वीरगंज महानगरपालिका ई-बुलेटिन

बर्ष १, अंक- १३ २०७८ मंसिर २० गते सोमबार/ नेपाल संवत् ११४१ / Monday, Decmber–08, 2021 पृष्ठ ४

मंसिर २२, २३ र २४ गते विशेष खोप अभियान, वीरगञ्ज महानगरमा ३७ केन्द्रबाट खोप लगाउन सकिने

तपाई हमीलाई थाहै छ, कोरोना भाइरसको नयाँ भेरियन्ट ‘ओमिक्रोन’ नेपालमा पनि देखा परिसकेको छ । यसले समुदायमा थप त्रास बढाएको छ । फेरि लकडाउन हुने हो कि ? सीमा नाका बन्द गर्नुपर्ने, विद्यालय बन्द गर्नुपर्ने हो की ? अस्पताल कोरोना संक्रमितले भरिने हो की, अस्पतालमा अक्सिजन नपाउने पो हो कि ? चिन्ताले सताउन थालेको छ ।

तर कोरोना भाइरसदेखि डराएर हुँदैन भन्ने कुरा दुईवटा लहरबाट हामीले पाठ सिकाइसकेको छ । सबैभन्दा उत्तम त संक्रमण हुनबाट आफू र आफ्नो परिवारलाई जोगाउने नै हो । ‘रोग लागेर उपचार गर्नु भन्दा रोग लाग्न नदिनु नै उत्तम उपाय हो ।’ यो चलनचल्तीको भनाई निकै सान्दर्भिक छ ।

छिमेकी मुलुक भारतको राजस्थान लगायत विभिन्न सहरमा ओमिक्रोन देखा परिसकेको छ। ओमिक्रोन भेरियन्ट कति घातक छ ? अहिले प्रयोग भइरहेका खोप यो भेरियन्टविरुद्ध कत्तिको प्रभावकारी छ ? भन्नेबारे अध्ययन अनुसन्धान भइरहेको छ। त्यसैले अहिले जोखिमबाट बच्न जनस्वास्थ्यका मापदण्डहरु पालना नै महत्वपूर्ण कदम भएको चिकित्सकहरु बताउँछन् ।

नेपाल भारतबीच खुल्ला सीमा छ । खुल्ला सीमाबाट संक्रमित नभित्रिउन भनेर स्थानीय प्रशासन, महानगरपालिका, सुरक्षा निकाय मिलेर अथक प्रयास गरिरहेका छन् । वीरगञ्ज महानगरपालिकले सीमा नाकामा हेल्थ डेस्क नै राखेर संकास्पद व्यक्तिहरुमा एन्टीजीन परीक्षण गरिरहेको छ। अर्कोतिर खुल्ला सीमा, नेपाल र भारतबीचको रोटीबेटीको सम्बन्ध, रोजगारी, व्यापार व्यवसायका कामले पनि सर्वसाधरणको निरन्तर चहलपहल देखिन्छ ।

पर्सा जिल्ला दुई पटक कोरोना संक्रमणको केन्द्र बनिसकेको छ। त्यसैले जोखिम कायमै छ भनेर हामीले बुझ्नुपर्छ र आम जनसमुदायलाई पनि त्यसैगरि बुझाउनुपर्छ । नयाँ भेरियन्टको संक्रमण भित्रिन नदिन, भित्रिहालेको खण्डमा संक्रमितको उपचार गर्न आवश्यक तयारीहरु भईरहेका छन् ।

सँगसँगै हामीले खोप अयिभानलाई पनि अगाडी बढाउनुपर्छ। खोपले शरीरमा रोग प्रतिरोधी क्षमता बढाउँछ । संक्रमण भईहालेको अवस्थामा पनि गम्भिर अवस्थामा पुऱ्याउने संभावना कम देखिएको विभिन्न अध्ययनले देखाएको छ ।

साउन यता पर्सा जिल्लामा महानगरपालिका समेतको समन्वयमा ७ पटक खोप अभियान सञ्चालन भईसकेको छ। त्यसक्रममा पर्सा जिल्लामा हालसम्म १ लाख ३२ हजार १ सय २८ जनाले खोप लगाईसकेका छन् । यो लक्षित जनसंख्याको २९.६७ प्रतिशत हो । जसमध्ये ९ हजार ७ सय ६४ जनाले कोभिसिल्डको दुवै डोज, ६६ हजार ३ सय ७५ जनाले भेरोसेलके दुवै मात्रा, ३४ हजार ५ सय ७ जनाले जनसन सिंगल डोज र २१ हजार ९ सय ८२ जनाले एष्ट्राजेनेकाको दुवै डोज खोप लगाएका छन् ।

जिल्लामा १८ वर्ष पुरा गरेका लक्षित समुदायको संख्या ४ लाख ४७ हजार छ । लक्षित जनसंख्याको २९.६७ प्रतिशतले मात्रै खोप लगाएका छन् । जिल्ला खोप समन्वय समिति पर्साले पुस मसान्तभित्र दुई तिहाई नागरिक अर्थात ६६ प्रतिशतलाई खोप लगाईसक्ने लक्ष्य लिएर काम अघि बढाएको छ । वर्तमान परिस्थितिलाई मध्यनजर गरेर पर्सामा कोरोना भाइरस विरुद्ध विशेष खोप अभियान सञ्चालन गर्ने जिल्ला खोप समन्वय समितिले गरिसकेको छ

ओमिक्रोन भेरियन्ट सम्बन्धी जानकारी

१. ओमिक्रोन भेरियन्ट कस्तो किसिमको भेरियन्ट हो ?

ओमिक्रोन भेरियन्ट कोभिड(१९ को सबैभन्दा पछिल्लो भेरियन्ट हो । यो भेरियन्ट सबैभन्दा पहिले दक्षिण अफ्रिकामा पुष्टी भएको थियो । भने अहिले यो भेरियन्ट नेपाल लगायत विभिन्न मुलुकमा देखिएको छ ।

२. के ओमिक्रोन भेरियन्ट पहिलेको डेल्टा भेरियन्ट भन्दा बढी संक्रमक छ ?

यो भेरियन्ट देखापरेको दक्षिण अफ्रिका तथा अन्य मुलुकहरुमा संक्रमण दर ह्वात्तै बढेको छ । तर यो ओमिक्रोन कत्तिको संक्रामक छ भन्ने हालसम्म स्पष्ट भईसकेको छैन । यसबारे थप अध्ययन भईरहेको छ ।

३. के कोभिड(१९ विरुद्धका खोपहरु ओमिक्रोन भेरियन्ट विरुद्ध पनि प्रभावकारी छन ?

ओमिक्रोन भेरियन्ट छिटो फैलन सक्ने भेरियन्टका रुपमा देखा परेको छ । हाल वितरण भईरहेको कोभिड(१९ विरुद्धका खोपहरु यस भेरियन्टलाई प्रतिरोध गर्न सक्छन कि सक्दैनन ? भन्ने यकिन गर्न वैज्ञानिकहरु अध्ययन गरिरहेका छन् र अहिलेसम्म ठोस तथ्य पत्ता लागि नसकेको अवस्था छ ।

४. पहिले कोभिड(१९ संक्रमण भईसकेकालाई ओमिक्रोन भेरियन्टको संक्रमण हुन सक्छ ?

सक्छ, पहिले कोभिड(१९ संक्रमण भईसकेकालाई समेत फेरि ओमीक्रोन भेरियन्ट संक्रमण हुन सक्छ।

५. ओमिक्रोन भेरियन्टबाट बच्न के गर्ने ?

कोभिड(१९ का अन्य भेरियन्ट जस्तै ओमिक्रोनको संक्रमणबाट बच्न पनि मास्कको सही प्रयोग गर्ने, भौतिक दुरी कायम गर्ने, बेला बेलामा साबुन पानीले हात धुने वा स्यानिटाईजर प्रयोग गर्ने, भिडभाड नगर्ने, हाजा आवतजावत राम्रो हुने स्थानमा बस्ने लगायत सबै जनस्वास्थ्यका मापदण्डहरुको कडाईपूर्वक पालना गर्नुपर्छ। कोभिड(१९ विरुद्ध खोप लगाउनुपर्छ ।

कोभिड(१९ को ओमिक्रोन भेरियन्टबाट बच्ने ६ उपाय

सही तरिकाले मास्क लगाउने

कम्तीमा २ मिटरको दुरी कायम गर्ने

बेला बेलामा साबुन पानीले हात धुने वा स्यानीटाईजर प्रयोग गर्ने

भिडभाड नगर्ने

हावा आवतजावत हुने स्थानमा बस्ने

कोभिड(१९ विरुद्धको खोप लगाउने

विश्व एडस दिवस

असमानता हटाऔं, एड्स अन्त्य गरौं

सुमन चन्द्र ठाकुर

हरेकवर्ष डिसेम्बर १ तारिककादिनविश्व एड्स दिवस पर्छ । विश्वभर विभिन्नकार्यक्रमको आयोजना गरि मनाइन्छ । यस वर्षको एड्स दिवसको नारा ‘एचआईभीको नयाँ संक्रमण, भेदभाव र एड्सबाट हुने मृत्युलाई शून्यमा पुऱ्याऔं’ भन्ने तय गरिएको थियो ।

एचआइभी र एड्स सम्वन्धीप्रभावकारी रोकथाम, हेरचाहा, सहयोग तथाउपचार सेवाको लागीबिश्वव्यापीध्यानाकर्षण गर्दै जनचेतना जोगाउन सन् १९८८ देखि हरेक वर्ष डिसेम्वर १ मा विश्व एड्स दिवस मनाउनथालिएको हो ।

राष्ट्रिय एचआईभी एड्स तथा यौन रोग नियन्त्रण केन्द्रकानिर्देशक डा. दिपेन्द्र रमण सिंहकाअनुसार हालविश्वमाकरिव ३ करोड ५० लाखमानिस एड्स रोगबाट संक्रमित रहेको तथ्यांक छ । नेपालमाभने ४० हजार ७ सय २३ एचआईभी एड्स संक्रमित रहेको सरकारी तथ्यांक छ ।नेपालमा एड्स सम्वन्धिउपचारका लागि देशकाविभिन्न स्थानमा ५२ केन्द्र स्थापना गरी सरकारले उपचार तथा परामर्श उपलव्ध गराउँदै आएको छ ।

वीरगञ्ज माविश्व एड्स दिवसकादिनविभिन्नकार्यक्रम गरिए । दिवसको दिनबिहान घण्टाघरदेखि बसपार्कसम्म विभिन्न सचेतनामुलक नारा लेखिएको प्लेकार्ड सहित र्‍यालीनिकालिएको थियो । एड्सकाबारेमा सचेतनाजगाउने

सन्देश सहितको माईकिङ्ग गर्नुका साथै कण्डम, पम्पलेट, रातो रिबन वितरण गरियो । अझ फरक वीरगञ्जमाहामीले एच.आई.भि. संकमित बिरामीहरुलाई कम्बलबितरण गरिरहेका छौं ।

कार्यक्रमको संक्षिप्त परिचय : एच.आई.भी. ⁄एड्स सरुवा रोग हो। यसले बर्षेणी धेरै मानिसको मृत्यू हुने गरेको छ। यो रोगबाट बच्न सकारात्मकव्यवहार परीवर्तन गर्ने आवश्यकभएकोले समुदायतथा धेरै भिडहुने स्थानहरुमाएच.आई.भी. ⁄एड्सको कार्यक्रम संचालन गरी धेरै भन्दा धेरै व्यक्तिहरुमा जनचेतना फैलाउनतथाएच.आई.भी. ⁄एड्सको क्षेत्रमाभएको प्रगति सबैलाई जानकारी गराउन र जनचेतना बढाउन यो कार्यक्रम संचालन गरिनेछ। हरेकवर्ष डिसेम्बर १ तरीखलाई विश्व एड्स दिवसको रुपमामनाउने गरिन्छ । उक्तअवसरमा स्थानीय स्तरमा

बांकी तेश्रो पेजमा

हिंसा अन्त्यको शुरुवात आफैंबाट

प्रत्येक तीन महिलामा एक महिलामाथि हिंसा हुने गरेको तथ्यांक छ। लैंगिक हिंसामा महिला नै बढी पर्ने गरेका छन्। महिला भएकै कारण पाईला पाईलामा विभेदको सामना गर्नुपर्छ। जन्मनु अघि नै छोरी पहिचान गरेर भ्रुण हत्या गर्ने, छोरा जन्मदा खुशीयाली मनाउने, छोरी जन्मेपछि दुःखी हुने कुप्रथा समाजमा छ। छोरा र छोरीबीच विभेदको शुरुवात घरबाटै आमाबुवाले शुरु गर्छन्। छोरालाई बोर्डिङ स्कुल पढाउने तर छोरीलाई सरकारी पठाउने गरिन्छ। छोरीलाई तिमी कमजोर छौं भनेर भनिन्छ। निर्णय प्रक्रियामा उनको सहभागीता खोजिन्न। उनको ईच्छा, आकांक्षा र चाहानालाई दवाएर राखिन्छ।

अन्तर्राष्ट्रिय महिला हिंसा अन्त्य दिवसको दिनदेखि अर्थात २५ नोभेम्बरदेखि लैंगिक हिंसा विरुद्ध १६ दिने अभियान चलिरहेको छ। १० डिसेम्बरसम्म चल्ने विभिन्न अभियान, कार्यक्रमहरु सञ्चालन हुन्छन्। महिला हिंसा अन्त्य दिवसका रुपमा मनाउन थालिएको सन् १९८१ देखि हो। डोमिनिकन रिपब्लिकमा तत्कालीन समयमा त्यहाँका तानाशाहले तीन महिला अधिकारकर्मीलाई क्रुर तरिकाले हत्या गरेका थिए। त्यही दिनको सम्झनाका रुपमा २५ नोभेम्बर लाई अन्तर्राष्ट्रिय महिला हिंसा अन्त्य दिवसका रुपमा मनाउन थालिएको हो। ७ फ्रेबुअरी २००० मा संयुक्त राष्ट्रसंघको महासभाले यसलाई पारित गरेको थियो।

विश्वका अधिकांश मुलुकमा पुरुष प्रधान नेतृत्व छ। लैंगिक हिंसामा महिलामाथि हुने हिंसा अत्याधिक छ। त्यसपछि समलिंगी, तेस्रोलिंगी अनि थोरै मात्रामा पुरुष पनि हिंसामा परेका हुन्छन्। महिला स्वरुप र प्रारुप, तौर र तरिकाका अनेक रुपहरु आइरहेका हुन्छन्। महिला हिंसा समाजमा मात्र होइन, घरभित्रै पनि हुन्छ। त्यसैलेपनि होला यसवर्ष लैंगिक हिंसा विरुद्धको नारा 'घरैबाट सुरू गरौं, महिला हिंसा अन्त्य गरौं' भन्ने तय गरिएको छ। लिंगको आधारमा कुनैपनि व्यक्तिमाथि हुने हिंसाको अन्त्य हुनुपर्छ। लैंगिक हिंसामा हाम्रो भूमिका कुनैपनि हिसाबले रहनु हुँदैन। यसको अन्त्य गर्न सबैले प्रण गर्नुपर्छ।

महिला हिंसा : समस्या र समाधान

अधिवक्ताईश्वर बराल

घरबाटै सुरु गरौं, महिला हिंसा अन्त्य गरौं,भन्ने नाराका साथलैंगिक हिंसाविरुद्धको १६ दिने अभियानचलिरहेको छ। वर्षेनीमनाईने १६ दिने अभियानले महिलाशसक्तिकरण र जागरणको स्तरमा वृद्धि गराउँदै आएको छ। लैंगिकहिंसा विरुद्धको आवाजलाई शसक्तबनाउनयसले सहयोग पुऱ्याउँछ।

लैंगिक हिंसामा सबैभन्दा बढी महिला नै पर्ने गरेका छन्। सामाजिक परम्परा नै महिलालाई महिलाभएकै कारण विभेद गर्ने हिसाबले अघि बढेको छ। फरक यत्तिहो त्यो कुराको महशुस महिलाले धेरै पछि मात्रै गरे।

नारीको नियतित्यस्तो हैन, पछिल्ल दिनमा पुरुषको उन्मादझनै बढ्दो छ। मानिसशिक्षार चेतनाले सभ्यहनुपर्नेमा झनझनअसभ्य र हिंस्रकबन्दै गएको अनुभुति हुन्छ। समयजतिप्रगतिशील र विकसितहुँदैछ, महिला हिंसाको स्वरुपमाझनझनअमानविय र क्रुर बन्दै गएको छ। आफूलाई प्रेम नगरेको भन्दै तेजाब शरीरमा हालिदिनेसम्मको निकृष्ट घटना समाजमाभएका छन्। हिंसको मात्रामाझनझन बढोत्तरी हुँदै गइरहेको आभाष हुन्छ।महिलामाथिहुने हिंसालैंगिक समानताहाँसिल गर्ने बाटोको तगारो,दिगो विकासको बाधक हो। महिला हिंसाका कारण महिला र बालिकाको समुन्नतजीवनजिउनपाईरहेका छैनन्। हिंसाप्रभावितको स्वाथ्य, भावना, मनोविज्ञान, शारीरिक सुरक्षा र आत्मसम्मानमा समेत नकरात्मक प्रभावपारिरहेको छ। यसकाअतिरित्त उत्पादनमूलककाममामहिलाको अनुपस्थितिवा सुस्तता, स्वाथ्यखर्चमा बढोत्तरी हुन्छ। प्रहरी, अदालतर सामाजिक कल्याणका क्षेत्रहरुको समय, श्रम र श्रोतको खर्चमा बृद्धि गराएको छ।

के हो महिला हिंसा?

महिला हिंसामहिलावाबालिका विरूद्धको हिंसा हो। विशेष गरी महिलाको विरूद्ध अधिकार, श्रेष्ठता, महिलादूर्वलताको दृष्टिकोणको भावनाबाट उत्पन्न हन्छ। महिलाविरुद्ध हिंसानिर्मूलन सम्बन्धी संयुक्त राष्ट्रसंघीय घोषणा पत्रमाभनिएको छ, 'महिला विरूद्ध हिंसा भनेको पुरुष र महिलाबीचको ऐतिहासिक रुपमाअसमानशक्ति सम्बन्धको अभिव्यक्तिहो, एक महत्वपूर्ण सामाजिकविकृतिहो, जहाँमहिलालाई अधिनस्थ स्थितिमा र असहज परिस्थितिमाबाँच्नबाध्यपारिन्छ।'

महिला विरुद्ध हिंसाकाकेहि विशेषताहरु छन्, हिंसाप्रायजसो अपरिचितश्रीङ्खलामाहुँदैन र समयसँगैचलिरहन्छ। हिंसा परिचित र

नजिककाबाट पनिभईरहेका छन्।सार्वजनिक, निजी क्षेत्र र जीवनको कुनै पनि समयमाआउन सक्छ। महिला विरूद्ध हुने हिंसाले प्राय:महिलालाई व्यक्तित्वबिकास र प्रगतिमामात्रै रोक्दैन, परिवार र सिङ्गो समुदायको सामाजिक, आर्थिक र राजनैतिकविकासमा पूर्ण योगदान पुऱ्याउन बाट रोक्दछ। महत्वपूर्ण कुरा के हो भने, हिंसाले सामाजिकविभाजनको मुद्दालाई प्रोत्साहन गर्नुका अतिरिक्त, शान्ति, विकास र समुन्नतिमावाधासिर्जना गरेको छ।

ई.सं.१९९३ को संयुक्त राष्टसंघीय महासभा प्रस्ताव नं. ४८/१०४ बाट पारित महिला हिंसा अन्त्य सम्बन्धि राष्ट्रसंघीय घोषणाापत्रले गरेको परिभाषाअनुसार "महिला विरुद्धको हिंसा भन्नाले सार्वजनिक वानिजीजीवनमालिङ्गको आधारमा हुने हिंसाजन्यकार्यको रुपमा लिइन्छ, जसले महिलालाई शारीरिक, यौनजन्यवामानसिकक्षतिवापिडा पुऱ्याउदछ वा पुऱ्याउने संभावना हुन्छ, जसअन्तर्गत त्यस्तो कार्य गर्ने धम्की, दबाव र स्वेच्छाचारी रुपमामहिलाको स्वतन्त्रतामाबन्देज समेत पर्दछ।" यस घोषणाले महिला बिरुद्धको हिंसालाई महिलाको आधारभूतअधिकार र स्वतन्त्रताको समग्र उल्लघंन तथाहननको रुपमाचित्रित गरेको छ।

महिला हिंसाको स्वरुप र फैलावटः

हिजोआज हिंसाको स्वरुपमाविविधता देखिन्छ। जसलाई व्यक्तितथा राज्यहरूद्वारा गरिएको हिंसामाविभक्त गरि हेरियो भने अलि सहज हुन्छ। व्यक्तिबाटबलात्कार, घरेलु हिंसा, यौन उत्पीडन, एसिड आक्रमण, प्रजननमा जबरजस्ती, महिलाशिशु हत्या, भ्रूण हत्या, प्रसूति हिंसा, दाइजोका कारण हिंसा, अपहरणद्वारा विवाह र जबरजस्तीविवाह,बालविवाह, बहु विवाह, कुटपीट, मानसिकयातनाआदि पर्छन्। राज्यतर्फ सैन्य योद्धा द्वारा हुने बलात्कार, यौन हिंसा र द्वन्द्वको समयमा यौन दासत्व, जबरजस्तीगर्भपात, प्रहरी, सुरक्षाकर्मी र कार्यालयमाकार्यरत महिलाहरुमाहुने सांगठनिक हिंसा आदिलाई लिन सकिन्छ।

संयुक्त राष्ट्र संघबाट समय समयमा जारी गरिएको विज्ञप्ति नियालेर हेर्ने हो भने विश्वको कुनै क्षेत्र छैन, कुनै देश छैन र त्यस्तो कुनै संस्कृति छैन जहाँ हिंसाबाट महिलाको स्वतन्त्रता सुरक्षित गरिएको होस। फरक छ त केवलमहिला हिंसाको स्वरुपअनिनाम। दहेज हिंसा र दुलहीजलाउने प्रथाभारत,

बांकी तेश्रो पेजमा

ओमिक्रोन भेरियन्टबारे हामीलाई के थाहा छ ?

पहिलो पटक दक्षिण अफ्रिकामा पहिचान गरिएको कोभिड(१९ को नयाँ ओमिक्रोन भेरियन्ट हालसम्म ३ दर्जनभन्दा बढी मुलुकमा फैलिइसकेको छ। सोमबार नेपालमा पनि दुई जनामा संक्रमण पुष्टि भएको छ।

हालसम्म कहाँकहाँ भेटिए संक्रमित ?

ओमिक्रोन पहिलो पटक दक्षिण अफ्रिकामा भेटिएको थियो। नोभेम्बर ९ गते (२३ कात्तिक) मा संकलित नमुनामा यो भेरियन्ट पुष्टि भएको र विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) ले २३ नोभेम्बरमा विश्व समुदायलाई यसबारे जानकारी गराएको थियो।

हालसम्म ३५ मुलुकमा ओमिक्रोनका संक्रमित फेला परेका छन्। दक्षिण एसियामा नेपालसहित भारत र श्रीलंकामा भेटिएका छन्। एसियामा हङकङ, जापान, मलेसिया र दक्षिण कोरियामा समेत ओमिक्रोनका संक्रमित फेला परेका छन्। इजरायल, साउदी अरब र संयुक्त अरब इमिरेट्समा पनि ओमिक्रोन फैलिएको छ।

नयाँ ओमिक्रोन भेरियन्ट फेला परेका मुलुकमध्ये युरोपमा धेरै छन्। अष्ट्रिया, बेल्जियम, चेक गणतन्त्र, डेनमार्क, फिनल्याण्ड, फ्रान्स, जर्मनी, ग्रीस, आइसल्याण्ड, इटली, आयरल्याण्ड, नेदरल्याण्ड, पोर्चुगल, स्पेन, स्विडेन, स्वीट्जरल्याण्ड र बेलायत गरी १७ युरोपेली मुलुकमा ओमिक्रोन फैलिएको छ।

यसबाहेक, अष्ट्रेलिया, अमेरिका र क्यानाडामा पनि नयाँ भेरियन्टका संक्रमित फेला परेका छन्। अष्ट्रेलियामा समुदाय स्तरमा फैलिन थालेको आशंका गरिएको छ।

नाइजेरिया, बोत्स्वाना र दक्षिण अफ्रिकामा पनि यसका संक्रमित फेला

परेका छन्। दक्षिण अफ्रिकामा कोभिड(१९ को चौथो लहर शुरु भएको त्यहाँका अधिकारीले बताइसकेका छन्।

विश्वभर सतर्कता

ओमिक्रोनका कारण विश्वभर सतर्कता अपनाउन थालिएको छ। कैयौं मुलुकले अन्तर्राष्ट्रिय यात्रामाथि कडाइ गर्न थालेका छन्।

जापान र इजरायलले विदेशी यात्रुमाथि पूर्ण प्रतिबन्ध लगाएका छन्। हालसम्म १५ राज्यमा ओमिक्रोन फैलिएको अमेरिकामा यात्रासम्बन्धी कडा नियम घोषणा गरिएको छ।

डब्ल्यूएचओले भने 'वैज्ञानिक आधार'मा मात्रै अन्तर्राष्ट्रिय यात्रामाथि प्रतिबन्ध लगाउनुपर्ने बताएको छ। 'ओमिक्रोन भेरियन्टका कारण अझै पनि केही मुलुकले दक्षिण अफ्रिकी क्षेत्रबाट हुने सिधा उडानमाथि प्रतिबन्ध लगाउने कार्य निराशाजनक छ', आइतबार डब्ल्यूएचओका महानिर्देशक टेड्रोस एडानोम गेब्रेएससले भनेका छन्।

डब्ल्यूएचओले ओमिक्रोनलाई 'भेरियन्ट अफ कन्सर्न' मा राखेको छ र, यसबाट उत्पन्न हुनसक्ने सम्भावित खतराका लागि तयारी अवस्थामा रहन अपिल गरेको छ।

विशेषगरी ओमिक्रोनको उत्परिवर्तन संख्या धेरै भएका कारण वैज्ञानिकहरू चिन्तित बनेका हुन्। दक्षिण अफ्रिकाका अनुसन्धानकर्ताले गरेको अध्ययनअनुसार ओमिक्रोनमा भाइरसलाई कोषभित्र प्रवेश गर्न सघाउने 'स्पाइक प्रोटिन'मा ३० भन्दा बढी पटक परिवर्तन भइसकेको छ।

शरीरको रोग प्रतिरोधी क्षमताबाट उत्पन्न हुने एन्टिबडीले यही प्रोटिनलाई निशाना बनाएर कोभिड(१९ संक्रमणसँग लड्छ। तर धेरै पटक परिवर्तन भएका कारण खोप वा यसअघिको संक्रमणबाट प्राप्त एन्टिबडी छल्ने हो कि भन्ने चिन्ता थपिएको छ।

जनस्वास्थ्यविद र वैज्ञानिकहरूको अर्को चिन्ता छ, हाल प्रयोग भइरहेका खोप ओमिक्रोनविरुद्ध प्रभावकारी होला वा नहोला ? यसअघिका भेरियन्ट (जस्तोः डेल्टा) भन्दा ओमिक्रोन बढी संक्रामक त छैन भन्ने त्रास पनि बढिरहेको छ।

हालसम्मका अध्ययनले के भन्छन् ?

ओमिक्रोनको संक्रामक क्षमता, यसविरुद्ध खोपको प्रभावकारिता र यो कति घातक छ भनेर अझै प्रस्ट भइसकेको छैन। यससम्बन्धमा हाल ल्याब परीक्षण जारी रहेको र परीक्षणको नतिजा केही हप्ताभित्रै आउने अपेक्षा गरिएको छ।

दक्षिण अफ्रिकाका वैज्ञानिकले गरेको प्रारम्भिक अध्ययनले डेल्टा वा बिटा भेरियन्तको तुलनामा ओमिक्रोनबाट पुनः संक्रमित हुने सम्भावना झण्डै ३ गुणा रहेको देखाउँछ। 'अध्ययनबाट यसअघि संक्रमित व्यक्तिलाई समेत संक्रमण गर्न सक्ने क्षमता बढी हुनाले पनि ओमिक्रोन फैलिइरहेको छ', हालै बीबीसीसँग कुरा गर्दै प्राध्यापक एवं अनुसन्धानकर्ता जुलिएट पुलियामले भनेकी थिइन्।

तर ओमिक्रोनबाट संक्रमित मानिसहरू अस्पताल भर्ना हुने दर डरलाग्दो नभएको देखाएको छ।

अमेरिकाका वरिष्ठ रोग विशेषज्ञ डा. एन्थोनी फाउचीले पनि प्रारम्भिक नतिजाअनुसार ओमिक्रोन भेरियन्टबाट गम्भीर बिरामी हुने सम्भावना कम रहेको बताएका छन्। उनले भने, 'यसबारे अन्तिम निष्कर्ष निकाल्ने बेला भइसकेको छैन, तर हालसम्म हेर्दा यसबाट गम्भीर बिरामी हुने अवस्था धेरै देखिएको छैन।'

राष्ट्रपति जो बाइडेनका प्रमुख स्वास्थ्य सल्लाहकार समेत रहेका फाउची भन्छन्, हालसम्मका नतिजा उत्साहजनक छन्। तर यो डेल्टाको तुलनामा कम खतरनाक छ वा गम्भीर संक्रमण गर्दैन भन्ने निष्कर्ष निकाल्नुपूर्व हामीहरू सावधान भने हुनुपर्छ।'

इजरायलमा शनिबार प्रकाशित एक

बांकी तेश्रो पेजमा

'करमा प्राप्त छुटको फाईदा उठाई समयमै कर तिरौं, जरिवानाबाट बचौं' 'बीरगञ्ज नगरलाई समृद्ध बनाऔं'

महिला.....

बंगलादेश, श्रीलंका, र नेपालसंग सम्बन्धित छ। एसिड छ्याप्नेमा भारत, बंगलादेश, श्रीलंका, र नेपालकाअतिरिक्तकम्बोडिया सहित दक्षिण पूर्वी एशिया पर्दछ। अनर किलिङ मध्यपूर्व र दक्षिण एशियासँग सम्बन्धित छ ।महिलाको जनेन्द्रियअगंभगं गर्ने विकृतिअधिकतम रुपमाअफ्रिकीमुलुकमा देखिन्छ । थोरै मध्यपूर्व रएशियाको केहीअन्यभागमापनि समस्या छ । अपहरणद्वारा हुने विवाहमाइथियोपिया, मध्यएशिया र ककेसियनमुलुकहरु अग्रपंक्तिमा छन् ।

हिंसाअन्त्यकालागिभएकाप्रयासहरु

विश्व स्वास्थ्य संगठनका अनुसार विश्वकाकरिब २५ देखि ४०प्रतिशतमहिलाहरुसँगउनीहरुको जीवनको कुनै न कुनै समयमा यौन हिंसा, घरेलु हिंसा, बलात्कार, ईज्जतकालागि गरिने हत्या, बेचबिखन, दाइजोको कारणले गरिने हत्या, तेजावखन्याउने, महिलाको जनेन्द्रियअगंभगं गर्ने, प्रजननअधिकारमाथि नियन्त्रण जस्ता हिंसापूर्ण भेदभावबाट गुज्रनु परेको अनुभव छ । विश्वव्यापीरुपमाप्रजनन उमेर समुहकामहिलाको मृत्यु र उनीहरुलाई असमर्थ बनाउन, क्यान्सर भन्दाहिंसा ठूलो कारकहो। यस्तो विषम परिस्थितिमामहिला विरुद्ध हुने हिंसा अन्त्यकालागिकेही ठोस कार्य गर्नुपर्छ भनिकेहीवर्षप्रयास भएको देखिन्छ ।

ई.सं.१९९३ को संयुक्त राष्टसंघीय महासभा प्रस्ताव नं. ४८/१०४ बाट पारित महिला हिंसा अन्त्य सम्बन्धि राष्टूसंघीय घोषणाापत्र, वेईजिङ्गकार्ययोजना १९९५, सहश्राब्दीविकास लक्ष्य २००५ महिला हिंसा अन्त्यकादिशामा गरियको पहलकदमाी र प्रतिबद्धताको रुपमालिन सकिन्छ । वि.सं. २००३ मा महिलाको स्थिति सम्बन्धीआयोगले मानवअधिकार र महिला हिंसा विरुद्धका मुद्दा उठाउदा, सदस्य राष्टूहरु सहमतीमापुग्न सकेका थिएनन् । त्यसको एक दशक पछि सन् २०१३ मा भएको आयोगको ५७औं सत्रमामहिलाअधिकार हिंसाबाट मुक्त र संरक्षित गरिनु पर्दछ भन्नेमा एक्यबद्धता जनाईयो ।त्यस्तै सोहीसंयुक्त राष्टू संघीय महिलाको स्थिति सम्बन्धिआयोग ९ऋक्ष्० को सबैभन्दा पछिल्लो ६५ औं सत्र (१५(२६, मार्च २०२१) लगायतअन्यविश्वव्यापी संयन्त्रहरुले महिलाको सुरक्षा र हिंसाबाट मुक्तिबीचको अन्योन्याश्रित सम्बन्धमहिलामाथिहुने भेदभावअन्त्यकालागिप्रमुखआधिकारिक अधिकार हुने तथ्य स्थापित गरेका छन् ।

नेपालमामहिला हिंसा न्यूनीकरणका लागिविभिन्नकानूनीतथा संस्थागतव्यवस्थाहरु कायम छन् । पहिलो लिखितकानूनमूलुकीऐन १९१० को जिउमास्ने बेच्ने, सतिजान्याको,आसय करणीको, करणीको आषयले हातपातगर्न्याको, हाडनाताको, जबरजस्तीको एवम् कमरा र बाधाको महलको व्यवस्थालाई पनित्यो समयको प्रगतिशीलव्यवस्थामान्नुपर्ने हुन्छ । त्यसपछि जारि गरिएको सुधारिएको मूलुकी ऐन २०२० हुदै विभिन्नविषयगतकानूनहुँदै मुलुकीफौजदारी संहिता २०७४ सम्म आईपुग्दामहिला हिंसा न्यूनीकरणका लागि प्रसस्त कानूनीव्यवस्था र प्रतिबद्धता छन् । सोहीमात्रमा राज्यले सस्थागत संयन्त्रहरुको पनि स्थापना र विकास, श्रोतको परिचालनगर्दै आएको छ ।

हिंसाअन्त्यकालागिहुनुपर्ने परिवर्तन:

विभिन्नआध्यात्मिकतामिसिएको विश्वाससँग हाम्रो सामाजिकमूल्यगाँसिने गरेको छ । जसले गर्दा महिलामाथिको नियन्त्रणको दायरा अझपनिकसिलो देखिन्छ । त्यस्तो मानसिकता कसरी निर्माण हुन्छ र यसमाजिम्मेवार के हो वा को होरु?भन्ने प्रश्नको उत्तर खोज्न अब ढिलो गर्नु हुँदैन । यस बाहेक, हिंसालाई उत्प्रेरित गर्ने कारणहरुमा उमेर, वर्ग, संस्कृति, जातियता, धर्म, यौन झुकाव र उनीहरूको उत्पत्तिको विशिष्ट भौगोलिक क्षेत्र हुन सक्दछ । यसकाअतिरिक्तनागरिक चेतनाको स्तरमा देखिएको कमि, गोप्यतामा रमाउने हाम्रो सँस्कृति, औपचारिक शिक्षाप्राप्तभएको तर दिक्षाप्राप्त गर्न नसकेको हाम्रो वर्तमानहुननसकेको कानूनीव्यवस्थाको कार्यन्वयन र अपराधीलाई कडा दण्ड सजाय लैङ्गिक हिंसालाई मलजल गर्ने अन्य कारण हुन सक्दछ ।

हिंसाका कारण, हामीले विवेचित गरेका हुन कि त्योभन्दा फरक हुन्त्यसले खासै तात्विक फरक नराख्ला । यहाँ समाजको गन्तव्यभने सदैव हिंसा अन्त्यको दिशामाहुनु आवश्यक छ । यसकालागिआजको समयमामहिला हिंसा नियन्त्रण गर्ने कार्यमा लाग्नुपर्छ । हामीआमपुरुषवर्गले पुरुषभएर होइनबावु, दाजु, वाजीवनसाथीभएर यीप्रश्नको उत्तर खोज्नुपर्ने भएको छ। मैले असहजतामापारिरहेको महिलापनि कसैको छोरी,कसैको बुहारी, कसैकीदिदिबहिनीअनि कसैकीश्रीमतिहुन । जसरी मेरी छोरीको स्वतन्त्रता र स्वच्छन्दता मलाईअमूल्य छ, त्यसरीनै यी चेलीको दाजु वाजीवनसाथीलाई यिनको सुरक्षा र स्वाभिमानअवश्यप्यारो होला । त्यस्तै महिलामित्रहरुले आमा, दिदि र जीवनसाथिको भावबाट सोच्नु पर्ने कुरा भनेको, कतै मेरो छोराले कसैको छोरीको बलत्कार त गर्ने छैन ? मेरो भाइको कारणले कुनै चेली हिंसामा त परेकी छैनन् ?मेरो जीवनसाथीले कार्यालय वाअन्य स्थानमामहिलामाथिदुर्व्यवहार त गरेको छैन ?

समग्रमाहामीआम पुरुषले पुरुष र महिलाले महिलाभएर होइनमानिसभएर यि प्रश्नको उत्तर खोज्नुपर्छ। के सारा पुरुषपापी, क्रुर, अमानवीय र बलात्कारी मानसिकताका हुन्छन त ?महिलामाथि यौनिक हिंसा किन हुन्छरु?कसले गर्छरुयौनिक हिंसा ? समाजमा कैयौं परिवर्तन हुँदापनिआखिर के कारण यौनिक हिंसामाकमीआउनुको सट्टा लगातार बढिरहेको छरु? सामाजिकन्याय, समानता र सम्मानको प्रत्याभूतिदिने दाबी गर्ने कैयौं कानुनीपानाआखिर यौनिक हिंसा रोक्ने सवालमाकिनयतिविघ्न निरीह बने होलानरु?

अन्त्यमा....

पुरुषलेमननगर्नुपर्ने कुरा भनेको, तपाईं जतिसुकै प्रजातान्त्रिक, न्यायप्रेमी र क्रान्तिकारीनैकिननहुनुस्, महिलाको शरीर र आत्मसम्मानलाई व्यवहारत: सम्मान गर्ने सफानियतको अभावमातपाईंका सबै परिचयगौण बन्दछन्रु। तपाईंमा यौनजन्य हिंस्रक प्रवृत्ति छ ।त्यसले सिर्जेका घटना सार्वजनिकभएभने तपाईंका अन्य सबै सद्‌गुण ‘शून्य’ मा विलुप्त हुन्छन्रु। त्यतिमात्रहोइनतपाई पुरुषको महिलाप्रति सदाशय र मैत्रीभाव हरदम परीक्षामा छ हिजोआजरु। तपाईंको ‘पुरुषत्व’सँगै तपाईंभित्रको मानवीय र ‘न्यायिक’चरित्र नै परीक्षामा छरु। हिजो थिएनभन्ने होइन, तर आज बढी छरु।

कार्ल मार्क्स र पाव्लो नेरुदा माथिलाग्ने गरेको आरोपले मात्रहोइन, मोदनाथप्रश्रित र रघुजि पन्तमाथिको टिप्पणीले पनि प्रष्ट पार्दछ । ‘मीटु’ अभियानलाई पनिलिन सक्नुहुन्छ। किनभने हिजोजसरी तपाईंका कर्तुत लुकाउने सजिलाअश्त्रआज छैनन्, ढिलोचाँडो तपाईंको दोहोरो चरित्रको मुखुन्डो खुल्छ । तपाईं प्रतिकारको निसानामा पर्नुहुन्छरु। त्यसो भएको खण्डमा तपाईं सानो या ठूलो जुनसुकै स्तरको सार्वजनिक बेइज्जतीखप्नतयार हुनुपर्छ, यो दागजीवितहुँदामात्रहोइन मरणोपरान्त समेत वर्षौंवर्ष हजारौ वर्षसम्म प्रष्ट देखिन्छ । यदि यो कुरा तमामपुरुषवर्गमा बुझाउन सकिने हो भने हिंसाको दरमा स्वत:आधाभन्दाबढीले घट्छ ।

सँगसँगै घर परिवार, विद्यालयबाट नै छोराछोरीमानिगरानी, असलशिक्षाअनिदिक्षादिएर वालबालिकालाई हुर्काउन सक्नुपर्छ । तबमात्रआउने दिनमामहिलातथाबालिकाले फरक लिंगकै भएका कारणले कमजोर महशुस गर्नुपर्दैन, हिंसामा पर्नुपर्दैन ।

वीरगञ्ज महानगरपालिका
नगर कार्यापालिकाको कार्यालय
वीरगञ्ज ,पर्सा

बीरगञ्ज महानगरपालिका क्षेत्रभित्रका सम्पुर्ण करदाताहरुमा हार्दिक अनुरोध :-
“करमा प्राप्त छुटको फाईदा उठाई समयमै कर तिरौं, जरिवानाबाट बचौं”
“बीरगञ्ज नगरलाई समृद्ध बनाऔं ”

(१) स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ र बीरगञ्ज महानगरपालिकाको आर्थिक ऐन, २०७८ ले तोके बमोजिमको महानगरपालिकाले प्रत्येक बर्ष लिने मालपोत तथा भूमीकर एवं सम्पतीकर बुझाउनु पर्ने सम्पूर्ण महानगर भित्र बसोबास गर्ने नगरवासी करदाताहरुको दायित्व भएको र महानगरपालिकाले २०७८ साल पुस मसान्त सम्म १० प्रतिशतको छुटको सहुलियत दिएकोले आ(आफ्नो घरजग्गा तथा संरचनाहरुको समयमै मुल्याङकन गराई समयमै कर बुझाउनु हुन अनुरोध गरिन्छ ।

(२) स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ र बीरगञ्जमहानगरपालिकाको आर्थिक ऐन, २०७८ ले तोके बमोजिमको महानगरपालिकाले प्रत्येक बर्ष लिने महानगर क्षेत्रभित्र ब्यापार ब्यवसाय गर्ने सम्पूर्ण ब्यवसायीहरुले आ(आफ्नो ब्यवसाय महानगरपालिकामा दर्ता गराई बार्षिक रुपमा ब्यवसाय कर बुझाउनु पर्ने सबै किसिमका ब्यबसायीहरुको दायित्व भएको र महानगरपालिकाले चालु आ।व।को पुस मसान्त सम्म १० प्रतिशतको छुटको सहुलियत दिएकोले दर्ता हुन बाँकि ब्यवसायीले अनिबार्य रुपले दर्ता गराउनु हुन साथै साबिकमा दर्ता भैसकेका ब्यवसायीहरुले हाल सम्मको कर दाखिला गरी नविकरण गराउनु हुन अनुरोध गरिन्छ ।

(३) स्थानिय सरकार सञ्चालन ऐन,२०७४ र बीरगञ्ज महानगरपालिकाको आर्थिक ऐन,२०७८ ले तोके बमोजिम महानगरपालिका क्षेत्रभित्रका नगरवासी करदाताहरुले आफ्नो स्वामित्वमा रहेको घर तथा जग्गा बहालमा दिने घरजग्गाधनीले बहालबाट प्राप्त रकमको नियमानुसार बहालकर बुझाउनु पर्ने प्रावधान रहेकोले बहालमा दिईएको सम्पतिबाट हुने आयको बिवरण दाखिला गरी बहालकर बुझाउनु हुन सम्पुर्ण करदाताहरुमा अनुरोध गरिन्छ ।

तसर्थ उपर्युक्त शिर्षकहरुको धेरै बर्ष सम्म कर बक्यौता राख्दा जरिवाना समेत थप गरी कर तिर्नु पर्ने हुदाँ बीरगञ्ज महानगरपालिकाले चालु आ।ब।मा लाग्ने करमा माथि उल्लखित मिति सम्म मालपोत ९भूमिकर०, सम्पतीकर एवं ब्यवसायकरमा १० प्रतिशत छुटको ब्यवस्था सहित करदाताहरुलाई कर तिर्न सहजिकरण होस भन्ने हेतुले करदाताहरुकै घरदैलोमा पुगी सम्बन्धित कर स्थलगत नै बुझाउन सक्ने गरी कर असूली टोली खटाईएको हुदाँ खटि आउने टोलीलाई सम्पतिकर, ब्यवसायकर र बहालकर आवश्यक सहयोग गरी कर बुझाई नगरलाई समृद्ध बनाउन सहयोग गर्नु हुन सम्पुर्ण नगरवासी करदाताहरुलाई हार्दिक अनुरोध गर्दछौं ।

वीरगञ्ज महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
आदर्शनगर, वीरगञ्ज ।

विश्व एडस......

एच.आई.भी.र एड्सको रोकथाम र नियन्त्रण सम्बन्धिजनचेतनाजगाउने क्रियाकलापहरु संचालन गरिन्छ।

कार्यक्रमको उद्धेश्य : एच.आई.भी./एड्सको क्षेत्रमाभएकोप्रगति सबैलाई जानकारी गराउने तथाएच.आई.भी./एड्सबाट बचनजिवनमा सकरात्मकबानिव्यहोरामा परिवर्तन ल्याउनआमजनसमुदायमाजनचेतना बढाउने ।

लक्षित समूह : आमजनसमुदाय

एच.आई.भी.(ज्क्ष्ख) भनेको के हो ?

एच. ९ज्गबलठमानिस

आई. (Immune deficiency)प्रतिरक्षाशक्तिमाकमिहुनु

भी. (Virus)जीवाणु

एच.आई.भी. जीवाणुले गर्दा एड्स रोग लाग्दछ ।

एड्स ब्क्ष्म्क्षभनेको के हो ?

ब्अत्रगष्चभम जन्मेपछि प्राप्तहने क्ष्mगलभप्रतिरक्षावा लड्ने शक्ति म्भाष्अष्भलअथ कमीहुनु

क्थलमचयफभविभिन्न रोगका लक्षणहरु

खोप छैन, निको पनिहुँदैन ।

एच.आई.भी. सर्ने माध्यमहरु :

असुरक्षित यौन सम्पर्क

संकमित रगततथा यसबाट बनेका पदार्थ

एउटै सुईको धेरै ब्यक्तिबाट प्रयोग

एच.आई.भी. संक्रमित रगतवारगतबाट बनेका पदार्थ लिँदा

एच.आई.भी. संक्रमितआमाबाट बच्चामा

एच.आई.भी. लागेपछि के हुन्छ ?

एच.आई.भी. ले शरीरको रोगसंग लडने शक्तिलाई कमजोर बनाउँदछ ।

एच.आई.भी. लागेको व्यक्तिलाई रोगहरुले आक्रमण गर्दछ जस्तै: क्षयरोग

एड्सकामुख्य लक्षणहरु

दुब्लाउँदै जानु

एक महिनाभन्दा बढी समयसम्मपखालालाग्नु

एक महिनाभन्दा बढी समयसम्मज्वरो आउनु

एक महिनाभन्दा बढी समयसम्मखोकीलाग्नु

शरीरको विभिन्नभागकाग्रन्थिहरु सुन्निनु

एच.आई.भी. को रोकथाम कसरी गर्ने

यौन साथीप्रतिवफादार हुने

सुरक्षित यौन सम्पर्कको लागि कण्डमको सहीप्रयोग गर्ने

एच.आई.भी. जाँच गरिएको रगतवारगतबाट बनेको पदार्थ मात्रप्रयोग गर्ने

सधैं नयाँप्रयोग गर्ने

सुईहरु सिरिंजब्लेड

सुईबाट लागु पदार्थ नलिने

एउटै सिरिंजको प्रयोग धेरै व्यक्तिले नगर्ने

१ डिसेम्बर २०२१सम्मको प्रगतीप्रतिवेदन(ब्चत्त अभलतभच ल्बचबथलष जयकउष्तबØ

पर्सा जिल्ला भरीमाएच.आई.भि.संकमितहरुले औषधी सेवन गर्ने ठाँउ एक मात्र नारायणी अस्पताल हो ।

ब्च्खखाने एच.आई. भि. बिरमीको संख्या : १५१० जना

ब्च्खनियमितखाने एच.आई. भि. बिरामीको संख्या : १०३७जना

नेपालमा १९८१ मा पहिलो एच.आई. भि. का बिरामी फेला परेको हो ।

नेपालमा ३०३०० एच.आई. भि. का बिरामीहरु छन अनुमान गरीएको छ ।

नेपालमा ४०३४१ एच.आई. भि. बाट संकमितव्यक्तिहरु फेला परेको तथ्यांक १५ जुलाई २०२१ सम्म रहेको छ ।

नेपालमा २५२१४ एच.आई. भि. बाट संकमितव्यक्तिहरु जिवित रहेको तथ्यांक १५ जुलाई २०२१ सम्म रहेको छ ।

नेपालमा २०८८३ एच.आई. भि. बाट संकमितव्यक्तिहरु एच.आई. भि. का औषधी सेवन गरीरहेको तथ्यांक १५ जुलाई २०२१ सम्म को छ ।

नेपालमाएचआईभी संकमणको उच्च जोखिममा रहेका समुहहरु सुईद्वारा लागूपदार्थ प्रयोग गर्नेहरु, यौनकर्मी, पुरुष समलिगीं तथा तेस्रोलिंगीहरु र रोजगारीकालागिविदेशिएकानागरिकहुन्। यीमध्ये सुईद्वारा लागूपदार्थ प्रयोग गर्नेहरु र पुरुष समलिंगी यौनकर्मीहरुमा संक्रमणदर अरु जोखिम समूहभन्दाउच्च छ ।

दीगो विकास लक्ष्य:

सन् २०३० सम्ममा एड्सको महामारीलाई अन्त्य गर्ने लक्ष्यलाई हासिल गर्न ९५:९५:९५ अर्थात ९५ प्रतिशतएचआइभी संकमितहरुले आफ्नो संक्रमण अवस्थाबारे थाहापाउने, तीमध्ये ९५ प्रतिशतको औषधीउपचारमा पहुँचहुनेर तीऔषधीखानेहरु मध्ये ९५ प्रतिशतको शरीरमा भाइरसको भार (भाइरल लोड) न्यूनभएको हुने र एचआइभीको जाँच र उपचारको रणनितिमा आधारित भएर एचआइभीतथा एड्स सम्बन्धिकार्यक्रमहरु संचालनभइरहेको छ ।जनस्वास्थ्य निरीक्षक ठाकुर, वीरगञ्जमहानगरपालिका स्वास्थ्य प्रवर्द्धन शाखामाकार्यरत छन् ।

ओमिक्रोन.....

तथ्याङ्कले पनि भेरियन्टभन्दा ओमिक्रोन बढी संक्रामक भएको देखाउँछ । तर अरु भेरियन्टभन्दा कम घातक रहेको वा लक्षण सामान्य भएको पाइएको छ। हडासाह हेब्रु युनिभर्सिटी मेडिकल सेन्टरका वरिष्ठ फिजिसियन ड्रोर मेभोराकले भने, ‘यदि हामीले उपलब्ध तथ्य हेर्‍यौं भने यो भेरियन्ट चाँडो फैलिइरहेको छ, तर त्यति घातक भने देखिँदैन ।’

‘खोप लगाएका मानिस संक्रमित भइरहेका छन्, तर लक्षण सामान्य देखिएको छ । यो विश्वका लागि राम्रो समाचार हो’, वरिष्ठ फिजिसियन मेभोराकले थपे ।

खोप निर्माता कम्पनी बायोइन्टेकका प्रमुख कार्यकारी अधिकृत उगुर सहिनले पनि वाल स्टिृट जर्नललाई दिएको अन्तर्वार्तामा ओमिक्रोनविरुद्ध खोपले काम गर्नसक्ने बताएका छन् ।

‘ओमिक्रोनविरुद्ध खोपले काम गर्ने हाम्रो विश्वास विज्ञानमा आधारित छ’, सहिनले भनेका थिए, ‘यदि भाइरसले इम्युनिटी छल्ने क्षमता विकास गर्‍यो भने एन्टिबडीलाई मात्रै छल्न सक्ला, तर गम्भीर रोगबाट बचाउने इम्युनिटीको दोस्रो तह अर्थात् टी(सेल पनि हाम्रो शरीरमा हुन्छ ।’

(एजेन्सीहरूको सहयोगमा)

ओमिक्रोनबाट कसरी जोगिने ? यस्तो छ विज्ञको सल्लाह

कोभिड(१९ को नयाँ भेरियन्ट ओमिक्रोन नेपालमा पनि भेटिएको छ । स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले दुई जनामा ओमिक्रोन संक्रमण फेला परेको पुष्टि गरेको हो ।

मंसिर ३ गते नयाँ भेरियन्ट भेटिएको देश हुँदै आएका ६६ वर्षीय विदेशी नागरिक र उनको सम्पर्कमा आएका ७१ वर्षीय व्यक्तिमा ओमिक्रोन भेटिएको मन्त्रालयले जनाएको छ।

विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) ले विश्व समुदायलाई जानकारी नगराउँदै नेपालमा ओमिक्रोन भित्रिसकेको देखिएकाले यो भेरियन्ट भित्रभित्रै फैलिएको त छैन भन्ने धेरैको चासो छ ।संक्रामक रोग विशेषज्ञ डा. प्रभात अधिकारीका अनुसार ओमिक्रोन भेरियन्ट कति घातक छ ? अहिले प्रयोग भइरहेका खोप यो भेरियन्टविरुद्ध प्रभावकारी छ कि छैन भन्नेबारे अध्ययन अनुसन्धान भइरहेको छ। त्यसैले अहिले जोखिमबाट बचन जनस्वास्थ्यका मापदण्डहरु पालना नै महत्वपूर्ण कदम हो। साथै यसको फैलावट रोक्नका लागि डा. अधिकारी चार वटा सुझाव दिन्छन् :पहिलो (नेपाल(भारत सीमा नाकामा कडाइ गर्नुपर्छ ।

कडाइ गर्ने भन्दैमा यसअघि जस्तो अवैज्ञानिक ढंगले गरेको कडाइको कुने औचित्य छैन । कडाइ वैज्ञानिक ढंगले गर्नुपर्छ। त्यसको लागि सरकारले तयारी गर्नु आवश्यक हुन्छ ।

दोस्रो (बुस्टर डोज । यो भेरियन्टमा खोप कति प्रभावकारी छ भन्ने अध्ययनकै क्रममा छ। तर केही न केही काम गर्छ भन्ने अनुमान गर्न सकिन्छ । हामी कहाँ अझै पनि धेरै नागरिकले पहिलो डोज खोप नै पाउन नसकेको अवस्था छ । उनीहरुलाई तत्काल कम्तीमा एक डोज खोप दिने व्यवस्था मिलाउनुपर्छ । दोस्रो डोजको पर्खाइमा रहेकालाई पनि खोप दिनुपर्छ

बांकी अन्तिम पेजमा

अपांग दिवस : ४१ बालबालिकालाई न्यानो लुगा

वीरगञ्ज महानगरपालिकाले ३० औं अन्तराष्ट्रिय अपांगता दिवस मनाएको छ । महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक शाखाले ४१ जना बालबालिकालाई न्यानो कपडा वितरण गरेर दिवस मनाएको हो । 'हाम्रो प्राथमिकताको आधार, अपांगता भएका व्यक्तिको अधिकार' भन्ने नाराका साथ वीरगञ्जमा कार्यक्रम आयोजना गरिएको थियो ।

सिदार्थ माध्यमिक विद्यालयमा रहेको आशा किरण केन्द्रमा रहेका सुस्तमनस्थिति र मस्तिष्क पक्षघात भएका १६ जना र बहिरा विद्यालयमा अध्ययनरत २५ जनालाई 'हुड' वितरण गरिएको शाखा प्रमुख अधिकृत रञ्जना पण्डितले जानकारी दिईन् । 'चिसो बढ्न थालेको छ, अपांग दिवसको अवसरमा अपांगता भएका बालबालिकालाई न्यानो होस भनेर हुड वितरण गरेका छौं ।' उनले भनिन् । कार्यक्रममा ५५ हजार रुपैयाँ खर्च भएको जानकारी उनले गराईन् ।

वीरगञ्ज महानगरपालिकाकी उपप्रमुख शान्ति कार्कीको उपस्थितिमा हुड वितरण गरिएको थियो । आशा किरण केन्द्र, यसले गर्ने सेवा कार्य, भावी योजना, दैनिक शारीरिक सरसफाई, खाजा सेवा, मनोरञ्जन, पारिवारिक भेटघाट गतिविधीहरुको बारेमा केन्द्रका महासचिव राजन कुमार श्रीवास्तवले जानकारी गराए ।

कार्यक्रममा बोल्दै उपप्रमुख कार्कीले केन्द्रले गरेको सेवा कार्य प्रशंसनीय रहेको बताईन् । केन्द्रलाई व्यक्तिगत रुपमा पनि सहयोग गर्ने प्रतिबद्धता उनले जनाएकी छन् । दिवसको अवसरमा विश्वभर विभिन्न कार्यक्रम गरी अपाङ्गता भएका बालबालिकाको मनोबल बढाउने गरिन्छ। सन १९९२ बाट हरेक वर्ष ३ डिसेम्बरको दिन संसारभर विश्व अपांगता दिवस मनाउने गरिन्छ । अपांगता भएका व्यक्तिले गरेको सकारात्मक कामको चर्चा, उपलब्धीमुलक कथाहरु विश्व समुदायसामु सुनाउने दिनको रुपमा चिनिन्छ। सँगसँगै अपांगमैत्री संरचनाका लागि पनि पैरवी गर्ने गरिन्छ ।

वीरगञ्जमा आयोजित ह्विल चियर म्याराथनमा गोलाप्रथाबाट ह्विल चियर पाएपवछि रमाउँदै फर्कदै

वीरगञ्जमा पहिलोपटक ह्विल चियर म्याराथन

३० औं अन्तर्राष्ट्रिय अपाङ्ग दिवसको अवसरमा वीरगञ्जमा पहिलोपटक ह्विल चियर म्याराथनको आयोजना गरिएको छ । म्याराथनमा राम महते प्रथम, सुरेश महतो द्वितिय र राम अयोध्या तृतिय भएका छन् ।

प्रथम हुनेलाई होटल हाइड आउटमा डिनर, बैशाखी, हिटर र कम्बल, द्वितियलाई कपडा, हिटर, सहित सहभागी सबैलाई थर्मस लगायतका सामाग्रीले पुरस्कृत गरिएको सोसाइटीका अध्यक्ष ओम कुमार झाले जानकारी दिए ।

अलाईड युथ सोसाइटीले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको हौसला बढाउने अभिप्रायले वीरगञ्जमा पहिलो पटक ह्वील चेयर म्याराथनको आयोजना गरेको थियो । अलाईड युथ सोसाइटीले वीरगञ्ज महानगरपालिका, किरण आँखा अस्पताल, वीरगञ्ज कलेज, डिएभी स्कुल लगायतको सहयोगमा २ सय मिटर ह्वीलचेयर म्याराथन प्रतियोगिता आयोजना भएको थियो । वीरगञ्जको आदर्शनगरस्थित पुरानो बसपार्कमा भएको प्रतियोगीतामा ६ जना सहभागी भएका थिए ।

विजेता तथा उपविजेतालाई प्रमुख जिल्ला अधिकारी उमेश कुमार ढकाल, प्रहरी उपरीक्षक रमेश कुमार बस्नेत, सशस्त्र प्रहरी उपरीक्षक राजेन्द्र खड्का लगायतले विजेता तथा सहभागीलाई पुरस्कार प्रदान गरेका थिए ।

ओमिक्रोन.....

। 'हाम्रो खोप, हाम्रो सुरक्षा, खोप लगाउ सुरक्षित बनौं' भन्ने नाराका साथ मंसिर २२, २३ र २४ गते खोप अभियान सञ्चालन गर्न लागिएको हो ।

खोप लिन बाँकी रहेका १८ वर्ष उमेर पुरा गरेका सबै व्यक्तिलाई खोप लगाउने गरि तयारी जिल्लामा भईरहेको छ । त्यसका लागि जिल्लामा १ सय १९ वटा खोप केन्द्र छन् ।

वीरगञ्ज महानगरपालिकामा पनि खोप केन्द्र बढाईएको छ । ३४ वटा खोप केन्द्र रहेको महानगरमा अब ३७ वटा खोप केन्द्र भएको छ । बढी भिडभाड हुने क्षेत्र घण्टाघर चोक, नयाँ बसपार्क, आदर्शनगर चोक, भन्सार र ड्राईपोर्ट चोकमा समेत खोप केन्द्र स्थापना भएका छन् । आवश्यक परेको खण्डमा थप खोप केन्द्र समेत राख्न सकिने जिल्ला खोप समन्वय समिति पर्साका संयोजक एवं प्रमुख जिल्ला अधिकारी उमेश कुमार ढकालले जानकारी दिए ।

हरेक केन्द्रमा खोप लगाउने स्वास्थ्यकर्मी, सुपरभाईजर, दुई जना सहयोगी र स्वयं सेवक गरी ६ जना कर्मचारी परिचालन गरिनेछ । खोप अभियानका लागि आवश्यक तयारी भईसकेको जनस्वास्थ्य प्रवर्द्धन शाखा प्रमुख रितेश जयसवालले जानकारी दिए ।

'२२, २३ र २४ गते खोप अभियान छ, १८ वर्ष पुरा गरेका सबै नागरिकलाई खोप लगाईन्छ ।' उनले भने' आवश्यक तयारी पुरा गरिसकेका छौं । नजिकको केन्द्रमा गएर खोप लगाउनुस ।'

भेरोसेल र सिनोफार्म खोपको पहिलो मात्रा लगाएकालाई दोस्रो मात्रा खोपको समेत सुनिश्चितता भईसकेको उनले बताए ।

गर्भाअवस्थाको पहिलो त्रैमासिक पछि सबै गर्भवतीलाई खोप दिईने छ ।

खोप अभियान सफल बनाउन स्थानीय तहलाई महिला स्वयंसेविकालाई घर घरमा पठाएर खोप लाग्दै गरेको बारेमा जानकारी गराउन आग्रह गरिएको छ। यसअघि भेरोसेल, सिनोफार्म खोपको पहिलो मात्रा लिएको र समय पुगेकालाई दोस्रो मात्रा खोप दिने, कोभिसिल्ड वा एस्ट्राजेनेका खोपको पहिलो मात्रा लिएकालाई खोप कार्डको आधारमा दोस्रा मात्रा सम्बन्धित पालिकाले नै अभियानको अन्तिम दिन दिनेगरि व्यवस्था मिलाएका छौं ।

अभियानलाई अझ प्रभावकारी बनाउन कोभिड(१९ विरुद्धको खोप स्तरीय कार्यक्रम सञ्चालन मार्गदर्शन २०७८ बमोजिम निजी तथा गैरसरकारी अस्पतालहरुमा पनि खोप सेवा सञ्चालन हुनेछ। वीरगञ्ज विर्ता स्थित नारायणी सेन्ट्ल हस्पीटल आईतबा, गण्डक स्थित वीरगञ्ज हेल्थ केयर हस्पिटलमा मंगलबार र लिंकरोड स्थित भवानी हस्पीटलमा बिहिबार खोप सेवा लिन सकिनेगरि व्यवस्था मिलाईएको जिल्ला स्वस्थ्य कार्यालय पर्साका जनस्वास्थ्य निरीक्षक एवं खोप अधिकृत जयमोद ठाकुरले जानकारी दिए ।

' कोरोना भाइरस विरुद्ध खोप लगाएपछि संक्रमणको जोखिम कम हुने र संक्रमण भईहालेपनि गम्भिर विरामी पर्ने दर कम छ ।' उनले भने 'सबै पालिकामा एकैपटक खोप अभियान शुरु गर्ने र पर्वको रुपमा अगाडी बढाउने लक्ष्य लिएका छौं ।'

विशेष खोप अभियानका लागि जिल्लामा प्रयाप्त मात्रामा खोप छ। ४० हजार भेरोसेल खोप जिल्लामा आईसकेको छ । स्वास्थ्य कार्यालयले पालिकालाई आवश्यक खोप पठाईरहेको छ । बढी भन्दा बढी नागरिकले खोप लगाएर लाभ लिउन भन्ने उद्देश्य हाम्रो हो। ग्रामिण क्षेत्रमा खोपलाई खासै महत्व नदिएको स्थिति पनि छ । तसर्थ यस विशेष खोप अभियानलई सफल बनाउन विभिन्न राजनीतिक दल, जनप्रतिनीधि, समाजसेवी, स्वास्थ्य स्वयं सेविका, स्वास्थ्य क्षेत्रमा काम गर्ने संघ संस्था, नगरिक समाज, युवा, विद्यार्थी र सञ्चार जगतलाई साथ दिन महानगरपालिकाले आग्रह गरेको छ । वीरगञ्ज महानगरपालिकाले खोपको उपलब्धताको आधारमा तोकिएको लक्षित समूहलाई मंसिर २२, २३ र २४ गते खोप लगाउन आग्रह गरेको छ ।

कहाँ कहाँ छ खोप केन्द्र कसलाई सम्पर्क गर्ने ?

वीरगंज महानगरपालिका
वीरगंज,पर्सा
कोभिड–१९ विरुद्धको खोप अभियान २०७८/०७९
"हाम्रो खोप, हाम्रो सुरक्षा,
खोप लगाऔं सुरक्षित बनौं"
वीरगंज महानगरपालिका अर्न्तगतका खोप केन्द्र तथा जिम्मेवार व्यक्तीहरुको नाम र सम्पर्क नं.

Vero cell खोप अभियान (पहिलो तथा दोश्रो मात्रा) संचालन मिति : २०७८/०८/२२, २३ र २४ गते	Astrazenica/Covishield Vaccine खोप अभियान (दोश्रो मात्रा) संचालन मिति : २०७८/०८/२४ गते

समय : बिहान १० बजे देखि ४:०० बजे सम्म ।

क्र.सं.	वार्ड नं.	खोप केन्द्र रहेको स्थान	जिम्मेवार व्यक्ती	मो.न.
१	१	नगर स्वा. के. छपकैया	श्री मधुरेन्द्र मिश्र	९८११११३०८१
२	२	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. २		
३	३	वडा समितीको कार्यालय वडा नं. ३		
४	४	एम.सि.एच. क्लिनिक, नारायणी	श्री धुवतारा महतो	९८६५१६०९३१
५	४	वडा समितीको कार्यालय, वडा नं. ४	श्री मधुरेन्द्र मिश्र	९८११११३०८१
६	५	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. ५	श्री दोलेन्द्र प्रसाद यादव	९८४५६७५७७
७	६	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. ६	श्री अरुण यादव	९८५५०१४३२८
८	७	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. ७		
९	८	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. ८		
१०	९	वडा समितीको कार्यालय वडा नं. ९	श्री प्रदिप कु. चौरसिया	९८४५५५३६२६
११	१०	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. १०		
१२	११	नगर स्वा. के. रानीघाट		
१३	१२	नगर स्वा. के. मुर्ली	श्री अवध किशोर	९८१५२०५४३७
१४	१३	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. १३	श्री सच्चिदानन्द जयसवाल	९८४५२५४४३२
१५	१४	विरगन्ज स्वास्थ्य चौकी		
१६	१५	आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, वी.म.न.पा. १५		
१७	१६	शहरी स्वा. प्रवर्धन केन्द्र, नगवा	श्री अरुण यादव	९८५५०१४३२८
१८	१६	नगर स्वास्थ्य केन्द्र, इनर्वा	श्री दोलेन्द्र प्रसाद यादव	९८४५६७५७७
१९	१७	अलौ स्वास्थ्य चौकी	श्री अजय कुमार दास थारु	९८४५०३४४३३
२०	१८	भवानीपुर स्वास्थ्य चौकी	श्री रामजिनिस प्रसाद चौरसिया	९८४४०२७१८८
२१	१९	विन्दवासिनी स्वास्थ्य चौकी	श्री राजु प्रसाद साह	९८४५३३१३८१
२२	२०	हरपतगंज स्वास्थ्य चौकी	श्री जयमंगल प्र.कुशवाहा	९८४५०९७९३३
२३	२१	लिपनीविर्ता स्वास्थ्य चौकी	श्री रामईश्वर राम	९८४५६०२६०४
२४	२२	मनियारी स्वास्थ्य चौकी	श्रीसुजना चौधरी	९८४५३१०६५८
२५	२३	प्रसौनीविर्ता स्वास्थ्य चौकी	श्री मुनिलाल चौधरी	९८४५२६३५२२
२६	२४	रामगढवा स्वास्थ्य चौकी	श्री लालबाबु चौरसिया	९८४५८०८५४६
२७	२५	सिर्सीया स्वास्थ्य चौकी	श्री शत्रुघन यादव	९८४५०३८८६१
२८	२६	सुगौली विर्ता स्वास्थ्य चौकी	श्री सुनिल प्र कुर्मी	९८४५८६६८५५
२९	२७	उदयपुरधुर्मी स्वास्थ्य चौकी	श्री कृष्ण चन्द्र प्रसाद	९८४५१६२१०७
३०	२८	बगही प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	श्री नागेन्द्र ठाकुर	९८४५०५८६३५
३१	२९	बसडिलवा स्वास्थ्य चौकी	श्रीराम शाह	९८४५०३६८०४
३२	३०	लालपर्सा स्वास्थ्य चौकी	श्री मेवालाल ठाकुर	९८४५०९९४५५
३३	३१	वेल्वा प्रसौनी स्वास्थ्य चौकी	श्री अहमद रेजा अन्सारी	९८४५४५३५८६
३४	३२	चोर्नी स्वास्थ्य चौकी	श्री बबन प्रसाद सिंह	९८४५०४१५४५
३५		घण्टाघर प्रहरी बिट	Vero cell खोप अभियान (पहिलो तथा दोश्रो मात्रा) संचालन मिति : २०७८/०८/२२, २३ र २४ गते	
३६		नयाँ बसपार्क		
३७		आदर्शनगर चौक प्रहरी बिट		

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

ओमिक्रोन.....

। त्यस्तै पूर्ण खोप पाएको ६ महिना नाघेकालाई बुस्टर डोज दिने व्यवस्था मिलाउनुपर्छ । सबैलाई बुस्टर डोज लगाउन सम्भव नभए फ्रन्टलाइनर्स, दीर्घरोगी, वृद्धवृद्धालाई प्राथमिकतामा राखेर बुस्टर डोज दिन सकिन्छ । पूर्णखोप पाएको ६ महिनापछि इम्युनिटी पावर घट्दै जाने देखाएको छ। त्यसैले सम्भव भए सबैलाई र नभए प्राथमिकतामा राखेर बुस्टर डोज दिँदा उपयुक्त हुन्छ ।

तेस्रो सुझाव (जनचेतना । ओमिक्रोन भेरियन्टबारे जनचेतना फैलाउनु आवश्यक छ । ओमिक्रोन भेरियन्ट कसरी सर्छ, यसको संक्रमण हुँदा के(कस्ता लक्षणहरु देखा पर्छन्, लक्षणहरु देखा परेमा के गर्ने ? अस्पताल कुन समयमा जाने ?

परीक्षण कसरी गर्ने ? एक व्यक्तिबाट अर्को व्यक्तिमा यसको संक्रमण फैलन नदिन के गर्ने ? कसरी सावधानी अपनाउने ? भनेर जानकारी दिन जरुरी छ ।

सँगै यसअघि जस्तै जनस्वास्थ्यका मापदण्ड अनिवार्य पालन गर्न जरुरी छ भन्ने चेतनाको विकास गराउनु जरुरी छ । अनिवार्य रुपमा गुणस्तरीय मास्क लगाउने, भौतिक दुरी कायम गर्ने, भीडभाड नगर्ने लगायतका जनस्वास्थ्यका मापदण्ड अनिवार्य पालना गर्नु आवश्यक हुन्छ ।

चौथो सुझाव (नियमित जिन सिक्वेन्सिङ । ओमिक्रोन भेरियन्टबाटै संक्रमण भएको हो वा होइन पीसीआर परीक्षणबाट पहिचान गर्न सकिँदैन । त्यसैले कोरोना पुष्टि भएका व्यक्तिहरुको नमुना लिएर जिन सिक्वेन्सिङ नियमित गर्नुपर्छ। कोरोना पुष्टि भएको संख्यामध्ये कम्तीमा ५ प्रतिशतको जिन सिक्वेन्सिङ गर्नुपर्छ । यो नेपालमा सम्भव पनि छ। तर यो भइरहेको छैन । त्यसैले जिन सिक्वेन्सिङलाई तीव्रता दिनुपर्छ।

शुक्रराज टूपिकल तथा सरुवा रोग अस्पतालका डा. शेरबहादुर पुन पनि ओमिक्रोन भेरियन्टबारे धेरै कुरा थाहा नभएको अवस्थामा जनस्वास्थ्यको मापदण्ड पालना गर्नु नै उत्तम हुने बताउँछन् । छिटोभन्दा छिटो सबै नागरिकलाई खोप दिने व्यवस्था गर्नुपर्ने र पूर्ण खोप लगाइसकेकाहरुलाई पनि बुस्टर डोज दिनु उपयुक्त हुने उनले बताए ।

अत्यावश्यकीय सामग्री जोहो गरौं

अनुसन्धानको क्रममा डब्ल्यूएचओले यो छिटो फैलन सक्ने खतरा रहेको संकेत गरेकाले नेपालमा पनि यसको फैलावट भित्रभित्रै धेरै हुनसक्ने आशंका उब्जाएको डा. पुन बताउँछन् । 'अनुसन्धानको क्रममा छिटो फैलिने, तर घातक नहुने हो कि भन्ने कुरा पनि आएको छ । यस्तो अवस्थामा त्यति धेरै समस्या नहुन सक्छ,' डा. पुन भन्छन्, 'तर छिटो पनि फैलिने र घातक पनि हुने देखियो भने चिन्ताको विषय हुनसक्छ ।'

त्यसैले ओमिक्रोन भेरियन्टले निम्त्याउन सक्ने जोखिमलाई मध्यनजर गरी खोप, औषधि, स्वास्थ्य उपकरण लगायतका अति आवश्यकीय सामग्रीको जोहो गर्नुपर्ने डा. अधिकारीको सुझाव छ ।

'डेल्टा भेरियन्ट जतिकै वा यो भन्दा पनि बढी संक्रामक एवं घातक भएको अवस्थामा सबैतिर खोप, औषधि, अक्सिजन लगायत अति आवश्यकीय स्वास्थ्य उपकरणहरुको अभाव सिर्जना हुनसक्छ' डा. अधिकारी भन्छन्, 'त्यसैले खोप, औषधि लगायत आवश्यक स्वास्थ्य उपकरणहरुको जोहो पहिला नै गर्दा उचित हुन्छ ।

संक्रमण सबै मुलुकमा उच्च भएको समयमा ती अति आवश्यकीय स्वास्थ्य उपकरणहरु आपूर्ति गर्न कठिन हुन सक्छ । जसले गर्दा ठूलो क्षति बेहोर्नुपर्ने हुन्छ ।'