



# Department of Health

ANDREW M. CUOMO  
Governor

HOWARD A. ZUCKER, M.D., J.D.  
Commissioner

LISA J. PINO, M.A., J.D.  
Executive Deputy Commissioner

## নিউ ইয়র্ক স্টেট COVID-19 টিকাকরণ কর্মসূচী তাপমাত্রার বিচ্যুতির প্রতিবেদন ফেব্রুয়ারী 14, 2021

স্থিতিশীলতা নির্ধারণ করতে টিকা প্রস্তুতকারকদের যে তথ্য প্রয়োজন তা সংগ্রহ করতে এই রিপোর্টটি সম্পূর্ণ করুন। আলোচ্য টিকাগুলির জন্য, টিকা "DO NOT USE" (ব্যবহার করবেন না) লেবেল দিন এবং যদি প্রযোজ্য হয়, এটি এমন একটি ইউনিটে সরান যেখানে এটি সঠিক তাপমাত্রায় সংরক্ষণ করা যেতে পারে। আপনি প্রস্তুতকারকের সাথে কার্যকারিতা নির্ধারণ না করা পর্যন্ত কোন প্রভাবিত টিকা প্রদান করবেন না এবং নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অফ হেল্থ ভ্যাকসিন প্রোগ্রামকে (New York State Department of Health Vaccine Program) বিচ্যুতি সম্পর্কে রিপোর্ট করুন [vaccinetempexcursion@health.ny.gov](mailto:vaccinetempexcursion@health.ny.gov) এ

সুপারিশকৃত তাপমাত্রার পরিসর				
নির্মাতা	ফ্রিজ	ফ্রিজার	ULT ফ্রিজার	থার্মাল শিপার
ফাইজার	2° C থেকে 8° C (36° F থেকে 46° F)	প্রযোজ্য নয়	-80°C থেকে -60°C (- 112°F এবং -76°F) -	-90°C থেকে -60°C * (-130°F থেকে -76°F)
মডার্না	2°C থেকে 8°C (36°F থেকে 46°F)	-25°C থেকে -15°C (-13°F থেকে 5°F)	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

\* এই তাপমাত্রার সীমার মধ্যে সংরক্ষণ সুপারিশকৃত সংরক্ষণের অবস্থা থেকে একটি বিচ্যুতিবলে বিবেচনা করা হয় না।

### ধাপ 1: তাপমাত্রার বিচ্যুতির বিশদ তথ্য রেকর্ড করুন।

প্রভাবিত টিকা নির্বাচন করুন:  ফাইজার  মডার্না

সীমার বাইরে তাপমাত্রা:  খুব ঠাণ্ডা  খুব গরম

বিচ্যুতির শুরুর তারিখ: \_\_\_\_\_ বিচ্যুতি শেষ হওয়ার তারিখ: \_\_\_\_\_

### প্রভাবিত টিকা সংরক্ষণ করা হয়েছিল:

রেফ্রিজারেটর  ফ্রিজার  ULT ফ্রিজার  থার্মাল শিপার  পরিবহন কন্টেইনার

### এগুলির সাথে সম্পর্কিত কিনা তা পরীক্ষা করুন:

পুনঃবিতরণ  অন্য সরবরাহকারীর কাছে স্থানান্তর  অফ-সাইট মোবাইল ক্লিনিক  জরুরী পরিবহন

উষ্ণতম তাপমাত্রা কি ছিল: \_\_\_\_\_

শীতলতম তাপমাত্রা কি ছিল: \_\_\_\_\_

বিচ্যুতির মোট সময়কাল: \_\_\_\_\_ (ঘন্টা/মিনিট)

সম্ভাব্য কারণ সনাক্ত করুন: \_\_\_\_\_

প্রভাবিত টিকা কি একটি আগের তাপমাত্রার বিচ্যুতির সাথে জড়িত ছিল?  না  হ্যাঁ, তারিখ: \_\_\_\_\_

**ধাপ 2: প্রস্তুতকারকের স্থিতিশীলতা নির্ধারণ রেকর্ড করুন।**

- নিচের ফোনের তথ্য ব্যবহার করে টীকা প্রস্তুতকারকের সাথে যোগাযোগ করুন।
- আপনার কলের জন্য একটি কেস নম্বর/রেফারেন্স নম্বরের অনুরোধ করুন এবং প্রদান করা নম্বরটি নথিভুক্ত করুন।
- নির্মাতাদের কাছ থেকে ইলেকট্রনিক রিপোর্টের স্থিতিশীলতার চিঠির জন্য অনুরোধ করুন; আপনার রেকর্ড তিন বছরের জন্য রাখুন।
- এই ফর্মে প্রস্তুতকারকের রেজোলিউশন নথিভুক্ত করুন।

নির্মাতা	ফোন	ডোজ দেওয়া হয়েছে?	স্থিতিশীলতা নির্ধারণ	কেস বা রেফারেন্স #
ফাইজার	800-666-7248	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> ব্যবহার করতে পারে <input type="checkbox"/> ব্যবহার নাও করতে পারে	
মডার্না	833-272-6635	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> ব্যবহার করতে পারে <input type="checkbox"/> ব্যবহার নাও করতে পারে	

রেজোলিউশন: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ধাপ 3: প্রয়োগসাম্যতা নির্ধারণ করুন।**

যদি প্রস্তুতকারক নির্ধারণ করে যে টীকা ব্যবহার করার জন্য উপযুক্ত:

- "DO NOT USE" (ব্যবহার করবেন না) চিহ্নটি অপসারণ করুন এবং আপনার সুপারভাইজারকে সতর্ক করুন। টিকা দেওয়ার জন্য ঠিক আছে।

যদি নির্মাতা নির্ধারণ করেন যে টীকাগুলি প্রয়োগসাম্য নাও হতে পারে এবং ব্যবহার করার জন্য উপযুক্ত নয়:

- যে টীকাগুলি প্রয়োগসাম্য নয় সেগুলি চিকিৎসাগত বর্জ্য হিসাবে নিষ্পত্তি করুন, যেমন একটি শার্প পাত্রে রাখা।
- NYSIIS এ নষ্ট হওয়া ডোজগুলি নথিভুক্ত করুন।

**ধাপ 4: যোগাযোগের তথ্য:**

ফেমিলিটি/প্রদানকারীর নাম: \_\_\_\_\_

NYSIIS COVID PIN#: \_\_\_\_\_

যে ব্যক্তি দিচ্ছেন, তার নাম: \_\_\_\_\_

ফোন নম্বর: \_\_\_\_\_

ইমেইল: \_\_\_\_\_

**ধাপ 5: তাপমাত্রার বিচ্যুতির রিপোর্ট জমা দিন এবং প্রাসঙ্গিক কাগজপত্র সংযুক্ত করুন।**

- এই রিপোর্টটি [vaccinetempexcursion@health.ny.gov](mailto:vaccinetempexcursion@health.ny.gov) এ জমা দিন এবং যে কোন সহায়ক নথিপত্র, যেমন, ডেটা লগার সামারি রিপোর্ট (অথবা বিচ্যুতি দেখানো বিভাগ), টীকা পরিবহনের লগ, তাপমাত্রার লগ ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন।