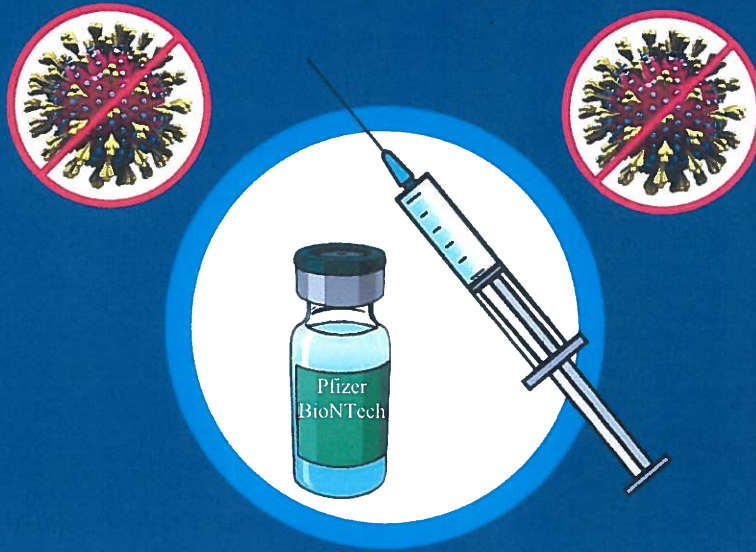




राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम
कोभिड-१९ विरुद्धको खोप अभियान

दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरूका लागि
फाईजर बायोएनटेक खोप
कार्यक्रम संचालन रणनीति २०७८



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
परिवार कल्याण महाशाखा

दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरुका लागि फाईजर बायोएनटेक खोप सञ्चालन रणनीतिक योजना

(Pfizer BioNTech Vaccination Strategic Plan for Comorbid Patient)

क. खोप संचालनको लागि लक्षित समुह तथा खोप केन्द्रहरु :

१. लक्षित समुह :

यो खोप कोभिड-१९ को जोखिममा रहेका तोकिएका १२ वर्ष माथिका तपशिल बमोजिमका दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरुलाई दिईने छ,

१. मुटुको बिरामी भई अप्रेशन गरेका वा औषधि प्रयोग गरिरहेका (Cardiac diseases such as heart failure, coronary artery disease, or cardiomyopathies),
२. मृगौलाको समस्या भई मृगौला फेरेका, डाईलाईसिस गराईरहेका, औषधि सेवन गरिरहेका (chronic kidney diseases),
३. जुनसुकै प्रकारका क्यान्सरको पहिचान भै उपचारमा रहेका (Cancer),
४. फोक्सोको समस्या भई चिकित्सकको पूर्जा बमोजिम औषधि सेवन गरिरहेका (chronic & severe pulmonary diseases),
५. अङ्ग प्रत्यारोपण गरेका (patients with solid organ transplant),
६. उच्च रक्तचाप वा मधुमेह भै चिकित्सकको निगरानीमा उपचार गराईरहेका (chronic hypertension & diabetic patients with prescribed medication),
७. रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता कम भएको अवस्थाका (Immuno suppressed condition),
८. मस्तिष्क र मस्तिष्कका रक्तनली सम्बन्धी रोग -जस्तै: पक्षघात, एन्यूरिजम, रक्तनलीमा भएका विकृती आदि) Cerebrovascular disease (Such as stroke, aneurysms, and vascular malformations etc.)

२. खोप संचालनको लागि खोप केन्द्र/सेसन

२.१ खोप केन्द्र निर्धारण :

उपत्यका भित्रका तोकिएका अस्पतालहरु

- वीर अस्पताल, काठमाडौं




निर्देशक

- श्री वीरेन्द्र (आर्मी) अस्पताल, छाउनी, काठमाडौं
- त्रि. वि. वि. शिक्षण अस्पताल, काठमाण्डौ
- शहीद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय रोग केन्द्र, काठमाडौं
- सिभिल अस्पताल, काठमाडौं
- भक्तपुर क्यान्सर अस्पताल, भक्तपुर
- पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, ललितपुर
- शहीद धर्मभक्त मानव अंग प्रत्यारोपण केन्द्र, भक्तपुर

२.२ उपत्यका बाहिरका तोकिएका अस्पतालहरु

- बी.पी. कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, धरान, सुनसरी
- मेची अस्पताल, चन्द्रगढी, भापा
- कोशी अस्पताल, विराटनगर
- गजेन्द्रनारायण सिङ्ग स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, राजविराज, सप्तरी
- जनकपुर अस्पताल, जनकपुर, धनुषा
- नारायणी अस्पताल, वीरगञ्ज, पर्सा
- बी.पी. कोइराला स्मृती क्यान्सर अस्पताल, भरतपुर
- धुलिखेल अस्पताल, काभ्रे
- गण्डकी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पोखरा, कास्की
- धौलागिरी अस्पताल, बागलुङ्ग
- लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल, बुटवल, रुपन्देही
- राप्ती स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, दाङ
- भेरी अस्पताल, नेपालगञ्ज, बाँके
- कर्णाली प्रादेशिक अस्पताल, सुर्खेत
- सेती प्रादेशिक अस्पताल, धनगढी
- डडेल्धुरा अस्पताल, डडेल्धुरा

३. खोप संचालन अवधि:

खोपको प्रयोग गर्ने अवधि र खोप उपलब्धता (vaccine self-life/ expiry date) को आधारमा यो खोप दिने ।



निर्देशक

(Handwritten signature)

पहिलो मात्रा :

- २०७८ साल कार्तिक २८ गते देखि मंसिर ३ गते सम्म १२ वर्ष माथिका तोकिएका दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरुको लागि
- सो पछि २०७८ मंसिर ४, ५ र ६ गते खोप उपलब्धताको आधारमा दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरुलाई प्राथमिकतामा राखि १२ देखि १७ वर्ष उमेरका अन्य व्यक्तिहरुलाई
- खोप सञ्चालन बिहान १०:०० देखि ४:०० बजे सम्म

दोश्रो मात्रा :

- पहिलो मात्रा लगाएको २१ देखि २८ दिन पछि दोस्रो मात्रा लगाउनु पर्छ
- सेवाग्राहीलाई पायक पर्ने केन्द्रबाट उपलब्ध गराउने
- पहिलो मात्रा लिएका सबै व्यक्तिलाई मंसिर २७ देखि पौष २ गते सम्म दोश्रो मात्रा उपलब्ध गराउने
- दोश्रो खोप लिन छुट भएमा सेवाग्राहीलाई फोन मार्फत खोजी गरी खोप पुरा गराउन सहजिकरण गर्ने

४. खोपको मात्रा र तयार गर्ने तरिका :

यो खोप concentrate भोलको रुपमा आउँछ । खोप भायलमा १.८ मि. लि. घोलक मिसाएर खोप तयार गरिन्छ । यो खोप घोली सकेपछि ६ डोजमा उपलब्ध हुन्छ । तसर्थ खोप खेर जान नदिन पूर्ण डोज खपत हुने सुनिश्चित भएपछि मात्र (कम्तिमा ५ जना) खोपको भायल खोल्नु उपयुक्त हुन्छ ।

यो खोप ०.३ मि.ली. बाँया पाखुराको माथिल्लो बाहिरी भाग मासु भित्र (IM) दिईन्छ ।

५. खोप दिने आधार र आवश्यक कागजात

- दीर्घ रोगीको हकमा अस्पताल वा चिकित्सकले जारी गरेको माथि उल्लेखित रोगहरुको उपचार सम्बन्धि पूर्जा
- अन्य उमेर समुहको हकमा उमेर खुल्ने प्रमाण
- दोस्रो मात्रा लिनको लागि पहिलो मात्रा लिएको खोप कार्ड

नोट : दीर्घ रोग भएका व्यक्तिहरुलाई खोप दिनु पहिला चिकित्सकबाट परामर्श गरेर खोप दिन मिले वा नमिले अवस्था यकीन गरेर मात्र खोप प्रदान गर्ने




निर्देशक

ख. जनशक्ति परिचालन

१. खोप दिने स्वास्थ्यकर्मी :

- प्रत्येक खोप सेसनमा कम्तिमा २ जना खोप दिने स्वास्थ्यकर्मी तोक्ने
- लक्षित संख्याको आधारमा २ जना वा पालो गरेर १ जना स्वास्थ्यकर्मीको जिम्मेवारी तोक्ने
- प्रत्येक अस्पतालमा एक जना चिकित्सक फोकल पर्सन तोकौ समन्वय र व्यवस्थापन गर्ने

२. ए.ई.एफ.आई व्यवस्थापन र खोप सेसन अनुगमन सुपरिवेक्षणको लागि संयोजक :

- खोप केन्द्र तोकिएको प्रत्येक अस्पतालबाट तोकिएको चिकित्सक लाई ए. ई. एफ आई. संयोजक तोक्ने
- प्रत्येक खोप केन्द्रमा अनिवार्य रूपमा ए.ई.एफ.आई. किटको व्यवस्थापन गर्ने (Adrenaline 1 : 1000 को 6 ampoule, 1ml syringe 10 pc)
- अवाञ्चित घटनाको अन्य उपचार AEFI management manual/guideline अनुसार गर्ने

नोट : ए.ई.एफ.आई. किटको व्यवस्थापन (Adrenaline 1 : 1000 को 6 ampoule, 1ml syringe 10 pc) सम्बन्धित अस्पतालहरूले खोप सेसनमा उपलब्ध गराउने व्यवस्था गर्ने ।

३. खोप, कोल्डचेन व्यवस्थापन, आपूर्ति वितरण र समन्वयको लागि फोकल पर्सन :

- संघ, प्रदेश र जिल्ला खोप भण्डारबाट १ जना फोकल पर्सन तोकि खोप कोल्डचेन व्यवस्थापन, आपूर्ति वितरणको जिम्मेवारी दिने
- परिवार कल्याण महाशाखा तथा व्यवस्थापन महाशाखाबाट सुपरिवेक्षण र सहजिकरण गर्ने
- सम्बन्धित प्रदेश (प्रादेशिक स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रादेशिक स्वास्थ्य आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र तथा जिल्लाबाट) समन्वय, अनुगमन सुपरिवेक्षणको लागि व्यक्ति तोक्ने साथै साभेदार निकायबाट खोप केन्द्र तहको सुपरिवेक्षण र सहजिकरणको व्यवस्था गर्ने
- खोप वितरण योजना बनाउँदा खोप खेर जाने दरलाई ध्यानमा राखी सोही अनुसार उपलब्ध गराउने



निर्देशक

ग. खोप कोल्डचेन, आपूर्ति वितरण र खोप सेसन संचालनमा समन्वय र गुणस्तर अनुगमनः

१. खोप कोल्डचेन

- यो खोप शुरुमा जमेको अवस्थामा धेरै चिसो (Ultra Cold Chain – 60° C to - 90° C) मा केन्द्रिय खोप भण्डारमा भण्डारण गरिन्छ
- केन्द्रिय खोप भण्डारबाट प्रदेश तथा जिल्ला खोप भण्डारमा र जिल्लाबाट खोप केन्द्र तहमा खोप ढुवानी र खोप संचालन गर्दा २°C देखि ८°C तापक्रममा कोल्डचेन व्यवस्थापन गर्ने
- जिल्ला खोप भण्डारबाट अस्पतालको खोप केन्द्रमा अधिकतम ३ दिनको लागि अनुमानित खोप उपलब्ध गराउन सकिने छ र खपतको आधारमा थप उपलब्ध गराउने
- जिल्ला खोप भण्डारबाट स्वास्थ्य संस्था/ खोप केन्द्रमा पठाउँदा कोल्ड बक्समा कण्डिसनिङ्ग गरेको आईसप्याक राखेर ढुवानी तथा वितरण गर्ने

नोट :

- यो खोप २°C देखि ८°C को तापक्रममा राखिसकेपछि कदापी जम्न दिनु हुँदैन साथै २°C देखि ८°C को तापक्रममा राखेको दिन देखि ३१ दिनभित्र प्रयोग गरिसक्नु पर्दछ ।
- तसर्थ यो खोप जमेको तापक्रम (अल्ट्रा कोल्ड चेन) बाट प्लस २°C देखि ८°C को तापक्रममा राख्न शुरु गरेको समय, मिति र खोप प्रयोग गर्ने अवधि (अन्तिम ३१ दिन) केन्द्रिय खोप भण्डार र जिल्ला खोप भण्डारले अनिवार्य उल्लेख गर्ने । त्यसै गरी जिल्ला खोप भण्डारबाट खोप केन्द्रमा पठाउँदा (कोल्ड बक्स/ भ्याक्सिन क्यारियर/जिपलकमा) खोप प्रयोग गर्ने अन्तिम मिति अनिवार्य उल्लेख गर्ने ।

२. खोप वितरण प्रकृया :

प्रदेश तथा जिल्ला तहमा कार्यक्रम संचालन गर्ने निश्चित भएपछि :

- काठमाण्डौं उपत्यकाका जिल्ला खोप भण्डारहरूमा केन्द्रिय खोप भण्डारबाट कार्यक्रम संचालन हुने २ दिन अघि मात्र खोप पुऱ्याउने व्यवस्था गर्ने
- उपत्यका बाहिरका सम्बन्धित जिल्लाहरूमा ३ दिन अघि खोप पुग्ने गरी उपलब्ध गराउने
- पहिलो मात्राको खोप अभियान संचालनको लागि लक्षित संख्याको आधारमा केन्द्रबाट सम्बन्धित प्रदेश/जिल्लामा एकै पटक उपलब्ध गराउने । दोश्रो मात्राको लागि पहिलो मात्राको प्रगतीको आधारमा सोही अनुसार उपलब्ध गराउने ।



निर्देशक

- खोप उपलब्ध गराउँदा कति तापक्रममा खोप राखेको हो सो को समय, मिति र प्रयोग गर्ने अन्तिम मिति स्टिकरमा प्रष्ट उल्लेख गरेर पठाउने
- जिल्लाबाट खोप सेसनमा सकेसम्म दैनिक (खोप संचालनको दिन) नै र सोहि दिन फिर्ता गरी जिल्ला खोप भण्डारमा राख्ने व्यवस्था गर्ने, यदि टाढा भएको कारण सम्भव नभएमा रेफ्रिजेरेटर वा कण्डसनिङ्ग गरेको आईसप्याक पर्याप्त राखेर कोल्ड बक्समा अधिकतम ३ दिनको लागि खोप उपलब्ध गराई हरेक ३ दिनको शुरुमा अनिवार्य आईस प्याक फेर्ने व्यवस्था गर्ने
- यो खोपमा VVM नहुने भएकोले खोप कोल्डचेन तापक्रम अनुगमनको लागि प्रदेश, जिल्लाहरुमा डाटालगर र थर्मोमिटरबाट र खोप सेसनमा थर्मोमिटरबाट अनिवार्य अनुगमन गर्ने व्यवस्था गर्ने

घ. जनशक्तिको क्षमता विकास

यो खोप नयाँ तथा अन्य खोपको तुलनामा कोल्डचेन व्यवस्थापन, खोप तयारी तथा खोप दिने (vaccine handling & introduce) फरक र विशेष ध्यान दिनु पर्ने भएकोले खोप संचालन तथा व्यवस्थापनमा संलग्न स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई क्षमता विकासको लागि १ दिने तालिम दिईने छ ।

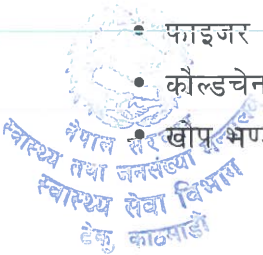
सहभागी :

- खोप दिने स्वास्थ्यकर्मी तोकिएको अस्पतालबाट २ जना
- सम्बन्धित अस्पतालबाट तोकिएको चिकित्सक १ जना र तथ्याङ्क फोकल पर्सन १ जना
- सम्बन्धित जिल्ला, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय र आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्र, केन्द्रिय खोप भण्डारणबाट प्रमुख, कोल्डचेन तथा फोकल पर्सन र स्थानीय पालिका स्वास्थ्य शाखाबाट
- परिवार कल्याण महाशाखा, व्यवस्थापन महाशाखा, जिल्ला र साभेदार निकायका सुपरिवेक्षकहरु

तालिम अवधि : १ दिन

तालिम संचालन प्रकृया :

- संघ स्तरमा सहजकर्ताहरुको तालिम गर्ने
- प्रत्येक प्रदेशको स्वास्थ्य निर्देशनालय, सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालय वा आपूर्ति व्यवस्थापन केन्द्रको समन्वयमा संघीय सहजकर्ताहरुको सहयोगबाट **१ दिने तालिम** दिने
- भौतिक रुपमा सम्भव नभएमा प्रदेश तहको समुह बनाएर Zoom (virtual) बाट तालिमको विषयवस्तुमा सहजिकरण गर्ने
- फाइजर खोप र अन्य खोपमा भिन्नताको जानकारी गराउने
- कोल्डचेन व्यवस्थापन र जिम्मेवारीबारे प्रकाश पार्ने
- खोप भण्डारण, ढुवानी र प्रयोग अवधि बारे जानकारी गराउने



निर्देशक

MR

- खोप दिने आधारहरु बारे प्रकाश पार्ने
- खोप तयारी र दिने तरिका, सुरक्षित खोपको प्रक्रिया प्रदर्शन र प्रयोगात्मक अभ्यास गराउने
- ए.ई.एफ.आई र यसको व्यवस्थापन, Adrenaline को प्रयोग अवस्था र विधिबारे राम्ररी जानकारी दिने
- अभिलेख प्रतिवेदनको प्रक्रिया बारे जानकारी गराउने

ड. स्वास्थ्य शिक्षा, सूचना तथा संचारको कृयाकलाप

- लक्षित समुह, खोप र मात्रा, संचालन हुने स्थान र समय, खोप लिन आउँदा ल्याउनु पर्ने प्रमाण पत्र आदि बारेमा संघिय तहबाट रेडियो, टेलिभिजन, पत्रपत्रिका आदि मार्फत सूचना प्रशारण गर्ने
- स्वास्थ्यकर्मीहरुको Job Aid तयार गरी खोप दिने स्वास्थ्यकर्मी र स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध गराउने
- खोप संचालन प्रकृया र जिम्मेवारी बारेमा सम्बन्धित अस्पतालहरुलाई पत्र मार्फत अनुरोध गर्ने
- जोखिम संचारमा ए. ई. एफ. आई. को बारे सत्य तथ्य जानकारी उपलब्ध गराउन तोकिएको प्रवक्ताबाट मात्र सूचना प्रवाह गर्ने

च. अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण र अभिलेख प्रतिवेदन

१. अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण

यो कार्यक्रमलाई प्रभावकारी बनाउन जिल्लाबाट तोकिएको व्यक्ति तथा साभेदार निकायका व्यक्तिहरुबाट समेत खोप केन्द्र तहसम्म उपलब्ध चेकलिष्ट अनुसार अनुगमन, सुपरिवेक्षण, सहजिकरण र निरन्तर समन्वय गर्ने ।

२. अभिलेख तथा प्रतिवेदन

यो कार्यक्रमको अभिलेखको ढाँचा तयार गरि सोही अनुसार अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्नको लागि सहजीकरण गर्ने साथै यस कार्यक्रमको प्रतिवेदन अस्पताल तहबाट DHIS 2 मा प्रविष्ट गरी एक प्रति प्रतिवेदन परिवार कल्याण महाशाखामा समेत पठाउने व्यवस्था मिलाउने ।

अभिलेख : खोप केन्द्रको अभिलेख यस अधि संचालन भएको खोप अभियानमा प्रयोग भएको रजिष्टरमा राख्ने

खोप कार्ड : प्रत्येक सेवाग्राहीलाई कोभिड खोप अभियानको कार्ड उपलब्ध गराउने

प्रतिवेदन तयारी : यो खोप कार्यक्रमको प्रतिवेदन तोकिएको फारममा खोप केन्द्र तोकिएको अस्पतालले तयार गर्ने



(Handwritten signature)

निर्देशक

प्रतिवेदन प्राप्त र पठाउने :

यो अभियानमा पनि अन्य कोभिड विरुद्धको खोप अभियान जस्तै तोकिएको फर्म फर्म्याट, रजिष्टर र DHIS 2 मा अभिलेख तथा प्रतिवेदन गर्नुपर्दछ । यो अभियान संचालन तथा संचालन पश्चात अनुसूचीमा संलग्न फर्म फर्म्याट, रजिष्टर र DHIS 2 मा निम्नानुसार अभिलेख प्रतिवेदन गर्नुपर्दछ ।

- खोप सेवा संचालन गर्ने अस्पतालले उपलब्ध गराइएको रजिष्टरमा प्रत्येक सेवा ग्राहीको विवरण भर्ने
- तोकिएको अभिलेख फारममा प्रतिवेदन भर्ने र
- दैनिक रुपमा DHIS 2 मा प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ ।

साथै स्वास्थ्य कार्यालयको फोकल पर्सनले साभेदार निकायको सहयोगमा कार्यक्रम कार्यान्वयन अनुगमन तथा सहजिकरण गरी दैनिक तथा अभियान सम्पन्न पश्चातको समायोजन गरिएको प्रतिवेदन प्रदेश तथा परिवार कल्याण महाशाखामा पठाउने ।

छ. बजेट व्यवस्थापन

कोभिड-१९ खोप अभियान संचालन तथा व्यवस्थापनको लागि प्रदेश तथा जिल्लाहरुमा आ.व ०७८/७९ को वार्षिक कार्यक्रममा बजेट विनियोजन गरिएको छ । यो अभियान संचालनको लागि सोही बजेटबाट खोप केन्द्र तोकिएको अस्पताल रहेको स्वास्थ्य कार्यालयले आवश्यक खर्च व्यवस्थापन गरी विवरण चुस्त दुरुस्त राख्नु पर्दछ । यदि पछिका अभियानमा बजेट अपुग भएमा संघ मार्फत थप बजेट निष्काशन गरिनेछ ।

खर्च विवरण :

१. खोप दिने स्वास्थ्य कर्मीको लागि यातायात खर्च प्रति दिन रू ७००।००
२. अस्पतालमा तोकिएका ए. ई. एफ. आई फोकल पर्सन चिकित्सक यातायात खर्च प्रति दिन रू १०००।००



निर्देशक

<p>संघीय सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या विभाग स्वास्थ्य सेवा विभाग कोशी प्रदेश स्वास्थ्य विभाग</p> <p>कोभिड १९ रोकथाम विरुद्धको खोप अभियान</p> <h3>खोप कार्ड</h3> <p>पार्सल नं./कार्ड नं. : _____ पारदर्शक नं./पारदर्शक नं. : _____</p> <p>नाम : _____ उमेर : _____ लिंग : _____ पति/पत्नी : _____ वडा नं. : _____ संघ स्वास्थ्य संस्थानको नाम : _____</p> <table border="1"> <tr> <td>खोप नाम/खोप को नाम</td> <td>खोपको प्रकार/प्रकार</td> <td>खोप लागू को मिति</td> <td>खोपको स्थिति/स्थिति</td> </tr> </table> <p>पसिफो</p> <p>टिप्पणी</p> <p>यो कार्ड दोस्रो पटक खोप दिनु भईसम्म लभिसम्मै पुराना भएमा फिर्ता गर्नुपर्नेछ । (यो कार्ड सुरक्षित राख्नुपर्नेछ ।)</p>	खोप नाम/खोप को नाम	खोपको प्रकार/प्रकार	खोप लागू को मिति	खोपको स्थिति/स्थिति	<p>संघीय सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या विभाग स्वास्थ्य सेवा विभाग कोशी प्रदेश स्वास्थ्य विभाग</p> <p>कोभिड १९ रोकथाम विरुद्धको खोप अभियान</p> <h3>खोप कार्ड</h3> <p>पार्सल नं./कार्ड नं. : _____ पारदर्शक नं./पारदर्शक नं. : _____</p> <p>नाम : _____ उमेर : _____ लिंग : _____ पति/पत्नी : _____ वडा नं. : _____ संघ स्वास्थ्य संस्थानको नाम : _____</p> <table border="1"> <tr> <td>खोप नाम/खोप को नाम</td> <td>खोपको प्रकार/प्रकार</td> <td>खोप लागू को मिति</td> <td>खोपको स्थिति/स्थिति</td> </tr> </table> <p>पसिफो</p> <p>टिप्पणी</p> <p>यो कार्ड दोस्रो पटक खोप दिनु भईसम्म लभिसम्मै पुराना भएमा फिर्ता गर्नुपर्नेछ । (यो कार्ड सुरक्षित राख्नुपर्नेछ ।)</p>	खोप नाम/खोप को नाम	खोपको प्रकार/प्रकार	खोप लागू को मिति	खोपको स्थिति/स्थिति	<p>Government of Nepal Ministry of Health and Population Department of Health Services Family Welfare Division</p> <p>Vaccination Campaign Against COVID-19</p> <h3>VACCINATION CARD</h3> <p>Registration No./Card No. : _____ Passport No./Citizenship No. : _____</p> <p>Name : _____ Age : _____ Sex : _____ Municipality : _____ Ward No. : _____ Name of health facility : _____</p> <table border="1"> <tr> <th>Vaccination Date</th> <th>Name of vaccine and vaccine</th> <th>Date of injection</th> <th>Name of vaccinator</th> </tr> </table> <p>First</p> <p>Second</p> <p>This card must be brought for the second time to get vaccinated.</p>	Vaccination Date	Name of vaccine and vaccine	Date of injection	Name of vaccinator	<p>Government of Nepal Ministry of Health and Population Department of Health Services Family Welfare Division</p> <p>Vaccination Campaign Against COVID-19</p> <h3>VACCINATION CARD</h3> <p>Registration No./Card No. : _____ Passport No./Citizenship No. : _____</p> <p>Name : _____ Age : _____ Sex : _____ Municipality : _____ Ward No. : _____ Name of health facility : _____</p> <table border="1"> <tr> <th>Vaccination Date</th> <th>Name of vaccine and vaccine</th> <th>Date of injection</th> <th>Name of vaccinator</th> </tr> </table> <p>First</p> <p>Second</p> <p>This card must be brought for the second time to get vaccinated.</p>	Vaccination Date	Name of vaccine and vaccine	Date of injection	Name of vaccinator
खोप नाम/खोप को नाम	खोपको प्रकार/प्रकार	खोप लागू को मिति	खोपको स्थिति/स्थिति																
खोप नाम/खोप को नाम	खोपको प्रकार/प्रकार	खोप लागू को मिति	खोपको स्थिति/स्थिति																
Vaccination Date	Name of vaccine and vaccine	Date of injection	Name of vaccinator																
Vaccination Date	Name of vaccine and vaccine	Date of injection	Name of vaccinator																



Handwritten signature
निर्देशक

कोभिड १९ विरुद्ध खोप अभियान २०७८/७९

अभियानको पूर्व तयारी एवम् अभियान संचालन अवस्थाको सुपरिवेक्षण / अनुगमन चेकलिष्ट

(जिल्ला तथा पालिका/वडास्तरमा)

जिल्ला:

पालिका

वडा/स्वास्थ्य संस्था:

अभियान सञ्चालन:

देखि

सम्म

जम्मा लक्षित जनसंख्या:

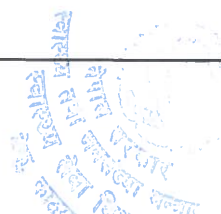
सुपरिवेक्षण / अनुगमनको मिति :

सुपरीवेक्षक/अनुगमनकर्ताको नाम:

पद र कार्यालय:

क्र. सं.	क्रियाकलापहरू	कार्य सम्पन्न		सम्पन्न भएको छैन भन्ने कारण	कहिले सम्म गर्ने ?	जिम्मेवार व्यक्ति
		भएको	नभएको			
(क)	पूर्व तयारी योजना, समन्वय र वित्तीय व्यवस्था					
१	लक्ष्य अनुसार खोप तथा खोप सामग्रीको प्राप्ती र प्रयाप्तताको यकिन					
२	भ्याक्सिन, सिरिञ्ज, सेफ्टी बक्स र अन्य सामग्रीको आपूर्ती वितरणको योजना					
३	ए.ई.एफ.आई.व्यवस्थापनको योजना					
४	बहस-पैरबी, सामाजिक परिचालन र सूचना प्रवाहको योजना					
५	जिल्ला/पालिका/वडा खोप समन्वय तथा अनुगमन समितिको अभिमुखिकरण					
६	खोप केन्द्र अनुसार लक्षित जनसंख्या, जनशक्ति, संचालन अवधि, खोप तथा खोपजन्य सामग्रीको परिमाण निर्धारण सहितको सूक्ष्मयोजना					
७	पहुँच नभएको/विद्यालय बाहिर रहेका व्यक्तिहरुलाई खोप दिने योजना					
८	सूक्ष्म योजना तयारी तथा खोपदिने स्वास्थ्यकर्मीहरुको तालिम					
९	सुपरिवेक्षणको योजना (व्यक्ति, स्थान र अवधि सहित)पूर्व तयारी र खोप अभियान संचालन भएको अवधिको लागि					
१०	आईस प्याक फ्रिजर, रेफ्रिजेरेटर, कोल्ड बक्स, भ्याक्सिन क्यारियर, आईस प्याक प्रयाप्त भए नभएको र कोल्डचेन व्यवस्थापनको आकस्मिक योजना छु छैन अवस्थाको उल्लेख गर्ने					
११	कार्यक्रम निर्देशिका, फारम, रजिष्टर, चेकलिष्ट, खोप कार्ड तथा प्रचार-प्रसारका सामग्री प्राप्ति र वितरण भए नभएको					
१२	बहस-पैरबी, सामाजिक परिचालन तथा सूचना प्रवाह योजना र योजना अनुसार कार्य भए नभएको					
१३	कार्यक्रम अनुसार बजेट उपलब्ध र खर्च बाँडफाँड					

सुपरीवेक्षकको टिप्पणी र दस्तखत :



निर्देशक

(Handwritten mark)

ख	अभियानको समयमा खोप केन्द्र संचालन र व्यवस्थापनको अनुगमन	अवस्था		कैफियत
		छ	छैन	
१.	खोप केन्द्रमा सबैले देखे गरी खोप केन्द्र ब्यानर भुण्ड्याएको छ/छैन ?			
२.	खोपदिने स्वास्थ्यकर्मीलाई लक्षित संख्याको अनुमान छ/छैन ?			
३.	खोपदिने स्वास्थ्यकर्मी र स्वयम सेवकको संख्या योजना अनुसार छ/छैन ?			
४.	स्वयम सेवकको जिम्मेवारी छुट्याएको छ/छैन ?			
५.	भ्याक्सिन, घोलक, सिरिञ्ज सेफ्टी बक्स, खोप कार्ड, मास्क, स्यानिटाइजर प्रयाप्त छ/छैन ?			
६.	कोल्ड चैन कायम गर्न ४ वटा आइस प्याक छ/छैन ?			
७.	ए.ई.एफ.आई. किटमा तोकिएको औषधि, प्रयोग निर्देशिका, प्रतिवेदन फारमहरु छन/छैन ?			
८.	ए.ई.एफ.आई. व्यवस्थापन केन्द्र वा टोली र सम्पर्क नम्बरको बारेमा जानकारी छ/छैन ?			
९.	खोलेको भ्याक्सिनलाई भ्याक्सिन क्यारियर माथि फोम प्याडमा राखेका छ/छैन?			
१०.	यदी फाइजर खोप प्रयोग भएको भए			
	घोलक र खोप सँगै कन्डिसनिङ्ग आइस प्याक भएको भ्याक्सिन क्यारियरमा भएको/नभएको ?			
	खोप घोल्नु भन्दा अगाडी भायललाई हल्का १० पटक तल माथि गरी हल्लाएको/नहल्लाएको ?			
	हल्लाई सकेपछि फिँज नआएको यकिन गरेको/नगरेको ?			
	खोप घोल्न १.८ मि.लि घोलक तानेको सुनिश्चित गरेको/नगरेको ?			
	तानेको घोलकलाई विस्तारै भायलमा पठाई घोलक सिरिञ्ज बाहिर तान्दा खोप खेर गएको/नगएको			
	घोली सकेपछि भायलको बिच भागमा समाई हल्का तल माथि गरी हल्लाएको/नहल्लाएको ?			
	घोली सकेको खोप हल्लाए पछि सो मा फिँज नआएको यकिन गरेको/नगरेको ?			
	खोप घोली सकेपछि घोलेको समय र मिति लेखेको/नलेखेको ?			
	यदी जमेको (माइनस तापक्रममा रहेको) खोप भए प्रयोग गर्नु अधि पगालेको/नपगालेको ?			
	यो खोपको मात्रा ०.३ मि.लि तानेको यकिन गरेको नगरेको			
११.	एक पटकमा एउटा मात्र भ्याक्सिन भायल खोल्ने गरेको छ/छैन ?			
१२.	एउटा भ्याक्सिन घोल्न एउटा मात्र घोलकको मात्र प्रयोग गरेको छ कि छैन ?			
१३.	भायलमा भ्याक्सिन खोलेको समय र मिति लेखेको छ/छैन ?			
१४.	प्रत्येक व्यक्तिलाई प्रत्येक पटक खोप तानेर दिने गरेको छ/छैन ?			
१५.	खोप उपयुक्त तरिका, माध्यम र तोकिएको स्थानमा दिने गरेको छ/छैन ?			
१६.	खोप दिदा उचित तथा प्रयाप्त परामर्श दिने गरेको छ/छैन ?			
१७.	खोप लगाएपछि आधा घण्टा समयसम्म पखिनुपर्छ भनी बताउने गरेको छ/छैन?			
१८.	ए.ई.एफ.आई अनुगमनको लागी तोकिएको स्वास्थ्यकर्मी खोप केन्द्रमा भएको/नभएको			
१९.	प्रयोग गरेको सिरिञ्ज र निडिलहरु सेफ्टी बक्समा राखेको छ/छैन ?			
२०.	खाली भ्याक्सिन भायल र अन्य फोहर छुट्टा छुट्टै भोलामा जम्मा गरेको छ/छैन ?			
२१.	सबै व्यक्तिको कार्ड पूर्णरूपमा भरेर दिएको छ/छैन ?			
२२.	तोकिएको रजिष्टरमा सबै विवरण पूर्ण रूपमा लेखेको छ/छैन ?			
२३.	रजिष्टरमा लक्षित/उमेर समुहको वडा अनुसार अभिलेख राखेको छ/छैन ?			
२४.	भ्याक्सिनको खर्च अनुसार खोप लगाएका व्यक्तिको संख्या मिलेको छ/छैन ?			
२५.	Anaphylaxis भएमा adrenalline दिने तरिका र मात्राको बारेमा जानकारी छ/छैन?			
२६.	खोप सेसनमा कोभिड १९ महामारिको सम्बन्धमा संक्रमण, रोकथाम र नियन्त्रण (आई.पि.सि) का उपायहरु अवलम्बन गरेको/नगरेको (कम्तीमा २ मिटरको भौतिक दूरी, मास्कको प्रयोग, साबुनपानीले हात धुने वा स्यानिटाइजरको प्रयोग गर्ने)			उल्लेख गर्ने :

सुपरीवेक्षकको टिप्पणी र दस्तखत:



नेपाल स्वास्थ्य तथा जनसंख्या आयोग
स्वास्थ्य सेवा विभाग
हेम्पु, काठमाडौं

निर्देशक

(Handwritten signature)

कोभिड -१९ खोप अभियान २०७८/७९
फाइजर बायोएन्टेक खोप संचालनको लागि अस्पताल स्तरीय प्रतिवेदन फारम

अभियान संचालन मिति :देखि.....सम्म
प्रतिवेदन गरेको मिति :

खोप केन्द्र संचालन गरेको अस्पतालको नाम :

लगाएको खोपको मात्रा: पहिलो/दोस्रो

दीर्घ रोगको समुह	खोप लगाएको संख्या उमेर र लिंग अनुसार										जम्मा		खोप (डोजमा)		ए.ई.एफ.आई	
	१२ देखि १७ वर्ष	१८ देखि १९ वर्ष	२० देखि २४ वर्ष	२५ देखि २९ वर्ष	३० देखि ३४ वर्ष	३५ देखि ३९ वर्ष	४० देखि ४४ वर्ष	४५ देखि ४९ वर्ष	५० देखि ५४ वर्ष	≥५५ वर्ष	कुल जम्मा	प्राप्त	खर्च	सान्त्व	गर्भार	
																महिला
मुटुको विरामी भई अप्रेशन गरेका वा औषधि प्रयोग गरिरहेका																
मृगौलाको समस्या भई मृगौला फेरेका, डाईलाईसिस गराईरहेका, औषधि सेवन गरिरहेका																
जूनसुकै प्रकारका क्यान्सरको पहिचान भै उपचारमा रहेका																
फोक्सोको समस्या भई चिकित्सकको पूर्जा बमोजिम औषधि सेवन गरिरहेका																
अङ्ग प्रत्यारोपण गरेका																
उच्च रक्तचाप वा मधुमेह भै चिकित्सकको निगरानीमा उपचार गराईरहेका																
रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता कम भएको अवस्थाका																
मस्तिष्क र मस्तिष्कका रक्तनली सम्बन्धी रोग -जस्तै: पक्षघात, एन्जुरिजम, रक्तनलीमा भएका विकृती आदि।																
१२ देखि १७ वर्ष उमेर समुहका दीर्घ रोगी वाहेकका व्यक्तिहरु																
अन्य (माथिका अवस्था वाहेकका)																

भ्याक्सिन, सिरिञ्ज, सेफ्टी बक्सको प्राप्त, खर्च र खेर गएको विवरण:

विवरण	खोपको नाम	ए.डि. सिरिञ्ज	सेफ्टी बक्स	खोप काई
प्राप्त				
खर्च				
बाँकी/फिर्ता				

नोट:

यो अभियान संचालन तथा संचालन पश्चात अनुसूचीमा संलग्न फर्म फर्म्याट, रजिष्टर र DHIS 2 मा निम्नानुसार अभिलेख प्रतिवेदन गर्नुपर्दछ।

- खोप उपलब्ध गराउन तोकिएका स्वास्थ्य संस्थाले उपलब्ध गराइएको रजिष्टरमा प्रत्येक सेवा ग्राहको विवरण भर्ने र
- तोकिएको अभिलेख फारममा प्रतिवेदन गर्ने र
- दैनिक रुपमा DHIS 2 मा प्रविष्ट गर्नुपर्नेछ।

साथै स्वास्थ्य कार्यालयको फोकल पर्सनले DHIS 2 मा प्रविष्ट भए नभएको यकिन गरी सहाजिकरण गरेर प्रविष्ट गरेको एकिन गर्नुपर्नेछ र साभेद्वार निकायको सहयोगमा कार्यक्रम कार्यान्वयन अनुगमन तथा सहाजिकरण गरी दैनिक तथा अभियान सम्पन्न पश्चातको समायोजन गरिएको प्रतिवेदन प्रदेश तथा परिवार कल्याण महाशाखामा पठाउने।

तयार गर्ने

रजु गर्ने

प्रमाणित गर्ने



(Signature)

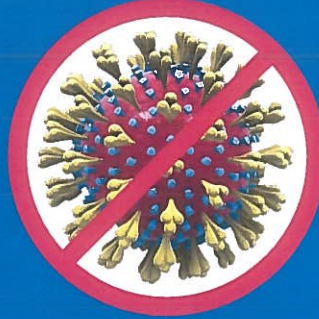
निर्देशक

कोरोना भाइरस (कोभिड-१९) बाट आफू र अरुलाई बचाउने उपायहरू

लक्षित समूहले
कोभिड-१९ रोग
विरुद्धको खोप लिने



कोभिड-१९ को लक्षणहरू
देखापरेमा तुरुन्तै स्वास्थ्य
संस्थामा जाने



बेला बेलामा
साबुन पानीले
मिचिमिचि दुबै हात धुने



घरमा रहेका निरन्तर
छोईरहने बस्तुहरू बेला
बेलामा सर्फ/साबुन
पानी वा डिसिन्फेक्टन्टले
सफा गर्ने



खोक्दा /हाछ्युं गर्दा नाक मुख
टिस्तु पेपर वा कृहिनाले छोप्ने
र साबुन पानीले हात धुने

मिडभाडमा नजाने र अरुलाई पनि नजान
सुझाव दिने. एक अर्का बिचको
भौतिक दुरी २ मिटर कायम गर्ने

“स्वास्थ्य, समृद्धि र सुरक्षा कोभिड-१९ खोपले गर्छ रक्षा”

खोप निःशुल्क पाइन्छ

खोप सुरक्षित छ

खोपले जीवन रक्षा गर्छ



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
परिवार कल्याण महाशाखा
बाल स्वास्थ्य तथा खोप सेवा शाखा