

कार्यालय, असैनिक भाल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

पत्रांक ३९..... / मुज0 दिनांक. ०३/०१/२०२१

प्रेषक :-
असैनिक शाल्य चिकित्सक सह-
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

सेवा में,

1. HOD, PSM, SKMCH, मुजफ्फरपुर।
2. उपाधीक्षक, सदर अस्पताल, मुजफ्फरपुर
3. सभी प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, मुजफ्फरपुर जिलान्तर्गत।
4. सभी प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मुजफ्फरपुर जिलान्तर्गत।
5. चिकित्सा पदाधिकारी, शहरी परिवार कल्याण केन्द्र, सदर अस्पताल, मुजफ्फरपुर।
6. R.I नोडल पदाधिकारी, शहरी केंद्र मुजफ्फरपुर।
7. अस्पताल प्रबंधक, सदर अस्पताल, मुजफ्फरपुर।
8. सभी प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक, मुजफ्फरपुर जिलान्तर्गत।
9. एस०एम०ओ०, डब्ल्यू०एच०ओ०, मुजफ्फरपुर।
10. एस०एम०सी०, यूनीसेफ, मुजफ्फरपुर।
11. भी०सी०सी०एम०, यू०एन०डी०पी०, मुजफ्फरपुर।
12. डी०टी०एल० / डी०टी०ओ—ऑन—केयर, मुजफ्फरपुर।
13. जिला प्रतिनिधि, पाथ, मुजफ्फरपुर।

विषय :- COVID-19 Vaccination अंतर्गत दिनांक 05.01.2021 को आयोजित होनेवाले बैठक को अपरिहार्य कारणवश स्थगित करते हुए दिनांक 07.01.2021 को आयोजित करने के संबंध में।

प्रसंग :- अधोहस्ताक्षरी कार्यालय पत्रांक 23, मुज0 दिनांक 02.01.2021

महाशय,

उपरोक्त विषयक एवं प्रासंगिक पत्र के आलोक में सूचित करना है कि अपरिहार्य कारणवश दिनांक 05.01.2021 को अयोजित होनेवाले COVID-19 Vaccination अंतर्गत बैठक को स्थगित करते हुए दिनांक 07.01.2021 को पूर्वाहन 11:00 बजे से जिला प्रतिक्षण कार्यालय, मुजफ्फरपुर में आयोजित की गई है। आप सभी निम्न बिन्दुओं का अक्षरशः पालन करते हुए अनुपालन प्रतिवेदन के साथ ससमय बैठक में भाग लेना सुनिश्चित करेंगे:-

1. COVID-19 Vaccination अंतर्गत माईक्रोप्लान की हस्ताक्षरित प्रति।
2. AEFI रजिस्टर एवं AEFI Kit and Anaphylaxis Kit की शत-प्रतिशत उपलब्धता सुनिश्चित किया जाए। AEFI team का गठन वाहन नम्बर सहित से संबंधित प्रतिवेदन।
3. COVID-19 Vaccination अंतर्गत आपके स्तर से उपलब्ध कराये गये HR DATA BASE का सत्यापित हस्ताक्षरित प्रति। प्रमाणित करे कि काई भी कर्मचारी छुटा हुआ नहीं हैं।
4. प्रखंड स्तर पर पूर्व से संचालित COVID Control Room में ही COVID-19 Vaccination अंतर्गत Control Room स्थापित करने संबंधी प्रतिवेदन एवं Control Room का रोस्टर प्लान
5. COVID-19 Vaccination अंतर्गत Vaccinator की सूची
6. कोल्ड चेन रूम का वायरिंग एवं अर्थीग इत्यादि दुरुस्त संबंधी सत्यापित प्रतिवेदन। पूर्व में कोल्ड चेन रूम के सुदृढिकरण संबंधी नियम आदेश का अनुपालन प्रतिवेदन।
7. COVID-19 Vaccination Guideline (148 pages) की प्रति एवं Annexure 1 to 6 की Printed Hard copy प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी एवं प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक के समक्ष टेबल पर उपलब्ध होना अतिआवश्यक है, से संबंधी प्रतिवेदन

जिला प्रतिक्षण पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

विश्वासभाजन

असैनिक शाल्य चिकित्सक सह-
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी।

कार्यालय, असैनिक भाल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

मुजफ्फरपुर।

ज्ञापांक ३९ / मुज०, दिनांक ०२/०१/२०२१

प्रतिलिपि :- जिला कार्यक्रम प्रबंधक/जिला सामूदायिक उत्प्रेरक/जिला मुल्यांकन एवं अनुश्रवण पदाधिकारी, जिला स्वास्थ्य समिति, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- प्राचार्य/अधीक्षक, श्री कृष्ण मेडिकल कॉलेज, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कारवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि :- अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- जिलाधिकारी, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ समर्पित।

प्रतिलिपि :- अपर निदेशक प्रतिरक्षण सह राज्य प्रतिरक्षण पदाधिकारी, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार पटना को सादर सुचनार्थ समर्पित।

Audited by
जिला प्रतिरक्षण पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

02/01/21
असैनिक शल्य चिकित्सक सह-
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,
मुजफ्फरपुर।

Sri Krishan Medical College, Muz.

Letter No. १११/२१
Date: ०६/०१/२१

Receiver Sign