



## નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૧૧૨ તા. ૨૪-૧૧-૧૬

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે :-

વિષય :- શાળા આરોગ્ય તપાસલક્ષી કાર્યક્રમ

આથી તમામ મ્યુનિ. શાળાના તમામ મુખ્ય શિક્ષકશ્રીઓને જણાવવાનું કે, રાજ્ય સરકારશ્રીની સૂચના મુજબ મ્યુ. શાળાઓમાં વિદ્યાર્થીઓ માટે શાળા આરોગ્ય તપાસણી કાર્યક્રમ દર વર્ષની જેમ આ વર્ષે પણ "શાળા આરોગ્ય સપ્તાહ" ના અભિગમથી અમલમાં મૂકેલ છે. આથી આ કાર્યક્રમ આ વર્ષે શાળા આરોગ્ય કાર્યક્રમ ૨૦૧૬-૧૭ માહે તા. ૨૧-૧૧-૨૦૧૬ થી ૨૧-૧-૨૦૧૭ સુધી યોજવાનું નક્કી કરેલ છે. આ કાર્યક્રમ દરમિયાન કોઈ પણ વિદ્યાર્થી આરોગ્ય તપાસલક્ષીથી વંચિત ન રહે તે માટે ખાસ સૂચના આપવી. તેમજ આ અંગેનું આયોજન કરી મ્યુનિ. કોર્પો.ની આરોગ્ય ખાતાની ટીમને સંપૂર્ણ સહકાર આપવો અને નિદાન બાદ ડોક્ટરની સૂચના મુજબ ફોલો અપ કાર્ય થાય તે પણ ધ્યાને લઈ જરૂરી કાર્યવાહી કરવી.

આ સાથે આરોગ્ય ખાતાનો પરિપત્ર સામેલ છે જે મુજબ પાલન કરવું.

તા. ૧૮-૧૧-૧૬

ડૉ. એલ.ડી.દેસાઈ  
શાસનાધિકારી



# URBAN HEALTH SOCIETY

Ahmedabad Municipal Corporation

2nd Floor, Old Building, Sardar Patel Bhavan, Khamasa,  
Ahmedabad-380001, Tel No:079-25390651



તા. ૧૫-૧૧-૨૦૧૬



પ્રતિ  
શાસનાધિકારી શ્રી, અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન  
જિલ્લા શિક્ષણ અધિકારી શ્રી પ્રાથમિક વિભાગ  
જિલ્લા શિક્ષણ અધિકારી શ્રી માધ્યમિક વિભાગ  
જિલ્લા શિક્ષણ અધિકારી શ્રી ઉચ્ચતર માધ્યમિક વિભાગ

વિષય : શાળા આરોગ્ય કાર્યક્રમ ૨૦૧૬-૧૭ની બાજ બાબત

રાજ્ય સરકારશ્રીની સૂચના મુજબ શાળા આરોગ્ય કાર્યક્રમ ૨૦૧૬-૧૭ તા. ૨૧-૧૧-૨૦૧૬ થી તા. ૨૧-૦૧-૨૦૧૭ સુધી યોજવાનું નક્કિ કરેલ છે. આ કાર્યક્રમ દરમિયાન.....

- આંગણવાડી/બાલવાડીના બાળકો
- ધોરણ ૧ થી ૧૨ના તમામ વિદ્યાર્થીઓ
- શાળાએ ન જતાં ૧૮ વર્ષ સુધીના બાળકો
- આશ્રમ શાળાના વિદ્યાર્થીઓ
- ચિલ્ડ્રન હોમના બાળકો/ અનાથાશ્રમના બાળકો
- પરંપરાગત ધાર્મિક શિક્ષણ, મદ્રેશા અને સંસ્થાઓના બાળકોની આરોગ્ય તપાસ અને સારવાર કરવાની રહેશે.

આખા રાજ્યમાં ૪૫ વર્કિંગ ડે સુધી ચાલનાર આ કાર્યક્રમ પાંચ દિવસ સુધી “શાળા આરોગ્ય સમાહ” તરીકે ઉજવવામાં આવશે. જેમાં રોજ વિવિધ આરોગ્ય લક્ષી કામગીરી માટે થીમ વિભાગ નક્કિ કરી તે પ્રમાણે કામગીરી કરવામાં આવશે.

દિવસ	પ્રવૃત્તિ	થીમ વિભાગ
પ્રથમ દિવસ (સ્વચ્છતા દિવસ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• શાળાની સામાન્ય સફાઈ</li> <li>• પાણીના સ્ત્રોત, ગટરની સફાઈ</li> <li>• ઔષધિય વૃક્ષો રોપણ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• પાણી પુરવઠા વિભાગ</li> <li>• આરોગ્ય વિભાગ</li> <li>• ગાર્ડન વિભાગ</li> </ul>
બિન્ને દિવસ (આરોગ્ય ચકાસણી)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• રજીસ્ટરમાં નોંધણી</li> <li>• પ્રાથમિક આરોગ્ય તપાસણી</li> <li>• રેલી, ભવાઈ જેવી આઈ.ઈ.સી. પ્રવૃત્તિ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• શિક્ષણ વિભાગ</li> <li>• આરોગ્ય વિભાગ</li> <li>• મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ</li> </ul>
ત્રીજો દિવસ (પોષણ દિવસ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• વાનગી હરિફાઈ</li> <li>• બાળ તંદુરસ્ત હરિફાઈ</li> <li>• તંદુરસ્ત સગર્ભા હરિફાઈ</li> <li>• પૌષ્ટિક વાનગી પ્રદર્શન</li> <li>• દાદા-દાદી મીટીંગ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ</li> <li>• આરોગ્ય વિભાગ</li> </ul>
ચોથો દિવસ (તબીબી તપાસ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• તબીબી અધિકારી દ્વારા બાળકોની આરોગ્ય તપાસ</li> <li>• વાલી મીટીંગ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• આરોગ્ય વિભાગ</li> <li>• શિક્ષણ વિભાગ</li> <li>• મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ</li> </ul>
પાંચમો દિવસ (સાંસ્કૃતિક દિવસ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• નાટક, બાળગીતો, આરોગ્યપ્રદ રમતો, વક્રુત્વ સ્પર્ધા</li> <li>• ઈનામ વિતરણ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• શિક્ષણ વિભાગ</li> <li>• આરોગ્ય વિભાગ</li> <li>• મહિલા અને બાળ વિકાસ વિભાગ</li> </ul>
સમાહ દરમિયાન	શાળા/ ગામમાં આરોગ્ય પ્રદર્શન	આરોગ્ય વિભાગ

નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ

અમદાવાદ

આવક નં. 2997

તારીખ : 23/11/16

Handwritten signature and date in blue ink.



# URBAN HEALTH SOCIETY

Ahmedabad Municipal Corporation

2nd Floor, Old Building, Sardar Patel Bhavan, Khamasa,  
Ahmedabad-380001, Tel No:079-25390651



## ❖ આરોગ્ય તપાસ અને સારવાર

1. બાળકોની બેઝીક તપાસ આરોગ્ય કર્મચારી, આશા, શિક્ષક અને આંગણવાડી કાર્યકરની આરોગ્ય ટીમ દ્વારા કરવાની થાય છે. જેમાં શિક્ષક દ્વારા આરોગ્ય તપાસણી પત્રકનો ભાગ-૧ ભરવાનો રહેશે. જેમાં બાળકના શિક્ષક દ્વારા થતા અવલોકન આવરી લેવામાં આવેલ છે. આરોગ્ય તપાસણી પત્રકનો ભાગ-૨ આરોગ્ય કાર્યકર દ્વારા બાળકોની મુળભૂત તપાસ કરીને ભરવાનો રહેશે. તેમાં બાળકને ત્રીજા તબક્કાની તબીબી તપાસની જરૂરીયાત છે કે કેમ તે સ્પષ્ટ જણાવવાનું રહેશે.
2. જો બાળકને કોઈપણ જાતની બિમારી જણાય તો તેવા તમામ બાળકોની તબીબી તપાસ આયુષ તબીબ/યુ.એચ.સી.ના મેડીકલ ઓફિસર દ્વારા તપાસ તારીખથી એક અઠવાડિયામાં પુરી કરવાની રહેશે. આ અંગેના તેમના તારણો તબીબી અધિકારીએ આરોગ્ય તપાસણી પત્રક ભાગ-૩માં ભરવાના રહેશે. તબીબી અધિકારીને બાળકની વધુ તપાસની જરૂરીયાત લાગે તો તેણે સંદર્ભકાર્ડ ભરી આ બાળકોને સંદર્ભસેવા માટે મોકલવાના રહેશે.

## ❖ સંદર્ભ સેવા

1. શાળા આરોગ્ય કાર્યક્રમ શરૂ થયાના એક અઠવાડિયા બાદ સંદર્ભ સેવા શરૂ કરવાની રહેશે.
2. સંદર્ભ સેવામાં કોઈપણ બાળક આરોગ્ય તપાસ અને સારવારથી વંચિત ન રહે તે ચકાસવાની જવાબદારી મેડીકલ ઓફિસરશ્રીની રહેશે.
3. વાલી મીટીંગમાં સંદર્ભ સેવા વિશે અચૂક માહિતી આપવાની રહેશે.

## ❖ સુપરસ્પેશ્યાલીટી સારવાર

1. સંદર્ભ સેવા દરમિયાન મેળી આવતા હૃદય, કીડની અને કેન્સર જેવી ગંભીર બિમારીવાળા બાળકોની યાદી કુટુંબ કલ્યાણ અધિકારીશ્રીને પહોંચાડવાની રહેશે.
2. આ કાર્યક્રમ હેઠળ હૃદય, કીડની, કેન્સર, કિડની ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, લીવર ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, કોકલીયર ઈમ્પ્લાન્ટ, બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ, જેવા ગંભીર અને જીવલેણ બિમારીવાળા બાળકો ને અપાતી સુપરસ્પેશ્યાલીટી સારવાર બાબતે ખાસ ભાર મુકવામાં આવેલ છે. જેથી ચાલુ વર્ષે હવે પછી બાળકોના નામ, રોગનું નામ, ઉંમર, ધોરણ, ગામનું નામ, અ.હે.સે.નું નામ, કઈ સંસ્થામાં તપાસ અને સારવાર આપવામાં આવી તેની વિગત, સારવારની તારીખ, જો હૃદયનો દર્દી હોય તો ઈકો-કાર્ડિયોગ્રાફી કરવામાં આવે છે કે કેમ? તેમજ ઓપરેશનની સારવાર આપવામાં આવી છે કે કેમ? તેની વિગત દર્શાવતું અધ્યતન માહિતિ ઇ સભર રજીસ્ટર કેન્દ્ર કક્ષાએ પણ નિભાવવાનું રહેશે તેમજ તેને દરરોજ સુવ્યવસ્થિત રીતે નિભાવવાની કાર્યવાહી કરવની રહેશે. આ માહિતી કોમ્પ્યુટરમાં પણ રાખવાની રહેશે. તેમજ સોફ્ટવેરમાં પણ એન્ટ્રી કરવાની રહેશે.



# URBAN HEALTH SOCIETY

Ahmedabad Municipal Corporation

2nd Floor, Old Building, Sardar Patel Bhavan, Khamasa,  
Ahmedabad-380001, Tel No:079-25390651



## ❖ રાજ્યબહાર સુપરસ્પેશ્યાલીટી સેવાઓ

ફક્ત બી.પી.એલ. કાર્ડ ધરાવતા કુટુંબોને જ હૃદયની બિમારી માટે રાજ્ય સરકાર દ્વારા નિયત કરેલ હોસ્પિટલોમાં સારવારની મંજૂરી આપવામાં આવશે. આ સિવાય કોઈપણ બિમારી માટે રાજ્ય બહાર સુપરસ્પેશ્યાલીટી સારવાર આપવામાં આવશે નહીં જેથી તેવી દરખાસ્તો મંજૂરી માટે મોકલવી નહીં.

## ❖ રીપોર્ટિંગ કામગીરી

શાળા આરોગ્ય સમાહ દરમ્યાન નિયત થયેલ નમૂનામાં રીપોર્ટિંગ નિયમિત રીતે અઠવાડીક ઈ-મેઈલ દ્વારા રાજ્ય સરકારમાં કરવામાં આવશે.

ઉપરોક્ત કામગીરી માટે દરેક અર્બન હેલ્થ સેન્ટર મુજબ માઈક્રોપ્લાન તૈયાર કરેલ છે. સમગ્ર છ (૬) ઓનના માઈક્રોપ્લાનની કોપી આ સાથે સામેલ છે.

ઉપરોક્ત સમગ્ર કામગીરી જાણમાં લઈ આ કામગીરી કરવાની જરૂરી વહિવટી મંજૂરી આપવા તથા તે માટે શાળાના આચાર્યશ્રીને કરેલ પરિપત્રની કોપી આપવા વિનંતી છે.

15.11.16

આરોગ્ય અધિકારી

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન