

Coronavirus CivActs Campaign (CCC) ले सरकार, सञ्चार माध्यम, संघसंस्था र आम नागरिक बिचको सूचनाको दुरी कम गर्न देशभरिबाट संकलन गरिएका हल्ला, नागरिकका जिज्ञासा तथा प्रश्नहरू संकलन गरी तथ्य पत्ता लगाएर आम नागरिकलाई सूचित गर्दछ । यसले आम नागरिकका आवश्यकताको पहिचान गर्नुकासाथै हल्लाहरूले कुनै नकारात्मक असर पुऱ्याउनुपूर्व सान्दर्भिक तथ्य आम नागरिक समक्ष प्रवाह गरी जोखिम न्युनिकरण गर्दछ ।

कोभिड - १९ प्रभावित आप्रवासी श्रमिकको अधिकार संरक्षणका लागि जारी भएका केही अन्तरराष्ट्रिय मापदण्डहरू

०१/ यदि रोजगारदाताले श्रमिकसँग करार भंग गर्नुपर्ने भएमा पूर्व जानकारी र प्रयाप्त क्षतिपूर्ति दिनुपर्नेछ ।



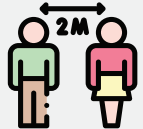
०२/ आकस्मिक करार भंग गर्नुपरे रोजगारदाताले श्रमिकलाई स्वदेश फर्कने खर्च लगायत सहजिकरण र सहयोग गर्नुपर्दछ ।

०३/ आफ्नो क्षेत्राधिकारमा रहेका कुनै पनि व्यक्तिलाई राष्ट्रिता लगायतका अन्य कुनै आधारमा विभेद नगरी समान स्वास्थ्य सेवा र उपचार प्रदान गर्नुपर्दछ ।



०४/ कोभिड - १९ को रोकथाम, प्रारम्भिक निदान र उपचार सम्बन्धी जानकारी आप्रवासीलाई अनिहरूले बुझ्ने भाषा र सहज तवरले प्राप्त गर्नसक्ने ढाँचामा उपलब्ध गराउनु पर्दछ ।

०५/ उच्च संक्रमण दर भएका देशहरूबाट फर्केका आप्रवासीहरू उपर निजी र सार्वजनिक क्षेत्रबाट हुनसक्ने अवहेलना वा बहिस्करण जस्ता जोखिमबाट संरक्षण गर्नुपर्दछ ।



स्रोत: https://www.nhrcnepal.org/nhrc_new/doc/newsletter/

नेपाल अपडेट



कोरोनाबाट निको भएकी दैलेखकी ८६ वर्षिया इन्गदेवी थापा

तस्बिर: पुनम विसि

परिक्षण

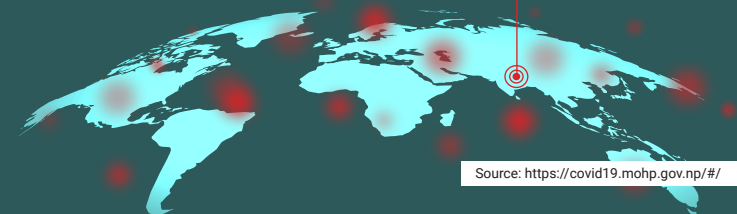
पिसिआर परिक्षण: ५,६६,२२०

पोजेटिभ: २९,६४५

उपचाररत: ११,५५५

मृत्यु: १२६

नेपाल



Source: <https://covid19.mohp.gov.np/#/>

हल्ला र तथ्य



को काठमाण्डौ उपत्यकामा कर्फ्यु लागेको हो ? अब एक हप्ता बाहिर निस्कनै नपाईने रे नि त ।

काठमाण्डौ उपत्यकाका तिन वटै जिल्लाका प्रमुख जिल्ला अधिकारीले जारी गरेको आदेश कर्फ्यु वा लकडाउन कुनै पनि हैन । उपत्यकामा कोभिड - १९ को संक्रमण तिव्र रूपमा फैलिइ पछि, जोरिम आँकलन गरी त्यसको रोकथाम तथा नियन्त्रण गर्न मन्त्रपरिषदको मिति २०७७ भाद्र १ गतेको निर्णय बमोजिम संक्रामक रोग ऐन २०२० एवं स्थानीय प्रशासन ऐन २०२८ को अधिकार प्रयोग गरी प्रमुख जिल्ला अधिकारीले दिइएको निषेधाज्ञा मात्र हो । यसको मतलव, तोकिएका क्षेत्रमा तोकिएको समयवाधी भित्र तोकिएका गतिविधि गर्न निषेध गरिएको हो ।

स्रोत: [https://daokathmandu.moha.gov.np/public/upload/1402a3666bab255e6a3f07937faf522f/files/suchana\(2\).pdf](https://daokathmandu.moha.gov.np/public/upload/1402a3666bab255e6a3f07937faf522f/files/suchana(2).pdf)



कोरोनाको संक्रमण बढेसँगै धेरै ठाउँमा जनजीवन फेरी ठप्प जस्तै भएको छ । तर, कहाँ एउटा नियम कहाँ अर्को नियम किन ?

जिल्ला कोभिड - १९ संकट व्यवस्थापन समितिले कोभिड - १९ को संक्रमणको जोरिम विश्लेषण गर्दैछ । त्यसरी जोरिमको अवस्थाको आधारमा संक्रामक रोग ऐन २०२० बमोजिम कोभिड - १९ रोकथाम, नियन्त्रण तथा उपचारका लागि जिल्लाभरी वा जिल्लाको कुनै भागमा आवश्यक व्यवस्था मिलाउने अधिकार प्रमुख जिल्ला अधिकारीलाई दिइएको छ । सोही बमोजिम सम्बन्धित प्रमुख जिल्ला अधिकारीको आदेश बमोजिम छुट्टा छुट्टै जिल्लामा छुट्टा छुट्टै व्यवस्था भएको हो ।

स्रोत: <https://mocit.gov.np/categorydetail/2077-bhadra-1-cabinet>



काठमाण्डौमा सरकारले जारी गरेको नियम पालन नगरेकै कारण जोरिम बढिरहेको छ । अनुगमन गर्ने कुनै निकाय छैन ?

काठमाण्डौ उपत्यका भित्र र २०० भन्दा बढी सकृय संक्रमित रहेका जिल्लामा चलने सवारी साधन सञ्चालनमा जोर बिजोर प्रणालीको पालना गराउने, आवागमनको लागि तोकिएका सवारी साधनमात्र चलने व्यवस्था मिलाउने, भौतिक दुरी पालना गराउने, अनिवार्य रूपमा मास्कको प्रयोग गराउने लगायतका निर्देशनलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गराउन काठमाण्डौ उपत्यका भित्रका काठमाण्डौ जिल्लामा ५ वटा, ललितपुर र भक्तिपुर जिल्लामा ४/४ टोली बनाई अनुगमन तथा कारवाहीलाई तिव्र बनाईएको छ । यसै प्रकारको अनुगमन टोली परिचालन गरी साप्ताहिक कार्य प्रगती पठाउन अन्य जिल्लालाई पनि गृह मन्त्रालयले निर्देशन दिइएको छ ।

स्रोत: <https://www.moha.gov.np/post/press-release-2033>



कोरोनाका बिरामीको उपचार नगर्ने सबै निजी अस्पताल सरकारले बन्द गर्नलागेको हो ?

कोरोनाका बिरामीको उपचार नगर्ने सबै निजी अस्पताल सरकारले बन्द गर्नलागेको हैन । सरकारले प्रतिष्ठान तथा मेडिकल कलेजले एक तिहाई र निजी अस्पतालले कमितीमा २० प्रतिशत बेड कोभिड - १९ का बिरामीका लागि छुट्याउनु भनेर निर्देशन दिइएको हो । २०% बेड कोभिडका बिरामीलाई नछुट्याउने अस्पतालमा नेपाल सरकारले पीसीआर परीक्षण गर्न दिइएको अनुमती खरेज गर्ने र एक तिहाई बेड कोभिडका बिरामीलाई छुट्याउने प्रतिष्ठान तथा मेडिकल कलेजलाई प्रयोगशाला सञ्चालनका लागि अनुमती दिने भनेर सरकारले निर्णय गरेको हो ।

स्रोत: <https://covid19.moh.gov.np/#/>

WhatsApp मार्फत हाम्रो बारेमा नियमित ताजा जानकारी पाउन

१. तपाईंको कन्ट्याक्ट लिस्टमा +2760806146 एड गर्नुहोस्
२. माथिको कन्ट्याक्ट नम्बरमा Nepal लेखेर म्यासेज पठाउनुहोस्

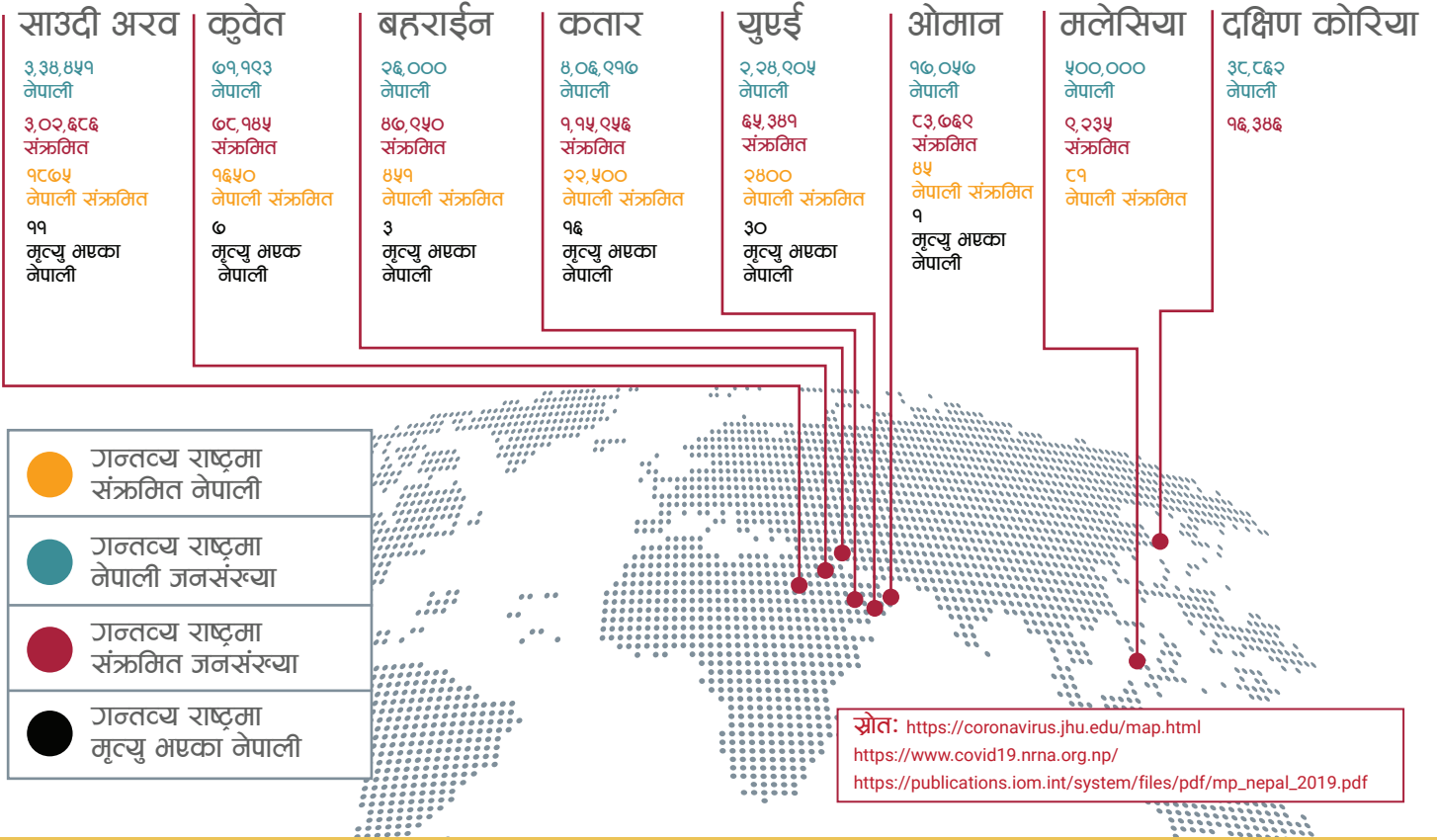


COVID-19
को बारेमा बुझ्न निःशुल्क हटलाईन
viamo द्वारा प्रस्तुत

कोभिड - १९ सम्बन्धी सितैमा जानकारी लिनको लागि तपाईंको NTC सिमकार्डबाट
32900 मा डायल गर्नुहोस्

Open Migration

मुख्य गन्तव्य राष्ट्रमा रहेका नेपाली कामदार



ShramikSanjal

नेपालमा कोरोनाको संक्रमण बढेपछि
सार्वजनिक भएका उदार उडान तालिका प्रभावित

नेपाल

केही दिन पहिले मात्र उडान तालिका सार्वजनिक भएका एयरलाईन्सहरूको उडान पनि अब अनिश्चित समय सम्मको लागि स्थगित गरिएको छ । नेपालमा कोरोनाको प्रभाव बढ्दै गएपछि एक जिल्लाबाट अर्को जिल्लामा जान पनि नमिल्ने हुने र यस्तो अवस्थामा व्यावस्थापनमा कठिनाई हुने भन्दै पूर्व निर्धारित उडान स्थगित गरिएको हो । पुनः कहिले देखी सुचारु हुने भन्ने बिषयमा अहिले सम्म कुनै जानकारी आएको छैन ।

कुवेत

- कोरोनाको प्रभाव कम हुँदै जाँदा जनजीवन सामान्यकरण हुँदैछ । यसै क्रममा अब दयावसीमा ३ जना सम्म बस्न पाइने भएको छ ।
- ५०% क्षमताका साथ सबै क्षेत्रहरू खुले, तर कोरोना रोकथामका उपायहरू अनिवार्य पालना गर्नुपर्ने छ ।
- मिजिट मिषामा भएकाले फेमिली मिषा बनाउन नमिल्ने भएको छ । यदी कसैले परिवारका सदस्यलाई बोलाउन चाहेमा सिधै फेमिली मिषा निकालेर बोलाउनु पर्नेछ ।

www.facebook.com/shramik.sanjal बाट तपाईं हेरेक आईतबार, बुधबार र शुक्रबार बेलुका UAE Time (8:00 PM), Qatar, KSA, Kuwait (7:00 PM) Malaysia (12 Midnight) हाम्रो लाईभ हेर्न सुन्न सक्नुहुन्छ ।

\$ फलो द मनी - खर्चको अर्थ

जम्मा

संघिय सरकार

खर्च

तिन पटक गरेर नेपाल सरकार अर्थ मन्त्रालय मार्फत छुट्याईएको

करिब **१ अर्व ४८ करोड**

कोरोना भाईरस जोखिम नियन्त्रण, रोकथाम तथा नियन्त्रण कोषमा जम्मा

करिब **२ अर्व २६ करोड**

दाता

करिब **३० अर्व ३३ करोड**

ए.डि.बि.

करिब **३ करोड ४८ लाख**

विश्व बैंक

करिब **१५ अर्व ८८ करोड**

आई.एम.एफ.

करिब **९ अर्व २४ करोड**

युरोपियन युनियन

करिब **९ अर्व २४ करोड**

कोरोना भाईरस विरुद्धका गतिविधिमा नेपाल सरकारले गरेको खर्च स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई निकासी

करिब **४ अर्व १० करोड**

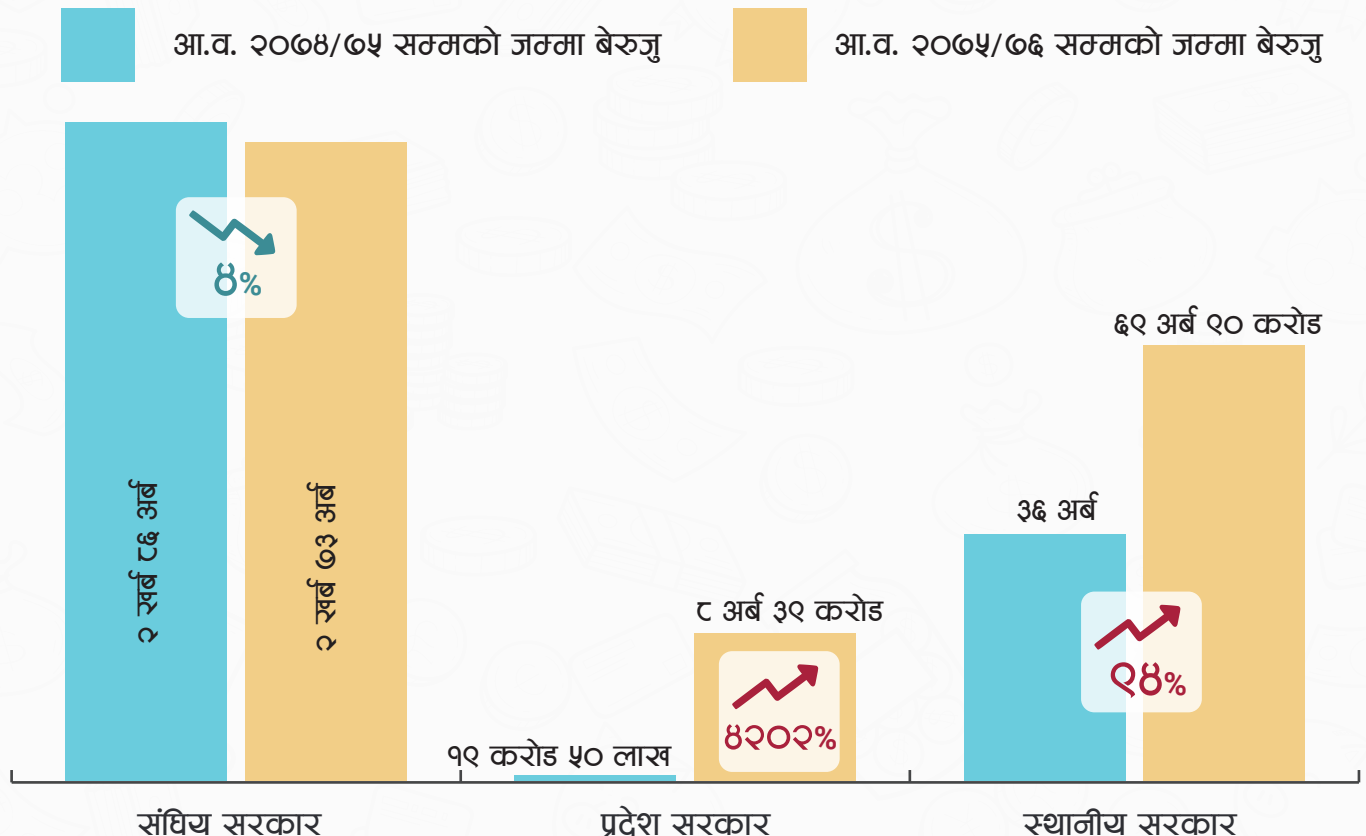
रक्षा मन्त्रालय मार्फत कोरोना रोकथाम र नियन्त्रणका लागि चाहिने स्वास्थ्य उपकरण खरिदको लागि

२ अर्व ३४ करोड निकासी

प्रदेश सरकार

प्रदेश	प्रदेश १	प्रदेश २	बागमती प्रदेश	गण्डकी प्रदेश	प्रदेश ५	कर्णाली प्रदेश	सुदूरपश्चिम प्रदेश
जम्मा रकम	करिब २९.४ करोड	करिब २६.६ करोड	करिब ४२.९ करोड	करिब १८.३ करोड	करिब १५.६ करोड	करिब २५.४ करोड	करिब ४२.५ करोड
खर्च गरिएको रकम	करिब १९.३ करोड	करिब १३.३ करोड	करिब १३.६ करोड	करिब १५.४ करोड	करिब ७.७९ करोड	करिब २३.९ करोड	करिब ३६.४ करोड

दुई वर्षको तथ्यांक अनुसार तिनै तहका सरकारको बेरुजुको अवस्था



\$ फलो द मनी - खर्चको अर्थ

आ.व. २०७५/७६ मा प्रदेश अनुसार बेरुजुमा बृद्धी

आ.व. २०७४/७५ को बेरुजु

आ.व. २०७५/७६ को बेरुजु

प्रदेश १

२ करोड २१ लाख -> १ अर्ब ६७ करोड
७५ गुणाले बृद्धी

प्रदेश २

१६ करोड ४६ लाख -> १ अर्ब ८२ करोड
११ गुणाले बृद्धी

बागमती प्रदेश

१० लाख -> ९८ करोड ७३ लाख
९८७ गुणाले बृद्धी

गण्डकी प्रदेश

१ लाख -> १ अर्ब ६४ करोड
१६,४४७ गुणाले बृद्धी

प्रदेश ५

५ लाख -> ९४ करोड ६८ लाख
१,८९३ गुणाले बृद्धी

कर्णाली प्रदेश

२ लाख -> ५१ करोड ७० लाख
२,५८५ गुणाले बृद्धी

सुदूरपश्चिम प्रदेश

५७ लाख -> ८८ करोड २९ लाख
१५५ गुणाले बृद्धी

महालेखा परिक्षकको कार्यालयले नेपालका प्रदेश र स्थानीय तहका सरकारमा देखिएको गम्भीर अवस्थालाई उजागर गरेको छ । सरकारका तिनै तहमा देखिएको जम्मा बेरुजुलाई हेर्दा, आ.व. २०७५/७६ मा संघिय सरकार ४% ले बेरुजु कम गर्न सफल भएको छ । अर्को तर्फ, स्थानीय सरकारको जम्मा बेरुजु ९४% ले बढेको छ, जुन अधिल्लो आ.व. भन्दा ऋण्डै दोब्बर हो । यसले स्थानिय तहको कमजोर कार्यान्वयन पक्षलाई उजागर गर्दछ । यसलाई ध्यान दिनुपर्ने देखिन्छ । यो भन्दा पनि दयनिय अवस्था प्रदेश 'रकारको छ । आ.व. २०७५/७६ यसको बेरुजु अधिल्लो आ.व. को बेरुजु भन्दा ४२ गुण बढेको छ, जुन करिब ४२०२% हो । यो अप्रत्यासीत बृद्धी हो र यसको रोकथामको लागि तत्काल कदम चाल्न जरुरी छ ।

आ.व. २०७४/७५ र आ.व. २०७५/७६ को प्रदेशको बेरुजुको तुलनात्मक अध्ययनले समस्या कहाँ छ भन्ने देखाउँछ । सबै प्रदेशको बेरुजुमा भारी बृद्धी भएको छ । आ.व. २०७४/७५ मा प्रदेश नं. १ र प्रदेश नं. २ को बेरुजु अधिक थियो । आ.व. २०७५/७६ मा दुबै प्रदेशमा समग्र बेरुजु बढेर १ अर्ब ५० करोड पुग्यो । बागमती प्रदेश, कर्णाली प्रदेश र सुदूरपश्चिम प्रदेशमा पनि बेरुजु अधिक बृद्धी भएको छ, तर यो अधिल्लो आ.व. को बेरुजुको तुलनामा कम हो । तर, गण्डकी प्रदेशमा भने ठुलो अन्तर देखिन्छ । आ.व. २०७४/७५ मा यो प्रदेशमा जम्मा बेरुजु १ लाख मात्र थियो । आ.व. २०७५/७६ मा १६००० गुणले बढेर १ अर्ब ६४ करोड पुग्यो । यती ठुलो मात्रामा बेरुजु बढेको हेर्दा प्रदेशको आर्थिक व्यवस्थापनको पक्ष अत्यन्तै कमजोर छ भन्ने देखाउँछ ।

प्रदेश तथा स्थानीय सरकार गठनको प्रारम्भिक वर्षहरूमा उच्च बेरुजु देखिनुले यि तहहरूमा गलत नजिर बसालेको छ । यसरी लगातार ठुलो बेरुजु देखिनुले संघियता कार्यान्वयनको निराशाजनक चित्र बाहिर ल्याएको छ । जसले गर्दा ति सरकारहरूको वित्तिय अनुशासन माथि प्रश्न उठ्छ ।

नोट: हाम्रो उद्देश्य सरकारले गरेको राम्रो काम र छुट्याएको बजेटको बारेमा सबैलाई जानकारी होस र सो पश्चात यस विषयमा नागरिक र अन्य सरोकारवालाको बिचमा छलफल भई सरकारलाई प्रयाप्त पृठपोषण प्राप्त होस् भन्ने हो । यहाँ प्रस्तुत विवरण पूर्ण हैन । उपलब्ध माध्यमबाट संग्रह गरी राखिएको हो । थप सही तथ्यांक संकलन गरी परिमार्जन गर्दै जानेछौं । यसमा सबैले सहयोग गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं ।



फ्रन्टलाइनर्स भोईसेस्



डिल्लीनारायण पाण्डे

सुचना अधिकारी, प्रहरी नायव उपरिक्षक प्रदेश ५ ट्राफिक प्रहरी कार्यालय, बुटवल

"कोरोना नेपाल सम्म त आइपुग्दैन कि जस्तो लागेको थियो । तर, जिल्ला प्रहरी कार्यालय बैतडीको प्रमुखको रुपमा कार्यरत हुँदा थुनुवालाई नै कोरोना संक्रमण पुष्टि भएपछि डर लाग्न थाल्यो । पीसीआर रिपोर्ट नेगेटिभ आएपछि बिस्तारै डर कम भयो । जेठ २३ गतेदेखि बुटवलमा कार्यरत छु । बैतडीको तुलनामा बुटवलमा लापरवाही र जिद्दीपन बढी देखेको छु । मास्क नलगाएर हिड्ने, प्रहरीलाई देखे मात्र छुट्टाछुट्टै बस्ने गरेको देखिन्छ । स्वास्थ्यकर्मी,

सुरक्षाकर्मी र सञ्चारकर्मीमा जोरिबम अरुको तुलनामा बढी छ । जिम्मेवारीमा भएका कारण डराएर भएन, स्वास्थ्य सुरक्षा सावधानी अपनाएर कार्य सम्पादन गरिरहेको छु ।"

राधेश्याम चौधरी

अध्यक्ष, सरावल गाउँपालिका, नवलपरासी

"आफ्नै पालिकामा एकजनालाई कोरोना संक्रमण भएपछि मनमा अलिअलि डर लागेको थियो । आफुपनि स्वास्थ्यकर्मी र जनप्रतिनिधि भएका कारण डर हटाएर पालिका भित्र रहेका नागरिकलाई सुरक्षित गर्नु र अग्रमोर्चामा खटिने स्वास्थ्यकर्मीलाई साहस दिनुको बिकल्प थिएन । तत्काल बिपद व्यवस्थापन समितिको बैठक राखेर रेपिड रेस्पन्स टीम बनायौं । भारतसँग सिमाना जोडिएको पालिका भएकाले सिमाना निगरानीसँगै उच्च सतर्कता अपनायौं ।

त्यसकारण हरियाणाबाट आएका एक जना व्यक्तिलाई बाहेक अरुलाई संक्रमण देखिएको छैन । २०० जनाको पीसीआर परीक्षण गरेका छौं र थप ५०० जना समुदायस्तरका व्यक्तिको पीसीआर परीक्षण गर्ने तयारी छ ।"

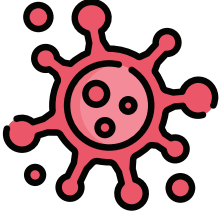


मुन्सी प्रसाद माथी

स्वास्थ्य शाखा प्रमुख, सठमरीमाई गाउँपालिका, रुपन्देही

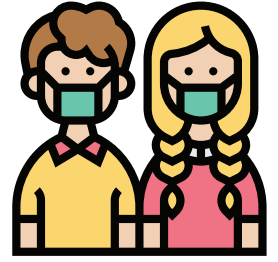
"रातदिन क्वारेन्टाईनमा रहेका व्यक्तिसँग सम्पर्कमा रहेका कारण जुनसुकै बेला संक्रमित हुन सकिन्छ भन्ने सन्त्रास थियो । विकसित देशमा मान्छेहरू घमाधम मरिरहेको खबर आउदा अब यति नै होला भन्ने लाग्दथ्यो । पछि संक्रमितहरू निको भएर घर फर्किदा हौसला बढ्नथाल्यो । स्थानीयहरू क्वारेन्टाईन पैसा खाने बाटो मात्रै हो भन्छन् । त्यसको उचित व्यवस्थापन गर्नु समुदायलाई बुझाउनु र सचेतना फैलाउनु अझै चुनौतिपूर्ण नै छ ।"

स्वास्थ्यमा कोभिड - १९ को असर

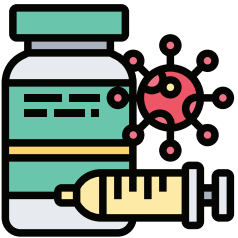


कोभिड - १९ बाट संक्रमितसँगै मृतकको संख्या बढेपछि काठमाण्डौ उपत्यका लगायत अन्य केही जिल्लाहरूमा निषेधाज्ञा जारी गरिएको छ । यो संख्या आउने दिनमा अझै बढ्ने अनुमान गरिएको छ । समुदाय स्तरमा यसको फैलावटले मानिसमा त्रास बढेको छ र यसले अन्य थुप्रै पक्षलाई गम्भिर असर पारेको छ ।

कोभिड- १९ को रोकथाम तथा उपचारमा ध्यान केन्द्रित गर्दैगर्दा अन्य स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्याहरूलाई भने बेवास्ता गरिएको छ । विशेष गरेर, लकडाउन तथा निषेधाज्ञाले स्वास्थ्य सेवा प्रवाहलाई प्रभावित गरेको छ । लकडाउनको अवधी थपिदैजाँदा स्वास्थ्यकर्मीको अभाव, कर्मचारीलाई व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरणको अभाव, कोभिड - १९ ले निम्त्याएको बिद्यमान अवस्थालाई आत्मसं



थ गर्नु नसक्नु जस्ता कारणले बहिरंग सेवा लगायत सिमित स्वास्थ्य सेवा मात्र सञ्चालन भए । अर्को तर्फ, सेवाग्राहीको सेवा लिने तरिकामा पनि बदलाव आईरहेको छ । स्वास्थ्य सेवा अपरिहार्य भए पनि यातायात सञ्चालनमा भएको कडाई, अस्पतालबाट संक्रमण सर्ने डर र आर्थिक अभावले पनि मान्छेहरू स्वास्थ्य संस्था गईरहेका छैनन् । यसले गर्दा दिर्घ रोगका बिरामीहरू स्वास्थ्य सेवा लिनबाट बञ्चित भएका छन् । चिकित्सकलाई भेट्नुपर्ने, नियमित उपचार वा थेरापीको तालिकामा रहेका, स्त्रीनिड, गर्भवती र सुत्केरीको जाँच, परिवार(नयोजन सेवाहरू, खोप, पोषणका कार्यक्रमहरू र अन्य अत्यावश्यकिय सेवाहरू पनि प्रभावित भएका छन् । लकडाउनकै समयमा मातृ मृत्यु दर र नवजात शिशुको मृत्युमा अधिक बृद्धी भएको छ । दादुरा-रुबेला अभियान अवरुद्ध भएका कारण धेरै बालबालिकाहरू खोप लिनबाट बञ्चित हुने सम्भावना छ । लकडा(उनकै कारण एकातिर मानसिक स्वास्थ्यलाई ठूलो असर गरेको छ भने, अर्को तर्फ यहि समयमा आत्(महत्या गर्नेको संख्या पनि अप्रत्यासित रूपमा बढेको छ ।

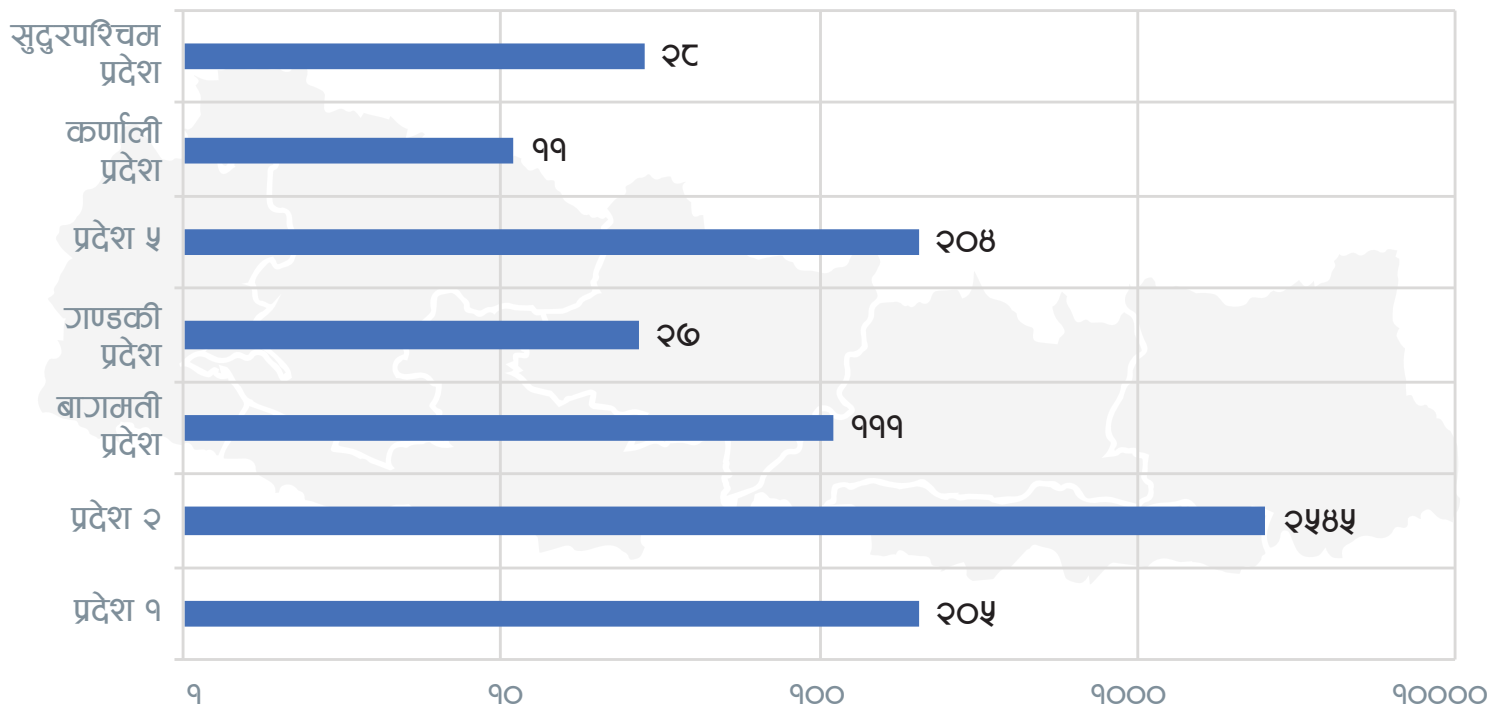


स्वास्थ्य सेवामा अवरोध र यसको प्रभाव विश्वव्यापी छ । तर, हाम्रो जस्तो सिमित स्रोत साधनमा निहित राष्ट्रलाई यसले अझै नराम्ररी असर गर्दछ । यसले मा(नसको स्वास्थ्यमा ठूलो असर गरेको छ र सरकारले स्वास्थ्य संरचना सुधारमा अहिले सक्नु पर्नेका प्रयासलाई पनि प्रभावित गरेको छ । अहिलेको अवस्थामा कोभिड - १९ को रोकथाम र उपचारलाई प्राथमिकताको केन्द्रमा राख्न जरुरी छ । साथसाथै, कोभिड बाहेक स्वास्थ्यका अन्य पक्षमा पर्ने असरलाई ध्यान दिएर स्वास्थ्य सेवाको सुनिश्चितता गर्नु पनि उत्तिकै महत्वपूर्ण हुन्छ । यसलाई ध्यान नर्दिँदा अर्को प्रकोप निम्तने सम्भावना बढी हुन्छ ।

प्रेक्षा बिमली, पब्लिक हेल्थ रिसर्चर

नेपाल कोभिड प्रतिकार्यमा असफल: सुरक्षित होम आईसोलेशनको व्यवस्थापनमा पनि असफल

प्रदेश अनुसार होम आईसोलेशनमा बस्ने संक्रमितको संख्या



माथिको ग्राफले होम आईसोलेशनमा बस्ने संक्रमितको संख्यालाई देखाउँछ । सबै भन्दा धेरै होम आईसोलेशनमा बस्ने संक्रमितको संख्या प्रदेश नं. २ मा छ । बागमती प्रदेश र प्रदेश नं. ५ को अवस्था पनि उस्तै छ । जम्मा सकृय संक्रमित मध्ये २८ प्रतिशत संक्रमित होम आईसोलेशनमा बसेका छन् । यो ठूलो संख्या हो । नयाँ संक्रमितको संख्या निरन्तर बढिरहेको छ र अस्पतालको क्षमता पनि कम भईरहेको छ । यस सम्बन्धमा बनेको निर्देशिका बमोजिम होम आईसोलेशनमा छुट्टै कोठा हुनुपर्ने, स्नान घर र भान्सा कोठा हुनुपर्ने, कमिठमा पनि दिनको दुई पटक टेलिफोन मार्फत स्वास्थ्यकर्मीको परामर्श लिनुपर्ने भनेको छ । तर, होम आईसोलेशनमा बसेका संक्रमितले थुप्रै दिन सम्म पनि कसैले सम्पर्क नगरेको र अनिहरूको अवस्थाको बारेमा सोधपुछ नगरेको भनेका छन् । के यो जनशक्तिको अभावमा भएको हो वा लापरवाही हो ? के वास्तवमै होम आईसोलेशन सुरक्षित छ ?

स्रोत: HEOC, MoHP, SitRep

DISCLAIMER

यो अंकमा समेटिएका हल्ला, सवाल तथा सूचनाहरू, बिभिन्न संस्था तथा व्यक्ति, नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय र विश्व स्वास्थ्य संगठनको वेब पेज, सामाजिक सञ्जाल, ७ वटै प्रदेशमा रहेका कम्युनिटी फ्रन्टलाईन्स र सिमिक एक्सन टिमले यहि अगस्त महिना भित्र २००० भन्दा बढि व्यक्तिगतको संवादबाट संकलन गरिएका हुन् । विषयको महत्व, सान्दर्भिकता र तीव्रतालाई ध्यान दिएर हल्ला, सवाल तथा जिज्ञासाहरू छनोट गरीएका छन् । यो अंकमा समेटिएका जानकारी बुलेटिन प्रकाशित भएको मिति सम्म सत्य छन् ।

Coronavirus CivActs Campaign is brought to you by
Accountability Lab Nepal.

 **accountabilitylab**
communities

 @CivicActionTeams

 @civacts

 @CivActs