काठमाडौं महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बागमति प्रदेश, नेपाल

स्वास्थ्य विभाग

काठमाडौं प्लाजा, कमलादी काठमाडौं

पत्र संख्या : २०८२/८३
चलानी २१४६६

मिति २०८२/०७/१८
ने.स. ११४६ कछलागा चतुर्दशी

श्री शहरी स्वास्थ्य प्रवर्द्धन केन्द्र, (सबै)
श्री रामघाट प्राथमित स्वास्थ्य केन्द्र,
का.म.पा ।

विषयः जेष्ठ नागरिकहरुको लागि न्युमोनिया खोप उपलब्ध गराउने सम्वन्धि संशोधित सुचना ।

उपरोक्त सम्वन्धमा यस महानगरपालिका अन्तर्गत स्थानीय तह खोप समन्वय समितिको बैठकको निर्णयनुसार पहिलो चरणको न्युमोनिया विरुद्धको खोप संशोधित कार्यक्रम तपशिल बमोजिमको मिति र मापदण्ड अनुसार संचालन हुने हुँदा सोहि बमोजिम गर्न गराउन हुन अनुरोध छ ।

तपशिलः
कार्यक्रमः मिति २०८२।०७।२३ गते देखि २०८२।०७।२७ गते सम्म ।
खोप लगाउन आवश्यक मापदण्ड

- कम्तिमा ७५ वर्ष उमेर पुरा गरेको प्रमाण खुलेको कागजात हुनुपर्ने ।
- सम्वन्धित वडाको नागरिकता प्रमाणपत्र फोटोकपी हुनुपर्ने ।
- बसाई सराई भई आएको भए सोको फोटोकपी
- रोगको विवरणको कागजात सहित सम्वन्धित वडा स्वास्थ्य सस्थाका चिकित्सकले न्युमोनिया खोप लगाउन गरिएको सिफारिस विरामी पुर्जा ।

खोप लगाउने समूह :
१) दीर्घ रोगीहरु :

- क्यान्सर
- दम तथा स्वासप्रश्वास सम्बन्धी अन्य रोगहरु
- मुटु तथा रक्तनली सम्बन्धी समस्याहरु
- कलेजो तथा मृगौला प्रत्यारोपण गरेका व्यक्तिहरु
- डाइलासिस गरिरहेका विरामीहरु

२) रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता कम भएका व्यक्तिहरुः
खोप लगाउने नमिल्ने अवस्थाहरुः
१) ज्वरो तथा अन्य कुनै किसिमको संक्रमण भएमा

०८२/७/१८
दिपक कुमार के.सी.
प्रमुख
स्वास्थ्य विभाग

कमलादी, काठमाडौं बागमती प्रदेश, नेपाल । फोन नं. : ४२३१४८१, ४२६०५०६,४२५६९१८ फ्याक्स : ४२६८५०९ पो.ब.नं. ८४१६ वेभसाईट : www.kathmandu.gov.np

काठमाडौं महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बागमति प्रदेश, नेपाल
स्वास्थ्य विभाग
काठमाडौं प्लाजा, कमलादी काठमाडौं

पत्र संख्या : २०८२/८३
चलानी ४६६

मिति २०८२/०७/१८
ने.स. ११४६ कछलागा चतुर्दशी

२) यस भन्दा पहिले PCV१३ नामक निमोनिया खोप लगाइ सकेको भए

३) पहिले कुनै खोप लगाउदा जटिल किसिमको एलर्जीक रियाक्सन(Anaphylaxis) भएको भए

४) यस भन्दा पहिले PPSV२३ नामक निमोनिया खोप लगाएको कम्तिमा १ वर्ष पुरा नभएको भए

बोधार्थः

श्री सूचना तथा प्रविधि विभाग, का.म.पा ।
(वेभसाइटमा अपलोड गरि दिनहुन)

(दिपक कुमार के.सी.)
विभागीय प्रमुख