



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં.૮૬ તા.૨૩-૯-૧૬

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે જ :-

વિષય :- મચ્છરજન્ય રોગચાળા નિયંત્રણ માટે મ્યુનિ.શાળાઓનો જરૂરી સહયોગ મેળવવા બાબત.
સંદર્ભ :- હેલ્થ મધ્યગોન કચેરી ઈ.નં.૪૨૧૮ તા.૨૨-૯-૧૬નો અમ.મ્યુ.કોર્પો. આરોગ્ય ખાતાનો પત્ર.

આથી તમામ મ્યુનિ. શાળાઓને જણાવવાનું કે મચ્છર દ્વારા ફેલાતા રોગોનો જેવા કે મેલેરીયા, ચીકનગુનીયા, ડેન્ગ્યુ વગેરે ચોમાસાની ઋતુમાં વ્યાપ વધી જાય છે. તેથી અમદાવાદ મ્યુનિ. કોર્પોરેશનનાં મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા નાગરિકોમાં જનજાગૃતિ કેળવાય તે હેતુસર વર્તમાનપત્રોમાં જાહેરખબર, આર્યુવેદિક ઉકાળાનું વિતરણ, આરોગ્યલક્ષી પત્રિકાઓનું વિતરણ તેમજ મચ્છર નિયંત્રણ માટે આઈ.આર.એસ., એન્ટી લાર્વલ, ફોર્મીંગ વગેરે ઉપાયો હાથ ધરવામાં આવેલ છે. માન.મ્યુનિ. કમિશનરશ્રીની સૂચના અનુસાર મેલેરીયા રોગચાળા નિયંત્રણ માટે શાળાઓનો તથા વિદ્યાર્થીઓના સહયોગ દ્વારા ઘેર ઘેર મચ્છરના પોરાનો નાશ કરવાનું આયોજન કરવાનું નક્કી કરવામાં આવેલ છે. આ અંગે આ સાથે સામેલ સંદર્ભિત પત્રમાં દર્શાવેલ ફોર્મેટમાં જરૂરી વિગતો ભરી શિક્ષકે મુખ્ય શિક્ષકશ્રીને આપવાનું રહેશે. મુખ્ય શિક્ષકશ્રીઓએ શિક્ષકશ્રીઓ દ્વારા ભરાયેલ ફોર્મેટનો તારીજો બનાવી જે-તે વોર્ડના મેલેરીયા ઓફિસરને દિન-પમાં આપવાનું રહેશે.

ઉપરોક્ત હકીકતો જાહેર આરોગ્યના હિતમાં મચ્છર નિયંત્રણના અભિયાનને શાળા તથા વિદ્યાર્થીઓનાં સહયોગથી પૂર્ણ કરવા જણાવવામાં આવે છે.

તા.૨૩-૯-૧૬

ડૉ. એલ.ડી.દેસાઈ
શાસનાધિકારી



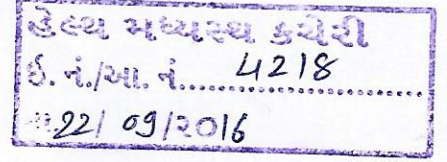
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
મહાનગર સેવા સદન, (આરોગ્ય વિભાગ)



સરદાર પટેલ ભવન, બીજો માળ, નવું બિલ્ડીંગ, દાણાપીઠ, ખમાસા, અમદાવાદ.
(ટે.નં. ૦૭૯-૨૫૩૯૧૮૧૧ ફેક્સ/ફોન નં. ૨૫૪૬૩૮૮૨) email : mohammedabad@gmail.com

પ્રતિ,

- શાસનાધિકારીશ્રી, (સ્કુલ બોર્ડ)
અમદાવાદ મ્યુનિ.કોર્પોરેશન,
- જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી,
અમદાવાદ.



વિષય:-મચ્છરજન્ય રોગચાળા નિયંત્રણ માટે શાળાઓનો જરૂરી સહયોગ મેળવવા બાબત..


ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાને જણાવવાનું કે હાલમાં ચોમાસાની સીઝનમાં શહેરમાં મચ્છરજન્ય રોગો જેવા કે મેલેરીયા, ડેન્ગ્યુ, ચીકનગુનીયા કેસોની સંખ્યાને ધ્યાનમાં રાખી હેલ્થ મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા નાગરીકોમાં જનજાગૃતિ કેળવાય તે હેતુસર સ્થાનિક વર્તમાનપત્રોમાં જાહેર ખબર, આર્યુવેદીક ઉકાળાનું વિતરણ, આરોગ્યલક્ષી પત્રિકાઓનું વિતરણ તેમજ મચ્છર નિયંત્રણ માટે આઈ.આર.એસ., એન્ટી લાર્વલ, ફોગીંગ તથા સર્વેની કામગીરી કરાવવામાં આવી રહેલ છે. માન.મ્યુનિ.કમિશનરશ્રીની મળેલ સુચના અનુસાર મેલેરીયા રોગચાળા નિયંત્રણ માટે શાળાઓનો જરૂરી સહયોગ મેળવી વિદ્યાર્થીઓ મારફતે ઘરે ઘરે મચ્છરના પોરાનો નાશ કરવાનું આયોજન કરવાનું નક્કી કરવામાં આવેલ છે. આ અંગે સર્વે ફોર્મેટ તૈયાર કરવામાં આવેલ છે. જે આ સાથે સામેલ છે.

મચ્છર ઉત્પત્તિ સ્થાનોના સર્વે માટે તૈયાર કરવામાં આવેલ ફોર્મેટ તા.૨૨/૦૯/૨૦૧૬ના રોજ ગુજરાત સમાચાર, સંદેશ, દિવ્ય ભાસ્કર, ટાઈમ્સ ઓફ ઈન્ડિયા ન્યુઝ પેપરમાં પ્રસિધ્ધ કરવામાં આવેલ છે. જે ફોર્મેટનું કર્ટીંગ કરી શાળાના વિદ્યાર્થીઓના વાલીની મદદથી તેમના ઘરના તમામ પાત્રો ચેક કરી ફોર્મ ભરી વાલીની સહી સાથે વર્ગ શિક્ષકને પત્રક પહોંચતું કરવાનું રહેશે. વર્ગ શિક્ષકે તમામ વિદ્યાર્થીઓના ફોર્મ એકત્ર કરી તારીજો તૈયાર કરી આચાર્યશ્રીને સુપ્રત કરવાનું રહેશે. સ્કુલ કક્ષાએથી ભરેલ ફોર્મની તારીજો તૈયાર કરી જે તે વોર્ડના મેલેરીયા ઓફીસે મોકલી આપવાનું રહેશે. દરેક ઝોનના જુની.એ.ઈ.(ઝોન)એ જુની.એ.ઈ.શ્રીએ તારીજો તૈયાર કરી ડે.હેલ્થ ઓફીસરશ્રી

મારફતે મેલેરીયા મુખ્ય કચેરી, કાંકરીયા ખાતે સંયુક્ત ઝોનનો રીપોર્ટ મોકલી આપવાનું રહેશે. મેલેરીયા ખાતા દ્વારા તમામ ઝોનનો સંયુક્ત રીપોર્ટ તૈયાર કરી આરોગ્ય અધિકારીને રજુ કરવાનો રહેશે.

ઉપરોક્ત હકીકત જાણમાં લઈ જાહેર આરોગ્યના હિતમાં મચ્છર નિયંત્રણની કામગીરી માટે શાળાઓ તથા વિદ્યાર્થીઓનો જરૂરી સહયોગ કરવા માટે તમામ શાળાઓને જરૂરી સુચના થવા વિનંતી છે.

તા.૨૨/૦૯/૨૦૧૬


૨૨-૯-૧૬.
(ડો.ભાવિન સોલંકી)
આરોગ્ય અધિકારી,

નકલ રવાના:-

- ડે.મ્યુનિ.કમિશનરશ્રી, (હેલ્થ / સ્કુલ બોર્ડ)
- એડી.એમ.ઓ.એચ.શ્રી,
- ડે.હેલ્થ ઓફીસરશ્રી(તમામઝોન)
- કુટુંબ કલ્યાણ અધિકારીશ્રી,
- એ.ઈ.શ્રી(મેલેરીયા)
- જુની.એ.ઈ.શ્રી(તમામઝોન)
- મેડીકલ ઓફીસરશ્રી (તમામ)

શાળા કક્ષાએ ભરવાનું થતું ફોર્મ
મચ્છરની ઉત્પત્તિ થઈ શકે તેવા સ્થળોની તપાસ માટેના પત્રકનો તારીખો

આચાર્યનું નામ		શાળાનું નામ		શાળાનું સરનામું																															
		તારીખ		શાળાનું સરનામું		કોઠી		પીપ		માટલાં		અંડરગા ઉંઠ ટાંકી		ઓવર હેડ ટાંકી		પાણીની અન્ય ટાંકી		પ્લાસ્ટી કન પાત્રો		ટાયર / ભંગાર		પક્ષીફૂજ હવાડા		કુલર/ ફીજ		કુલદાની		નાળીચેર ની છાલ		અન્ય		કુલ			
અ.ન.	શિક્ષકનું નામ	વિદ્યાર્થીઓ ઓના ધરમાં કુલ વ્યક્તિઓ ની સંખ્યા		વિદ્યાર્થીઓ ના ધરમાં છેલ્લા ૧૫ દિવસમાં નોંધાયેલ તાવના કેસોની સંખ્યા		કોઠી		પીપ		માટલાં		અંડરગા ઉંઠ ટાંકી		ઓવર હેડ ટાંકી		પાણીની અન્ય ટાંકી		પ્લાસ્ટી કન પાત્રો		ટાયર / ભંગાર		પક્ષીફૂજ હવાડા		કુલર/ ફીજ		કુલદાની		નાળીચેર ની છાલ		અન્ય		કુલ			

આચાર્યની સહી

નોંધ: સદર ભરેલ ફોર્મ જે તે વોર્ડના અર્બન હેલ્થ સેન્ટર ખાતે મેડિકલ ઓફિસરશ્રીને મોકલવાનું રહેશે. મેડિકલ ઓફિસરશ્રી દ્વારા ઝોનના ડે.હેલ્થ ઓફિસરશ્રી અને ઝોન દ્વારા મેલેરીયા ઓફિસ ખાતે તારીખો બનાવી મોકલવાનું રહેશે.

શાળાના શિક્ષકશ્રીએ ભરવાનું થતું ફોર્મ
મચ્છરની ઉત્પત્તિ થઈ શકે તેવા સ્થળોની તપાસ માટેના પત્રકનો તારીખો

શિક્ષકનું નામ	તારીખ
ધોરણ	વર્ગ ખંડ

શાળાનું નામ		શાળાનું સરનામું																
અ.નં.	વિદ્યાર્થી નું નામ	ઘરમાં કુલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા	ઘરમાં ઉલ્લા ૧૫ દિવસમાં નોંધાયેલ તાવના કેસોની સંખ્યા	કોઠી	પીપ	માટલાં	અંડરગા ઉન્ડ ટાંકી	ઓવર હેડ ટાંકી	પાણીની અન્ય ટાંકી	પ્લાસ્ટી કન પાત્રો	ટાયર / ભંગાર	પક્ષીકુંજ હવાડા	કુલર/ ક્રીજ	કુલદા ની	નાળીચિર ની છાલ	અન્ય	કુલ	
				બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા	બટાઈયા
	કુલ																	

શિક્ષકની સહિ

નોંધ: સદર ભરેલ ફોર્મ શાળાના શિક્ષકશ્રીએ શાળાના આચાર્યશ્રીને મોકલવાનું રહેશે.