



# જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી

બહુમાળી ભવન, એ વિંગ , રૂમ નં-૧૦૭ થી ૧૧૧, અમરેલી

ફોન નં- (૦૨૭૯૨) ૨૨૨૯૩૭

E-Mail : amreliideo@gmail.com

Website : www.deoamreli.com



ક્રમાંક:યજન/ટી.ડી.વેક્સિન/૨૦૨૨-૨૩/૫૬૪૨-૪૩

તા.૧૬/૦૭/૨૦૨૨


પ્રતિ,  
આચાર્યશ્રી,  
માધ્યમિક શાળાઓ તમામ,  
જિ.અમરેલી.

વિષય:-સાર્વત્રિક રસીકરણ કાર્યક્રમ અંતર્ગત ૧૬ વર્ષ ઉંમર ધરાવતા બાળકોર ટી.ડી. વેક્સિન માટે સહકાર આપવા બાબત.

સંદર્ભ:- મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જિલ્લા પંચાયત, અમરેલીના પત્ર ક્રમાંક: આરો / ડી.પી.એમ.યુ. / ડી.ડી.એમ./રસીકરણ/ટી.ડી.વેક્સિન/૫૫૭૯-૫૫૯૪/૨૨ તા.૧૪/૦૭/૨૦૨૨

ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે, ભારત સરકાર દ્વારા સાર્વત્રિક રસીકરણ કાર્યક્રમ અંતર્ગત ધનુર(TT) રસીની જગ્યાએ ધનુર ડીપ્થેરીયા (Td) રસીનો સમાવેશ ૨૦૧૯માં કરવામાં આવેલ છે. ગુજરાત રાજ્યમાં ધનુર અને ડીપ્થેરીયાના કેસોને અસરકારક રીતે નિયંત્રિત કરવા માટે રાજ્યના અને ૧૬ વર્ષના તમામ બાળકોનું વહેલી તકે Td વેક્સીનેશન સુનિશ્ચિત કરવું ખુબ જ જરૂરી છે. જિલ્લાની તમામ શાળાઓમાં અભ્યાસ કરતા ૧૬ વર્ષના (ધો.૧૦ માં અભ્યાસ કરતા) વિદ્યાર્થીઓનું રસીકરણ થાય તે માટે વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા તથા અન્ય માહિતી દિન-૧માં આ સહ સામેલ ફોર્મેટ મુજબના પત્રકમાં varunirmal1234@gmail.com પર મેઈલ કરી આપવી. તથા આ યાદી આપના તાલુકાના હેલ્થ ઓફિસરને પણ મોકલી આપવાની રહેશે. વધુમાં નીચે મુજબની કાર્યવાહી કરવા આરોગ્ય વિભાગને સહયોગ આપવાનો રહેશે.

- કામગીરી સુચારુ થાય તે હેતુસર દરેક શાળા વાઈઝ સેશન આયોજન કરવાનું રહેશે.
- ૧૬ વર્ષના બાળકોને રસીકરણ કરવાનું રહેશે. જેમાં જુલાઈ માસ અંતિત ૧૬ વર્ષ પુર્ણ થતા હોય તેવા તમામ બાળકોની યાદી તૈયાર કરવાની રહેશે.
- વેક્સીનેશન માટે શાળાના કોઈ શિક્ષકની નોડલ તરીકે નિમણુંક કરવાની રહેશે.
- Td વેક્સીનેશનની અગત્યતા અંગે દરેક બાળકોના વાલીઓને જાગૃત કરવાના હેતુસર શાળામાં જુલાઈ માસમાં પેરેન્ટસ-ટીચર મિટીંગનું આયોજન કરવાનું રહેશે. અને તેનું આયોજન આરોગ્ય વિભાગને મોકલી આપવાનું રહેશે.
- વેક્સીનેશન માટે ત્રણ રૂમ (રજીસ્ટ્રેશન રૂમ, વેક્સીનેશન રૂમ, અને ઓબઝર્વેશન રૂમ) ની વ્યવસ્થા કરવાની રહેશે.

  
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી  
અમરેલી

બિડાણ:-

વેક્સીન માહિતીનું પત્ર

નકલ રવાના જાણ સારુ:-

મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જિલ્લા પંચાયત, અમરેલી

ડી.ડી.વેલ્ફેરેશન સ્વીકરણ માહિતી જુલાઈ માસ અંતિત-૨૦૨૨

અ.નં.	તાલુકાનું નામ	શાળાનું નામ	જુલાઈ માસ અંતિત ૧૬ વર્ષ પુર્ણ થતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	નોડલ અધિકારીનું નામ અને નંબર
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				