



प्रदेश सरकार
प्रदेश नं. २
सामाजिक विकास मंत्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
स्वास्थ्य कार्यालय सप्तरी
राजविराज
(कर्मचारी प्रशासन शाखा)

५३९-५२९६०६
०३९-५२९६०६
Fax : ०३९-५२९६०६
ई-मेल: dpho.saptari@yahoo.com

पत्र संख्या : २०७८/०७९

चालानि नं. २१०

मिति: २०७८/१०/०६

बिषय :- कोभिड १९ विरुद्धको खोप अभियान संचालन सम्बन्धमा ।

श्री राजविराज, छिन्नमस्ता, राजगढ, तिलाठी को., हनुमाननगर क., महादेवा, सप्तकोशी, अग्नीसाइर कृ., शम्भुनाथ, रुपनी, सप्तरी ।

उपरोक्त सम्बन्धमा स्वास्थ्य सेवा विभाग परिवार कल्याण महाशाखा टेकु काठमाण्डौको च.न. ४७९, मिति २०७८/०७/३० गतेको प्राप्त पत्रानुसार र कोभिड १९ विरुद्धका जिल्ला खोप समन्वय समितिको मिति २०७८/०९/२५ गतेको निर्णयानुसार १८ वर्ष भन्दा माथिको कुनै पनि खोप नलगाएको व्यक्तिहरुलाई तपसिल वर्मोजिमको खोपको पहिलो मात्रा र यस भन्दा अगाडी पहिलो मात्रा लिएको व्यक्तिहरुलाई दोश्रो मात्रा खोप अभियान संचालन एवम व्यवस्थापन गर्न गराउनु हुन अनुरोध छ ।

दुनियालाल यादव
नि. कार्यालय प्रमुख

तपसिल :-

सि.न.	पालिकाको नाम	संचालन हुने मिति	खोप केन्द्र	समय
१	राजविराज, छिन्नमस्ता, राजगढ, तिलाठी को., हनुमाननगर क., महादेवा, सप्तकोशी, अग्नीसाइर कृ., शम्भुनाथ, रुपनी, पालिकाहरु	२०७८/१०/०६ र ०९ गते	सम्बन्धित न.पा. गा.पा.का सबै बडाको स्वास्थ्य संस्थाहरुमा	१०:०० वजे देखि ४:०० वजे बम्म

लक्षित सम्भूह एवम खोप लिने दिने अधार :-

- १८ वर्ष भन्दा माथि उमेर पुरोका र कोभिड १९ विरुद्धका कुनै पनि खोप नलिएका व्यक्तिहरु :- उमेर खुल्ने नागरिकता प्रमाण पत्र, सवारी चालक अनुमति पत्र परिचय पत्र वा अन्य कागजात अनिवार्य लिई आउनु होला ।
- दोश्रो मात्रा खोप लिनेको हकमा पहिलो मात्रा लिएको खोपकार्ड अनिवार्य लिई आउनु होला ।

नोट :-

- ❖ जोनसन खोप :- १८ वर्ष उमेर पुराभई कुनै पनि कोभिड १९ विरुद्धको खोपको कुनै मात्रा नलगाएका व्यक्तिहरु लाई जोनसन खोप मात्र लगाउनु हुन ।
- ❖ कोभिशिल्ड खोप :- १८ वर्ष उमेर पुरा भई कुनै पनि खोप नलगाएका लाई पहिलो मात्रा र कोभिशिल्ड वा एस्ट्रोजेनिका पहिलो मात्रा लगाएको ८ हप्ता पुगेकोलाई दोश्रो मात्रा लगाउन हुन ।
- ❖ सुत्करी महिला र Second Trimester देखिको गर्भवति महिला लाई पनि खोप लगाउन हुन ।
- ❖ खोप अभियानको प्रगति प्रतिवेदन सबै पालिकाहरुले दैनिक रूपमा DHIS2 मा entry गर्न गराउनु हुनको साथै, उपलब्ध गराइएको फारममा प्रतिवेदन समायोजन गरी पालिका वाइज प्रथम र दोश्रो मात्राको छुटा छुटै फारम भरी अभियान सकेको ३ दिन मित्र अनिवार्य स्वास्थ्य कार्यालयमा पठाउन हुन अनुरोध छ ।
- ❖ महिनाको अन्त्यमा प्रत्येक बडाको कोभिड १९ विरुद्ध खोपको प्रगति प्रतिवेदन एक मुस्त समायोजन गरी स्वास्थ्य संस्था वाइज DHIS 2 मा अनिवार्य entry गर्नु हुनको साथै स्वास्थ्य कार्यालयमा अनिवार्य पठाउनु हुन अनुरोध छ ।

बोधार्थ

श्री परिवार कल्याण माहाशाखा टेकु काठमाण्डौ ।

श्री प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय सप्तरी, धनुषा ।

श्री प्रदेश स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र प्रदेश नं. २ धनुषा ।

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, सप्तरी ।

श्री जिल्ला प्रहरी कार्यालय, सप्तरी :- आवश्यक सुरक्षा व्यवस्थापन गरि दिनु हुन ।