



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

स्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर

हेटौंडा, नेपाल

पत्र संख्या:- ०७९/०८०

चलानी: २९९

मिति: २०७९/१२/२१

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय,  
मकवानपुर।

विषय: जानकारी सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार स्वास्थ्य सेवा विभाग, परिवार कल्याण महाशाखाको मिति २०७९/११/०८ प.स. २०७९/८० च.न. ५५६ को पत्रानुसार कोभिड १९ विरुद्धको खोपको पहिलो श्रृंखला (ज्यान्सेन खोपको एक मात्रा र अन्य कोभिड १९ विरुद्धको खोपको हकमा दुई मात्रा) पुरा गरि ३ महिना पुरा भए पछि १२ वर्ष माथिका सबै नागरिकलाई पहिलो बूस्टर खोप र उच्च जोखिममा हुने तोकिएका लक्षित समूहलाई पहिलो बूस्टर लगाएको ६ महिना पुरा भएपछि दोस्रो बूस्टर समेत दिने नीति अनुसार तपशिल बमोजिम कोभिड १९ खोप लगाउने व्यवस्था भएको हुँदा मकवानपुर जिल्लामा अवस्थित सम्पूर्ण सरकारी कार्यालयका कर्मचारीहरूलाई कोभिड १९ लगाउन जानकारी गराइदिनु हुन अनुरोध छ।

तपशिल

खोप दिने लक्षित समूह

- ५५ वर्ष माथिका पहिलो बूस्टर लिन बाँकी व्यक्तिहरूलाई पहिलो बूस्टर मात्रा दिने।
  - सबै स्वास्थ्यकर्मीहरू, १२ वर्ष माथिका दिर्घ रोग भएका व्यक्तिहरू, गर्भवतीहरू र रोग प्रतिरोध क्षमता कम भएका व्यक्तिहरूलाई पनि पहिलो बूस्टर मात्रा दिने।
  - माथि उल्लेखित लक्षित समूहलाई यदि पहिलो बूस्टर लिएर ६ महिना पुरा भएको भए दोस्रो बूस्टर मात्रा समेत दिने।
- खोप दिने स्थान र मिति

क्र.स.	स्थान	मिति	कैफियत
१	स्वास्थ्य कार्यालयद्वारा संचालित मातृ तथा बाल स्वास्थ्य क्लिनिक (हेटौंडा अस्पतालको हाता भित्र)	दैनिक	
२	हेटौंडा उ.म.न.पा. (बनस्खण्डी शहरी स्वास्थ्य केन्द्र)	२०७९/१२/२० देखि २०८०/०१/०५	
३	अन्य पालिका	सम्बन्धित पालिकाले तोके बमोजिम	नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा सम्पर्क गर्न हुन

जिल्ला प्रशासन कार्यालय  
हेटौंडा, मकवानपुर  
दतां नं.: १६८२  
मिति: २०७९/१२/२२

श्री प्रसाद  
श्री प्रसाद तिवारी (सहायक)  
श्री प्रसाद तिवारी (सहायक)  
१२/१२/२२

द्विपक प्रसाद तिवारी  
व.ज.स्वा.प्र.

द्विपक प्रसाद तिवारी  
वरिष्ठ जनस्वास्थ्य प्रशासक