

जिल्हाधिकारी कार्यालय, अहमदनगर

(आपत्ती व्यवस्थापन, मदत व पुनर्वसन शाखा)

remahmednagar@gmail.com

(टोल फ्री क्र.1077)

दुरध्वनी क्र. 0241-2343600

क्र. आव्यमपु/कार्या 193/429 /2021

अहमदनगर दि. 16/04/2021

प्रति,

व्यवस्थापक सर्व-----

कोव्हिड रुग्णालय (CCC/DCHC व DCH)

विषय:- रेमेडेसिवीर इंजेक्शनच्या मागणी व वितरणाबाबत करावयाच्या कार्यवाहीबाबत..

संदर्भ:- 1) मा.आयुक्त अन्न व औषध प्रशासन महाराष्ट्र राज्य यांचेकडील पथक कोव्हिड रेमेडीसीवीर पुरवठा / 165/2021/ 08 दिनांक 01/04/2021

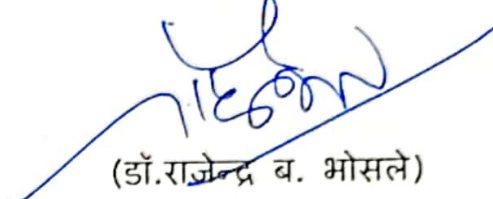
2) मा.प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन यांचेकडील पत्र क्र. कोव्हिड Status/CC 97 /AS-5 दिनांक 10/04/2021

उपरोक्त विषयान्वये कळविण्यात येते की, कोव्हिड 19 या विषाणुच्या आजारावर रेमेडीसिवीर या इंजेक्शनचे वापराबाबत संदर्भिय पत्र क्रमांक 1 नुसार मार्गदर्शक तत्त्वे व मार्गदर्शक सुचना निर्गमित करण्यात आलेल्या आहेत. उक्त सुचनांना अनुसरून गरजू रुग्णांना सदर इंजेक्शन सुरळीतपणे उपलब्ध व्हावे, याकरीता संदर्भिय पत्र क्रमांक 2 नुसार विहित नमूना तयार करण्यात आला आहे.

संदर्भ क्रमांक 1 व 2 अन्वये अहमदनगर जिल्ह्यातील कोव्हिड 19 या विषाणुच्या आजाराने प्रभावित रुग्णांकरिता त्यांचा Severity नुसार (जास्त severe रुग्ण प्रथम) उतरत्या क्रमाने रेमेडीसीवीर इंजेक्शन उपलब्ध करवून देणेकामी शासनाचे मार्गदर्शक सुचना व मागणी पत्राचे विहित नमुन्यातील माहिती सोबत जोडलेल्या तक्त्यामध्ये आपले रुग्णालयामार्फत दररोज सकाळी 9.00 वाजेपर्यंत Email द्वारे remahmednagar@gmail.com या मेल वर पाठवावी. सदर विवरण पत्राबरोबर रुग्णालयाचे जबाबदार वैद्यकिय अधिकारी यांचे सही व शिक्क्यानिशी रुग्णालयाचे अधिकृत Email ID वरून सादर करावी. त्यासोबत रुग्णालयातील एका जबाबदार नोडल अधिकारी यांची नियुक्ती करावी. व सदर माहितीसाठी त्यांचा मोबाईल क्रमांक नमूद करावा.

वरील माहिती प्राप्त झालेनंतर First in First out याप्रमाणे सदर माहितीची निवासी वैद्यकिय अधिकारी जिल्हा सामान्य रुग्णालय यांचेमार्फत छानणी करून त्यांचे शिफारशीनुसार जिल्ह्यासाठी उपलब्ध होणा-या रेमेडेसिवीर इंजेक्शन साठ्याचे प्रमाणात व रुग्णांचे प्रमाणात आपले रुग्णांसाठी कोटा निर्गमित करणेबाबत आदेश करण्यात येतील सदर कोटा रुग्णालयाचे औषध विक्री केंद्रासाठी निश्चित करून देण्यात येईल. ज्या रुग्णालयाचे स्वतःचे Dedicataed औषध विक्री केंद्र नाही त्यांचे करीता हा कोटा उचल करून घेणेकामी जवळचे मेडीकलचे नाव व मेडीकल स्टोरचा मोबाईल क्रमांक माहिती सादर करताना देण्यात यावी. सदर यादीनुसार व severity चे प्रमाणात ज्या रुग्णालयाकडून रुग्णावर इंजेक्शनचा वापर करण्यात येणार आहे, त्यांनी औषध वितरकांचे कार्यस्थळी/ विक्रीचे ठिकाणी साठा प्राप्त करवून घेताना प्रत्येक प्राप्त Vial चे Patient वर नाव Permanent मार्कर पेनने लिहावे.

रुग्णांवर औषधांचा वापर करून झालेनंतर रिकाम्या Vial जतन करून ठेवाव्यात व तपासणीसाठी Audit team/ भरारी पथकास उपलब्ध करवून देण्यात याव्यात रुग्णांचे Discharge नंतर जैविक विल्हेवाट लावणेबाबत मार्गदर्शक सुचनांनुसार सदर रिकाम्या वाटल्यांची विल्हेवाट लावावी. सदर नमून्यात ठरवून दिलेल्या वेळेत माहिती प्राप्त न झाल्यास, अर्धवट माहिती सादर केल्यास व त्यामुळे रुग्णास इंजेक्शन वेळेवर उपलब्ध करून देण्यात विलंब झाल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी आपली राहिल.



(डॉ.राजेन्द्र ब. भोसले)
जिल्हाधिकारी तथा अध्यक्ष
जिल्हा आपत्ती व्यवस्थापन प्राधिकरण
अहमदनगर

