

छत्तीसगढ़ शासन
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

::मंत्रालय::

महानदी भवन, अटलनगर, नवा रायपुर-492002

पत्र क्र./ 131 /निस/अ.मु.स./स्वा./2021
प्रति,

अटल नगर, नवा रायपुर, दिनांक...22/04/2021

1. अधिष्ठाता,
समस्त- शासकीय मेडिकल कॉलेज, छत्तीसगढ़
2. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-समस्त, छत्तीसगढ़

विषय:- कोविड-19 जाँच रिपोर्ट में विलंब की दशा में लक्षणात्मक व्यक्तियों के उपचार के संबंध में।

---00---

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि राज्य में कोविड-19 की संक्रमण की दर बढ़ी हुई है। अतः कोविड-19 के लक्षणात्मक व्यक्तियों की कोविड जाँच रिपोर्ट विलम्ब से प्राप्त होने की दशा में कोविड रोग की रोकथाम हेतु राज्य स्तरीय ट्रीटमेंट समिति द्वारा प्रस्तावित निम्न दवाईयाँ संबंधित व्यक्ति को तत्काल उपलब्ध करायी जाये।

Sr.N.	Medicine	Dosage	Timing - Freq-	Duration
01	Tab. IVERMECTIN 12 mg (Once a Day) Note - Stop after 5 Day	1-0-0	After meals-Daily	5 Days
02	Tab. DOXYCYCLINE 100 mg (Twice a Day) Note - Stop after 7 Day	1-0-1	After meals-Daily	7 Days
03	Tab. PARACETAMOL 650 mg	1-1-1-1	After meals-Daily	3 Days
04	Tab. PARACETAMOL 650 mg Note - Day 4 Onwards for Fever, Body Pain	SOS	After meals	
05	Tab. Vitamin -C 500 mg (Twice a Day)	1-0-1	After meals-Daily	10 Days
06	Tab. Zinc 50 mg (Once a Day)	1-0-0	After meals-Daily	10 Days

सलाह : प्रतिदिन 3 से 4 लीटर गुनगुना पानी पिये, दिन में तीन बार भाप लें, आठ घण्टें सोयें, 45 मिनट व्यायाम करें, या टहलें, **Monitor Oxygen saturation, inform if it falls below 94% or you feel any respiratory distress.**

उपरोक्तानुसार पालन कराया जाना सुनिश्चित करें।

(रेणु जी. पिल्ले)

अपर मुख्य सचिव

छत्तीसगढ़ शासन

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग



मार्क पहनें, 2-गज की दूरी अपनाएं, साबुन से हाथ धोएं



पृ. क्र./ 132/निस/अ.मु.स./स्वा./2021
प्रतिलिपि: -

अटल नगर, नवा रायपुर, दिनांक. 22/04/2021

01. विशेष सहायक, मान. मुख्यमंत्री जी, छत्तीसगढ़ शासन, रायपुर की ओर सूचनार्थ।
02. विशेष सहायक, मान. मंत्री जी, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, नया रायपुर अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
03. सचिव, छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, नया रायपुर अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
04. आयुक्त - स्वास्थ्य सेवाये, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाये, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
05. संचालक - स्वास्थ्य सेवाये, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाये, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
06. संचालक - परिवार कल्याण, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाये, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
07. मिशन संचालक - राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, नवा रायपुर, अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
08. संचालक - चिकित्सा शिक्षा, रायपुर, छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
09. संचालक - महामारी नियंत्रण, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाये, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
10. जिला कलेक्टर - समस्त छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
11. संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, संभाग समस्त छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
12. सिविल सर्जन सह अस्पताल अधीक्षक - जिला समस्त छत्तीसगढ़ की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशार्थ।
13. समस्त नोडल अधिकारी, डेडिकेटेड कोविड अस्पताल, छत्तीसगढ़ की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशार्थ।
14. जिला सर्विलेस अधिकारी - जिला समस्त छत्तीसगढ़ की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशार्थ।
15. कार्यालयीन प्रति।



अपर मुख्य सचिव
छत्तीसगढ़ शासन
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

