



सत्यमेव जयते
गुजरात सरकार

જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરી, જોરાવર પેલેસ, બનાસકાંઠા, પાલનપુર



पढ़े चलो, बढ़े चलो
KASHI TRIYA MAHAYANIC SHIKSHA ABHYAS

Email Id : bnsdeo@gmail.com

Phone No: 02742- 257055

ક્રમાંક:મા.વિ.૩/NIPI/૨૦૧૮ ૪૧૭૫૦-૪૨૨૫૦

તા.૩૦/૭/૨૦૧૮

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,
સરકારી/બિનસરકારી/નોનગ્રાન્ટેડ
શાળાઓ તમામ,
બનાસકાંઠા

વિષય:— નેશનલ આર્યન પ્લસ ઈનીશીયેટીવ કાર્યક્રમનાં અમલીકરણ તેમજ શાળા કક્ષાએ રજીસ્ટર તેમજ રીપેરીંગ નિભાવવા બાબત..

સંદર્ભ:— કમિશનરશ્રી, આરોગ્ય તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ(આ.વિ.)ના પત્રકમાંક:૪૯ /MMNPMT /IFA /ગોળીનારેકોર્ડીંગ બાબત/૨૦૧૭, સ્ટેટ ન્યુટ્રીશન સેલ તા.૯/૫/૨૦૧૭

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે, બાળકો, સગર્ભામાતા, ધાત્રીમાતા તેમજ તરૂણાવસ્થામાં એનીમિયા(પાહુંરોગ)નું પ્રમાણ ખુબ જ ઉચુ જોવા મળે છે. જેના માટે ભારત સરકાર દ્વારા અમલીકૃત નેશનલ આર્યન પ્લસ ઈનીશીયેટીવ કાર્યક્રમનું અમલીકરણ ખુબ જ અગત્યનું બને છે.

નેશનલ આર્યન પ્લસ ઈનીશીયેટીવ (NIPI) કાર્યક્રમ અંતર્ગત શાળા કક્ષાએ વ્હીકલી આર્યન ફોલીક અપ્લીમેન્ટેશન (WIFS) નું અમલીકરણ ખુબ જ જરૂરી બને છે. WIFS કાર્યક્રમ અંતર્ગત ઘો-૯ થી ૧૨ ની તમામ શાળાઓમાં આ કાર્યક્રમના સફળ અમલીકરણ માટે બે નોડલ શિક્ષકની નિમણુક કરવાની થાય છે. તેમજ ઘો-૯ થી ૧૨ના તમામ વિદ્યાર્થી-વિદ્યાર્થીનીઓને દર બુધવારે અઠવાડિયામાં એકવાર મોટી આર્યન ફોલીક એસીડની વાદળી કલર(રંગ)ની (૧૦૦ mg) ની ગોળી ગળવાની રહેશે. બુધવારે કોઈ રજા આવતી હોયતો તેના પછીના દિવસે પણ વિદ્યાર્થીને તે ગોળી આપવાની રહેશે. જે બાળકો ઘરે ગળશે. આ માટે દરેક શાળામાં બે નોડલ શિક્ષકોની નિમણુક કરવાની રહેશે. જેની નિમણુક કરી તેની માહિતી આ સાથે સામેલ પત્રકમાં શાળા વિકાસ સંકુલ ખાતે મોકલી આપવી તેમજ શાળા વિકાસ સંકુલ ખાતેથી જીલ્લા કક્ષાએ મોકલવાની રહેશે.

જિલ્લા કક્ષાએથી ન્યુટ્રીશન ઈન્ટરનેશન સંસ્થાના ડિવીઝન કો-ઓર્ડિનેટરશ્રી દ્વારા કરવામાં આવેલ શાળા મુલાકાત દરમ્યાન કેટલીક શાળાઓમાં આર્યનની ગોળીનો જથ્થો જોવા મળેલ નથી. તેમજ કેટલીક શાળાઓમાં ગોળી હોવા છતાં બાળકોને ગળાવવામાં ન આવતી હોવાથી એક્સપાયરી ગોળીનો જથ્થો પણ જોવા મળેલ છે. તેમજ રજીસ્ટરની નિભાવણી કરેલ જોવા મળેલ નથી. તો ઉપરોક્ત તમામ બાબતની ગંભીરતાથી નોંધ લઈ તમામ વિદ્યાર્થી



સત્યમેવ જયતે
ગુજરાત સરકાર

જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરી, જોરાવર પેલેસ, બનાસકાંઠા, પાલનપુર




Email Id : bnsdeo@gmail.com

Phone No: 02742- 257055

સુધી આર્યનની ગોળી અઠવાડિયામાં એકવાર મળે તેમજ તેની નોંધ રજીસ્ટરમાં કરવામાં આવે તે જોવું. તેમજ શાળા કક્ષાએથી જરૂરિયાતના અનુસંધાને ઓછામાં ઓછા ત્રણ માસની ગોળીના જથ્થાની માંગણી નજીકના આરોગ્ય કાર્યકરને કરીને મેળવી લેવી. અને બાળકોને નિયમીત દર બુધવારે આપવા જણાવવામાં આવે છે.

નોંધ:- તા.૭/૨/૨૦૧૭ ના રોજ મા.કમિશનરશ્રીના અધ્યક્ષસ્થાને યોજાયેલ Inter Sectoral Convergence મીટીંગમાં લેવાયેલ નિર્ણય મુજબ હવેથી ઉપરોક્ત વયજુથના લાભાર્થી માટે કમ્પ્લાયન્સ કાર્ડ નિભાવવાના થતા નથી. પરંતુ, શાળા કક્ષાએ ઉપલબ્ધ હાજરીપત્રકમાં દર બુધવારે IFA ની ગોળી આપ્યા બાદ લીલી (ગ્રીન) પેનથી રાઉન્ડ કરવાનું રહેશે. પરંતુ, બુધવારના રોજ IFA ની ગોળી ન અપાય તો તે દિવસે લાલપેનથી રાઉન્ડ કરવાનું રહેશે. પરંતુ, તે બાળકને બુધવાર સિવાય ના દિવસે IFA ની ગોળી આપવામાં આવે તો તે જ દિવસે લીલી(ગ્રીન) પેનથી રાઉન્ડ કરવાનું રહેશે.

બિડાણ:- સંદર્ભ દર્શિત પત્રની નકલ


જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
પાલનપુર, બનાસકાંઠા

નકલ રવાના જાણ તથા અમલ સારું.

પ્રતિ,

કન્વીનરશ્રી,

શાળા વિકાસ સંકુલ, તમામ

- અમલીકરણ તેમજ મોનીટરીંગ કરાવવા બાબત..

ફોર્મ ૩ - શાળાનો માસિક રીપોર્ટ એનેક્સર ૩

| | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| શાળાનું નામ: | ગામ/નગર/શહેર: | તાલુકો: | જિલ્લો: | | |
| શાળાનો પ્રકાર: સરકારી/અર્ધસરકારી/નિવાસી શાળા/અન્ય, જણાવો/..... | નોડલ શિક્ષકનું/આચાર્યનું નામ: | | | | |
| રીપોર્ટિંગનો માસ અને વર્ષ: | શાળામાં હાજર વર્ગો: (ટીકમાર્ક કરો) ૬કુ/૭મુ /૮મુ/૯મુ/૧૦મુ/૧૧મુ/૧૨મુ | | | | |
| I. ગળાયેલ આચર્યની ગોળીની સંખ્યા | છોકરીઓ | છોકરાઓ | કુલ | | |
| ૬ થી ૧૨ ધોરણના કુલ બાળકોની સંખ્યા | અ) | બ) | (અ+બ) | | |
| માસમાં ઓછામાં ઓછી ૪ આચર્યની ગોળી ગળેલ ૬ થી ૧૨ ધોરણના બાળકોની સંખ્યા | ક) | ડ) | (ક+ડ) | | |
| કવરેજ % | $ક/અ \times 100 =$ | $ડ/બ \times 100 =$ | $(ક+ડ)/(અ+બ) \times 100 =$ | | |
| માસમાં ઓછામાં ઓછી ૪ આચર્યની ગોળી ગળેલ શિક્ષક અને અન્ય સ્ટાફની સંખ્યા | | | | | |
| II. ગંભીર અને મધ્યમ એનેમિયા વાળા બાળકોની સંખ્યા (ફક્ત શારીરિક પરીક્ષણના આધારે) | છોકરીઓ | છોકરાઓ | કુલ | | |
| | અલગ | | | | |
| | તારવાયેલ | | | | |
| | રીકર કરેલ | | | | |
| III. આરોગ્ય અને પોષણસંબંધી શિક્ષણ | | | | | |
| IV a. માસમાં આયોજન કરેલ આરોગ્ય અને પોષણ સંબંધી શિક્ષણના સેશનની સંખ્યા | | | | | |
| IV b. માસમાં યોજાયેલ આરોગ્ય અને પોષણ સંબંધી શિક્ષણના સેશનની સંખ્યા | | | | | |
| V. આડઅસર | | | | | |
| આચર્યની ગોળી ગળ્યા બાદ આડઅસર થયેલ બાળકોની સંખ્યા | | | | | |
| આડઅસરની સારવાર માટે આરોગ્ય સંસ્થા ખાતે રીકર કરેલ બાળકોની સંખ્યા | | | | | |
| VI. આચર્ય ની ગોળીના જથ્થાની વિગતો | ઊંઘડતી સિલક | માસમાં આવેલ જથ્થો (જો કોઈ હોય તો) | માસમાં વપરાયેલ જથ્થો | મુદત વીતી તારીખ સાથે વધેલ જથ્થો | જથ્થાની જરૂરીયાત (જો કોઈ હોય તો) |
| આચર્યની ગોળીઓ | | | | | |
| નોડલ શિક્ષક ૧ નોડલ શિક્ષક ૨ મુખ્ય શિક્ષક | | | | | |

