



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 টিকাদান কর্মসূচি তাপমাত্রার বিচ্যুতির প্রতিবেদন 05 মার্চ 2021

নির্ধারিত মাত্রার বাইরে থাকা তাপমাত্রার একটি ঘটনাকে একটি তাপমাত্রার বিচ্যুতি বলে যেটি একটি টিকার জন্য সুপারিশকৃত মাত্রার বাইরে থাকা কোনো তাপমাত্রা। একটি অতিরিক্ত তাপমাত্রায় একটি টিকা মজুদ করা মোট পরিমাণ টিকার কার্যকারিতাকে প্রভাবিত করে।

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। বিচ্যুতির সময়কাল সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করতে আপনার ডিজিটাল ডেটা লগার ডেটা ডাউনলোড করুন। আপনি প্রস্তুতকারকের সাথে কার্যকারিতা নির্ধারণ না করা পর্যন্ত কোনো অস্বাভাবিক টিকা প্রদান করবেন না এবং নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব হেলথ ভ্যাকসিন প্রোগ্রামকে (New York State Department of Health Vaccine Program) বিচ্যুতি সম্পর্কে রিপোর্ট করুন vaccinetempexcursion@health.ny.gov।

সুপারিশকৃত তাপমাত্রার পরিসর				
নির্মাতা	ফ্রিজ	ফ্রিজার	ULT ফ্রিজার	থার্মাল শিপার
ফাইজার	2°C থেকে 8°C (36°F থেকে 46°F) 120 ঘন্টা	-25°C থেকে -15°C (-13°F থেকে 5°F) 2 সপ্তাহ সমষ্টিগত	- 80°C থেকে -60°C (-112°F এবং -76°F) মেয়াদউত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ পর্যন্ত	-90°C to -60°C * (-130°F to -76°F)
মর্ডানা	2°C থেকে 8°C (36°F থেকে 46°F) 30 দিন	-25°C থেকে -15°C (-13°F থেকে 5°F) মেয়াদউত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
Janssen (জনসেন)	2°C থেকে 8°C (36°F থেকে 46°F) মেয়াদউত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

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

ধাপ 1: তাপমাত্রার বিচ্যুতির বিশদ তথ্য রেকর্ড করুন।

প্রভাবিত টিকা নির্বাচন করুন: ফাইজার মর্ডানা জনসেন

নির্ধারিত মাত্রার বাইরের তাপমাত্রা: খুব ঠাণ্ডা খুব গরম

বিদ্যুতি শুরুৰ তাৰিখ: _____ বিদ্যুতি শেষ হওয়াৰ তাৰিখ: _____

ক্ষতিগ্ৰস্ত টিকা সংৰক্ষণ কৰা হৈছিল:

ৰেফ্রিজারেটৰ ফ্রিজাৰ ULT ফ্রিজাৰ থাৰ্মাল শিপাৰ পৰিবহন কন্টেইনাৰ

এগুলিৰ সাত্বে সম্পৰ্কিত কিনা তা পৰীক্ষা কৰুন:

পুনৰ্বল্টন অফ-সাইট/মোবাইল ক্লিনিক জৰুৰি পৰিবহন

উষ্ণতম তাপমাত্ৰা কত ছিল: _____

শীতলতম তাপমাত্ৰা কত ছিল: _____

বিদ্যুতিৰ মোট সময়কাল: _____ (ঘণ্টা/মিনিট)

ঘটনাৰ বিৱৰণ: _____

ক্ষতিগ্ৰস্ত টিকা কি একটা আগৰ তাপমাত্ৰাৰ বিদ্যুতিৰ সাত্বে জড়িত ছিল? না হ্যাঁ, তাৰিখ: _____
কাৰ্যকাৰিতা নিৰ্ধাৰণৰ অংশ হিচাবে এই তথ্য অবশ্যই প্ৰস্তুতকাৰককে জানাতে হবে।

ধাপ 2: প্ৰস্তুতকাৰকৰ স্থিতিশীলতা নিৰ্ধাৰণ ৰেকৰ্ড কৰুন।

- নিচের ফোনের তথ্য ব্যবহার করে টিকা প্ৰস্তুতকাৰকৰ সাত্বে যোগাযোগ কৰুন।
- আপনাৰ কলেৰ জন্য় একটা কেস নম্বৰ/ৰেফাৰেন্স নম্বৰেৰ অনুৰোধ কৰুন এবং প্ৰদান কৰা নম্বৰটি নথিভুক্ত কৰুন।
- এই সম্পৰ্কিত তথ্য এবং এই ডোজগুলিকে ক্ষতিগ্ৰস্ত কৰে এমন কোনো পূৰ্ব বিদ্যুতি বিষয়ক তথ্য আলোচনা কৰুন।
- নিৰ্মাতাদেৰ কাছ থেকে ইলেকট্ৰনিক ৰিপোর্টেৰ স্থিতিশীলতাৰ চিঠিৰ জন্য় অনুৰোধ কৰুন; আপনাৰ ৰেকৰ্ড তিন বছৰেৰ জন্য় ৰাখুন।
- এই ফৰমে প্ৰস্তুতকাৰকৰ ৰেজোলিউশন নথিভুক্ত কৰুন।

নিৰ্মাতা	ফোন	ডোজ দেওয়া হয়েছে?	স্থিতিশীলতা নিৰ্ধাৰণ	কেস বা ৰেফাৰেন্স #
ফাইজাৰ	800-666-7248 অপশন 8	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> ব্যবহৃত হতে পারে <input type="checkbox"/> ব্যবহৃত না হতেও পারে	
মডাৰ্না	833-272-6635	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> ব্যবহৃত হতে পারে <input type="checkbox"/> ব্যবহৃত না হতেও পারে	

জনসেন	1-800-565-4008	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> ব্যবহৃত হতে পারে <input type="checkbox"/> ব্যবহৃত না হতেও পারে	
-------	----------------	--	--	--

রেজোলিউশন: _____

ধাপ 3: প্রয়োগযোগ্যতা নির্ধারণ করুন।

যদি প্রস্তুতকারক নির্ধারণ করে যে টিকা 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 টিকাগুলি প্রয়োগযোগ্য **নাও হতে** পারে এবং ব্যবহার করার জন্য উপযুক্ত নয়:

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

ধাপ 4: যোগাযোগের তথ্য

ফেসিলিটি/প্রদানকারীর নাম: _____

NYSIIS COVID PIN#: _____

যে ব্যক্তি জমা দিচ্ছেন, তার নাম: _____

ফোন নম্বর: _____

ইমেইল: _____

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

- এই রিপোর্টটি vaccinetempexcursion@health.ny.gov এ জমা দিন এবং যেকোনো সহায়ক নথিপত্র, যেমন- ডেটা লগার সামারি রিপোর্ট (অথবা বিচ্যুতি দেখানো বিভাগ), টিকা পরিবহনের লগ, তাপমাত্রার লগ ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন।