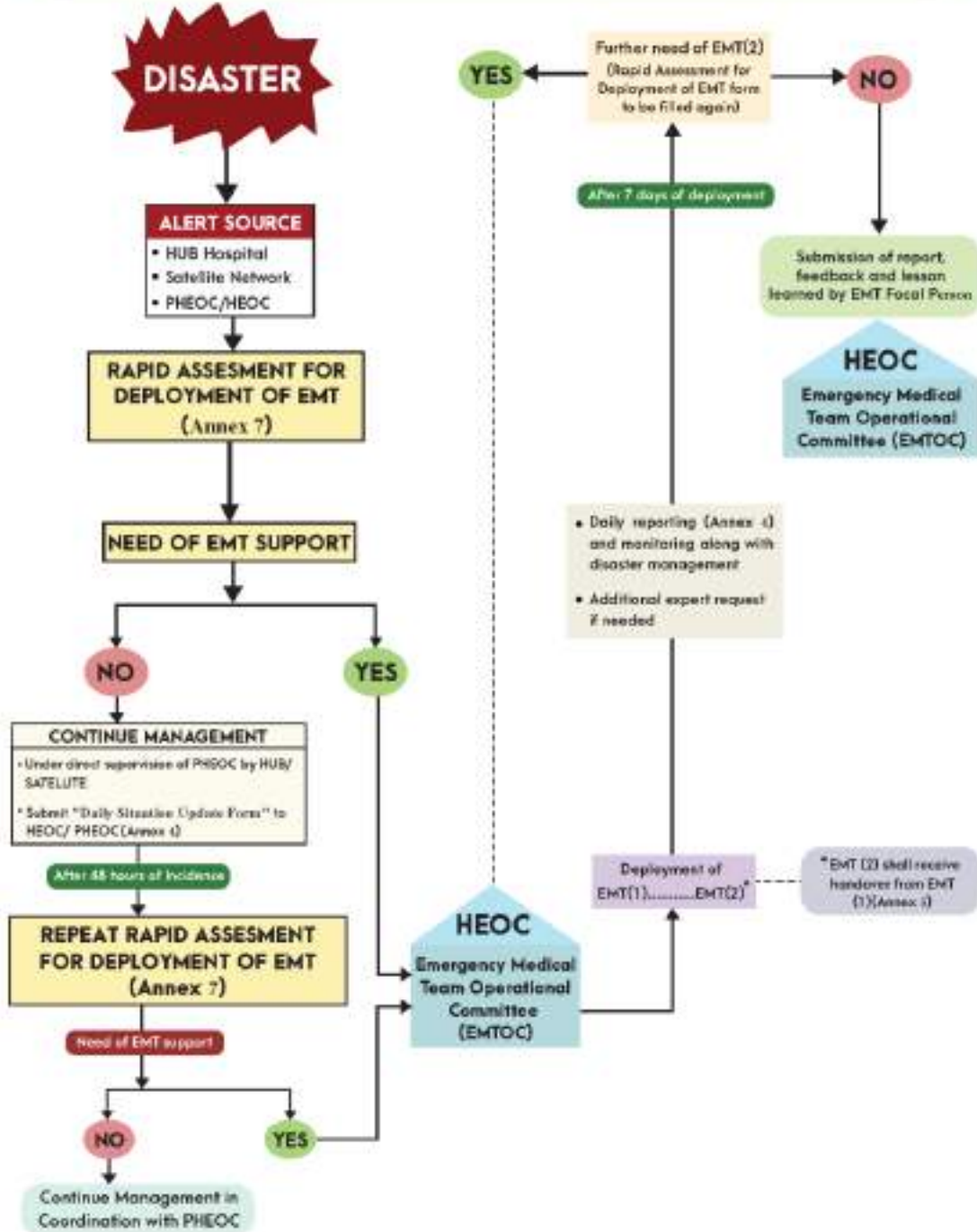
Q 5 \ Q 6	0%	<25%	25-75%	>75%
<100%	Light Green	Light Green	Yellow	Red
>100%	Light Green	Yellow	Yellow	Red
>150%	Yellow	Yellow	Red	Red
>200%	Red	Red	Red	Red

-  Need of more than 1 EMT.
-  Need of at least 1 EMT.
-  No need of EMT. However, if answer to question 7 is Yes – might need EMT.

अनुसूची द

परिच्छेद ६, १७ सँग सम्बन्धि

EMT Deployment Framework



अनुसूची ९

परिच्छेद ७, २० संग सम्बन्धित

MCM EMT List of Equipment*

1	SET 1, AIRWAY		
----------	----------------------	--	--

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
1.1	Resuscitator, hand-operated, adult, children, baby w/valve+ reservoir bag mask, single use (Laerdal©)	set	1
1.3	TUBE, GUEDEL, airways, No 1 length 60mm, child	each	1
1.4	TUBE, GUEDEL, airways, No 2 length 70mm, adolescent	each	1
1.5	TUBE, GUEDEL, airways, No 4 length 90mm, adult	each	1
1.6	RESCUE SHEET, silver/gold insulating foil, 210 cm x 160 cm	each	1
2	SET 2, INSTRUMENT		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
2.1	Anatomic forceps, 145mm	each	1
2.2	Bandage scissors, Lister, 145mm	each	1
2.3	Stopwatch timer	each	1
2.4	Cloth scissors (trauma shears) 185mm	each	1
2.5	Diagnostic / pen light	each	1
2.6	Digital thermometer, individual, in plastic case	each	1
2.7	Finger Pulse oximeter adult	each	1
2.8	Sphygmomanometer, aneroid, with adult/child cuff	each	1
2.9	Splinter forceps, 115mm	each	1
2.1	Stethoscope, binaural, double cup, adult/child	each	1
2.11	Surgical forceps, 145 mm	each	1
3	SET 3, INTUBATION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
3.1	Cuff syringe	each	3
3.4	Tube, endotracheal, No. 4.0 with cuff, sterile, single use	each	1

3.5	Tube, endotracheal, No. 6.0 with cuff, sterile, single use	each	1
3.6	Tube, endotracheal, No. 7.0, with cuff, sterile, single use	each	1
3.7	Tube, endotracheal, No. 8.0, with cuff, sterile, single use	each	1
3.2	Dual-tube laryngeal mask airway (LMA) size 2.5	each	1
3.3	Dual-tube laryngeal mask airway (LMA) size 4	each	1
3.8	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
3.9	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
3.1	laryngoscope cast with 1 handle and 2 blades of different sizes	each	1
3.11	Magill forceps 20cm	each	1
3.12	Stylet for Endotracheal tube, single use 6Fr malleable	each	1
3.13	Stylet for Endotracheal tube, single use 9Fr malleable	each	1
3.14	surgical tape, tissue, 25mm x 5m	each	1
3.15	Tongue depressor, wood	each	2
4	SET 4, INFUSION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
4.1	ALCOHOL SWAB (BD), 70% isopropyl alcohol,	each	10
4.2	Bandage, elastic, adhesive, woven, 6 cm x 2.5 m, non-sterile, single use	each	3
4.3	Cannula, IV, short, with injection port, 16 G (1.7 x 50 mm), grey, sterile, single use	each	3
4.4	Cannula, IV, short, with injection port, 18 G (1.3 x 45 mm), green, sterile, single use	each	3
4.5	Cannula, IV, short, with injection port, 20 G (1.1 x 33 mm), pink, sterile, single use	each	3
	Canula IV plaster, 6cm X 8 cm	each	9
4.6	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
4.7	Glove EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
4.8	Povidone iodine Prep pad, sterile, 10X 10 cm	each	10
4.9	Pressure bag for IV infusion or pressure pump 500 ml	each	1
4.1	Ringer lactate, 500 mL, plastic bottle, w/ IV giving	each	3
4.11	Tourniquet, Cotton, 42x2.4cm, elastic, with buckle	each	1
5	SET 5, INJECTION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
5.1	Alcohol Swab (BD), 70% isopropyl alcohol,	each	10
5.2	Gloves, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
5.3	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
5.4	Hand sanitizer 50 ml	each	1
5.5	Needle for IM injection	each	10
5.6	Needle for IV injection	each	10
5.7	Needle for SC injection	each	10
5.8	Safety Container, sharps, 0.3 l, plastic	each	2
5.9	Syringes, disposable, 10ml	each	1
5.1	Syringes, disposable, 2ml	each	5
5.11	Syringes, disposable, 5ml	each	5
6	SET 6, WOUND DRESSING		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
6.1	zinc oxide tape, roll, 2,50 cm x 5m	each	1
6.2	Adhesive Skin Closures Steri Strip 1/4-inch x 4 inch (6mm x 100mm), envelopes	each	5
6.3	Bandage, elastic, adhesive, woven, 10 cm x 2.5 m, non-sterile, single use	each	2
6.4	Compress, gauze, With paraffin, 10X10 cm, sterile, single use	each	10
6.5	Compress, gauze, 10 x 10 cm, 8 to 12 ply, non-sterile, single use, pack 100	pack 100	1
6.6	Compress, gauze, 10 x 20 cm, 8 to 12 ply, sterile, single use, pack of 2	Pack 2	25
6.7	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
6.8	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
6.9	Hemostatic dressing (Wound Clot Trauma Gauze) 5" x 9"	each	1
6.10	Hemostatic tourniquet SOFT TACTICAL Tourniquet 1.5in. Rescue Orange	each	1
6.11	Bandage, Pressure, pad+ elastic band. + pressure bar, sterile (Israeli bandage)	each	1
6.12	Bandage, Extensive, non-adhesive, 6-7 cm x 4 m	each	1
6.13	Bandage, Crepe (Velpeau), 10 cm x 4 m	each	1
7	SET 7, SMALL SUPPLIES		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	Presentation	Quantity
---	------------------	--------------	----------

7.1	Foldable soft stretcher	each	1
7.2	Patient identification bracelets adults, write on type	each	20
7.3	Glasses, safety, for surgical procedures	each	2
7.4	SAM© pelvic splint /belt sling II	each	1
7.5	Mask, surgical, flat rectangular, non-sterile, single use	each	10
7.6	Pen black	each	1

*<https://www.who.int/emergencies/emergency-health-kits/major-trauma-backpack>

अनुसूची १०

परिच्छेद ७, २१ सँग सम्बन्धित

IDM EMT list of Equipment **

1	SET 1, AIRWAY		
----------	----------------------	--	--

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
1.1	Resuscitator, hand-operated, adult, children, baby w/valve+ reservoir bag mask, single use (Laerdal©)	set	1
1.3	TUBE, GUEDEL, airways, No 1 length 60mm, child	each	1
1.4	TUBE, GUEDEL, airways, No 2 length 70mm, adolescent	each	1
1.5	TUBE, GUEDEL, airways, No 4 length 90mm, adult	each	1
1.6	RESCUE SHEET, silver/gold insulating foil, 210 cm x 160 cm	each	1
2	SET 2, INSTRUMENT		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
2.1	Anatomic forceps, 145mm	each	1
2.2	Bandage scissors, Lister, 145mm	each	1
2.3	Stopwatch timer	each	1
2.4	Cloth scissors (trauma shears) 185mm	each	1
2.5	Diagnostic / pen light	each	1
2.6	Digital thermometer, individual, in plastic case	each	1
2.7	Finger Pulse oximeter adult	each	1
2.8	Sphygmomanometer, aneroid, with adult/child cuff	each	1
2.9	Splinter forceps, 115mm	each	1
2.1	Stethoscope, binaural, double cup, adult/child	each	1
2.11	Surgical forceps, 145 mm	each	1
3	SET 3, INTUBATION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
3.1	Cuff syringe	each	3

3.4	Tube, endotracheal, No. 4.0 with cuff, sterile, single use	each	1
3.5	Tube, endotracheal, No. 6.0 with cuff, sterile, single use	each	1
3.6	Tube, endotracheal, No. 7.0, with cuff, sterile, single use	each	1
3.7	Tube, endotracheal, No. 8.0, with cuff, sterile, single use	each	1
3.2	Dual-tube laryngeal mask airway (LMA) size 2.5	each	1
3.3	Dual-tube laryngeal mask airway (LMA) size 4	each	1
3.8	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
3.9	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
3.1	laryngoscope cast with 1 handle and 2 blades of different sizes	each	1
3.11	Magill forceps 20cm	each	1
3.12	Stylet for Endotracheal tube, single use 6Fr malleable	each	1
3.13	Stylet for Endotracheal tube, single use 9Fr malleable	each	1
3.14	surgical tape, tissue, 25mm x 5m	each	1
3.15	Tongue depressor, wood	each	2
4	SET 4, INFUSION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
4.1	ALCOHOL SWAB (BD), 70% isopropyl alcohol,	each	10
4.2	Bandage, elastic, adhesive, woven, 6 cm x 2.5 m, non-sterile, single use	each	3
4.3	Cannula, IV, short, with injection port, 16 G (1.7 x 50 mm), grey, sterile, single use	each	3
4.4	Cannula, IV, short, with injection port, 18 G (1.3 x 45 mm), green, sterile, single use	each	3
4.5	Cannula, IV, short, with injection port, 20 G (1.1 x 33 mm), pink, sterile, single use	each	3
	Canula IV plaster, 6cm X 8 cm	each	9
4.6	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
4.7	Glove EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
4.8	Povidone iodine Prep pad, sterile, 10X 10 cm	each	10
4.9	Pressure bag for IV infusion or pressure pump 500 ml	each	1
4.1	Ringer lactate, 500 mL, plastic bottle, w/ IV giving	each	3

4.11	Tourniquet, Cotton, 42x2.4cm, elastic, with buckle	each	1
5	SET 5, INJECTION		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
5.1	Alcohol Swab (BD), 70% isopropyl alcohol,	each	10
5.2	Gloves, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
5.3	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
5.4	Hand sanitizer 50 ml	each	1
5.5	Needle for IM injection	each	10
5.6	Needle for IV injection	each	10
5.7	Needle for SC injection	each	10
5.8	Safety Container, sharps, 0.3 l, plastic	each	2
5.9	Syringes, disposable, 10ml	each	1
5.1	Syringes, disposable, 2ml	each	5
5.11	Syringes, disposable, 5ml	each	5
6	SET 6, WOUND DRESSING		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	presentation	Quantity
6.1	zinc oxide tape, roll, 2,50 cm x 5m	each	1
6.2	Adhesive Skin Closures Steri Strip 1/4-inch x 4 inch (6mm x 100mm), envelopes	each	5
6.3	Bandage, elastic, adhesive, woven, 10 cm x 2.5 m, non-sterile, single use	each	2
6.4	Compress, gauze, With paraffin, 10X10 cm, sterile, single use	each	10
6.5	Compress, gauze, 10 x 10 cm, 8 to 12 ply, non-sterile, single use, pack 100	pack 100	1
6.6	Compress, gauze, 10 x 20 cm, 8 to 12 ply, sterile, single use, pack of 2	Pack 2	25
6.7	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size L, pair	pair	2
6.8	Glove, EXAMINATION, NITRILE, size M, pair	pair	2
6.9	Hemostatic dressing (Wound Clot Trauma Gauze) 5" x 9"	each	1
6.10	Hemostatic tourniquet SOFT TACTICAL Tourniquet 1.5in. Rescue Orange	each	1
6.11	Bandage, Pressure, pad+ elastic band. + pressure bar, sterile (Israeli bandage)	each	1
6.12	Bandage, Extensive, non-adhesive, 6-7 cm x 4 m	each	1
6.13	Bandage, Crepe (Velpeau), 10 cm x 4 m	each	1
7	SET 7, SMALL SUPPLIES		

Content of the set to be placed in detachable colored coded pocket

#	Item description	Presentation	Quantity
7.1	Foldable soft stretcher	each	1
7.2	Patient identification bracelets adults , write on type	each	20
7.3	Glasses, safety, for surgical procedures	each	2
7.4	SAM© pelvic splint /belt sling II	each	1
7.5	Mask, surgical, flat rectangular, non-sterile, single use	each	10
7.6	Pen black	each	1
8	SET 8, PPE and Diagnostic tools		

Content of the set to be placed in a separate bag based on the incident

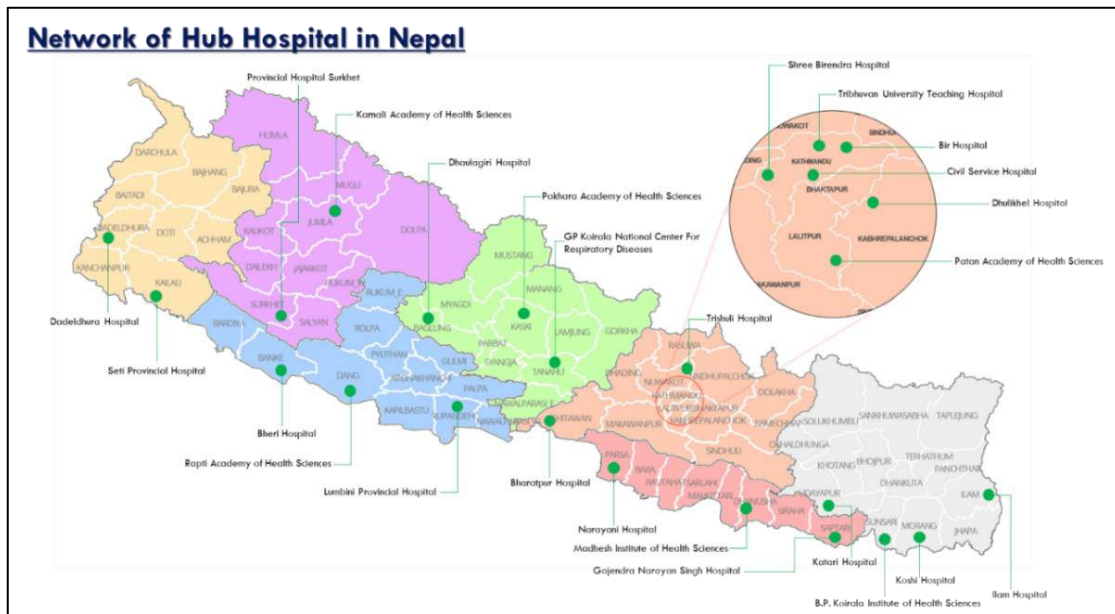
8.1	PPE		
8.2	Diagnostic Tool		

****Addition of PPE and diagnostic tool to WHO Major trauma backpack 2021.**

अनुसूची ११

परिच्छेद ८, २५ सँग सम्बन्धित

Distribution of Hub and Satellite hospital network across the country (Hub hospital as the base location for EMTs)



Technical and Publication Support



