

संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) WIFS / 2012 / - 2085-88

कार्यालय उप शिक्षा निदेशक उच्चतर

ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

दिनांक

3 अक्टूबर 2020

सेवा में

समस्त प्रधानाचार्य / मुख्याध्यापक

राजकीय / अराजकीय वरिष्ठ माध्यमिक पाठशाला / उच्च पाठशालाएं
जिला ऊना (हि0प्र0)

विषय:-

राष्ट्रीय कृमि मुक्ति अभियान 2020 मनाने बारे ।

ज्ञापन:

आज दिनांक अतिरिक्त उपायुक्त महोदय ऊना का कावेड-19 की बीमारी से बचाव हेतु राष्ट्रीय कृमि मुक्ति अभियान 2020 मनाने बारे बैठक हुई जिसमें निर्णय लिया गया कि 2-11-2020 से 10-11-2020 तक राष्ट्रीय कृमि मुक्ति अभियान 2020 मनाया जाएगा जिसमें चिकित्सा विभाग का प्रतिनिधि व आशा, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता 1-19 साल के बच्चों को घर घर जाकर बच्चों को एल्बेडाजोल की दवाई देना सुनिश्चित करें ताकि कोई भी बच्चा इस से बचिह ना रहे इसकी गाईडलाईन आपको भेजी जा रही है। स्मरण रहे कि यह व्यवस्था कावेड-19 को मध्यनजर रखते हुए की जा रही है ।

अतः आपको आदेश दिए जाते हैं कि आपने-2 विद्यालय के बच्चों को व्हाटसएप ग्रुप के माध्यम से इस अभियान को पूर्ण करने के लिए जागरूक किया जाए । तथा अभियान की रिपोर्ट बच्चों से वापिस व्हाटसएप ग्रुप के माध्यम से एकत्रित कर अद्योहस्ताक्षरी के कार्यालय को भेजना सुनिश्चित किया जाए ।

" इसे अति आवश्यक समझा जाए "

शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

पृष्ठांकन संख्या : सम

दिनांक

प्रतिलिपि:- अतिरिक्त उपायुक्त महोदय ऊना जिला ऊना को सूचनाई प्रेषित है ।

शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)



हिमाचल प्रदेश राष्ट्रीय कृमि मुक्ति अभियान

(02 नवम्बर, 2020 से 10 नवम्बर, 2020 तक)

ए.एन.एम./स्वास्थ्य कार्यकर्ता रिपोर्टिंग प्रपत्र (स्वास्थ्य उप-केंद्र स्तर)

*कृपया नीचे दिये गये सभी विवरणों को भरना सुनिश्चित करें और किसी भी अक्षय को काटने से बचें।

| | |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| ए.एन.एम./स्वास्थ्य कार्यकर्ता का नाम | जिला का नाम: |
| ए.एन.एम./स्वास्थ्य कार्यकर्ता का फोन नंबर | |
| पी.एन.सी./खण्ड का नाम: | स्वास्थ्य उप-केंद्र का नाम: |

कृमि मुक्ति कार्यक्रम में शामिल देवाई विभागों का नाम/कियाए गए विवरण:

| | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | आपके कार्य क्षेत्र में कुल आशाओं की संख्या | |
| 2 | कितनी आशाओं ने डीएनएम कवरलेट रिपोर्ट तैयार किया | |
| 3 | आशा के अनुसार कार्य क्षेत्र के कुल बच्चों और किलोवा (1-19 वर्ष) की संख्या | |
| 4 | आशा के अनुसार क्षेत्र में कुल किलोवा बच्चों और किलोवा (1-19 वर्ष) का एल्बेडाजील की देवाई किलाई गई | |
| 5 | आशा के अनुसार कार्य क्षेत्र में किलोवा एंभर इन्फेक्शन प्रसवों की आसकारी (सारे कोई ही) | जी <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पूर्ण आसकारी (सारे बच्चे एंभर, पूर्ण आसकारी) आसकारी नहीं है |

रिपोर्ट तैयार करने वाली प्रमाणित स्वास्थ्य कार्यकर्ता का नाम और संकेत:



राष्ट्रीय कृषि मुक्ति कार्यक्रम के समय याद रखने योग्य बातें

लाभान्वित - 50 बीघापी से ज्यादा हेतु निर्गत सभी दिशा निर्देशों व आदेशों का पालन करना एवं प्रशासनिक प्रक्रम के समय कृषि मुक्ति की दवाइयों एवं खादों का प्रयोग करने की जायु दवा योजनाओं और किसानों को निर्धारित सुलाह के अनुसार करना।



पूरा प्रमाण के समय याद सुनिश्चित करें-

- धातुक / फल-फसल का संकलन करना
- सुनिश्चित करें कि परिवार की सभी सदस्यों में साक्षर सदस्य है।
- दूरियों का परिभाषण पूरा हो ही करे।
- सबसे 2 मात्र (2 बीघा) की दूरी बनाए रखें।
- अपने हाथ बांधन और धानी से निर्धारित और उपयुक्त तरह से।
- पूरा प्रमाण की जाति को बना लें। आवायक काहर रहना कोविड 19 होने की संभावना से बचना है।

सुनिश्चित करें कि दवाइयें दते समय निम्नलिखित सुविधाएं जरूर उपलब्ध हों।

- प्रयोग मात्रा में दवाइयें (साख लेकर चले)
- लाभार्थी का नाम दर्ज करने के लिए प्राइम (साख लेकर चले)
- बीते का जिला भाग जिलों और पिनकोड (लाभार्थी के घर का धानी और खाद प्रयोग करे)
- आधा बोरी दवाइयें (तुल्य करने और विकल्प के लिए 2 समकाल (लाभार्थी के घर का भाग सम्बन्ध एवं संवत्सा प्रयोग करे)

| वर्ग | प्रकार | परिष्कारित विवरण का लोडिंग |
|-----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-2 बीघा | प्राइम | 1-1 बोरी में 200 ग्राम की मात्रा में दवाइयें, 22 ग्राम की मात्रा में खाद (20 ग्राम की मात्रा में खाद) का प्रयोग करें। गो.सं. 2020-21 में 10000 ग्राम की मात्रा में खाद। |
| 2-3 बीघा | प्राइम | 1-1 बोरी में 200 ग्राम की मात्रा में दवाइयें, 22 ग्राम की मात्रा में खाद (20 ग्राम की मात्रा में खाद) का प्रयोग करें। गो.सं. 2020-21 में 10000 ग्राम की मात्रा में खाद। |
| 3-10 बीघा | प्राइम | 1-1 बोरी में 200 ग्राम की मात्रा में दवाइयें, 22 ग्राम की मात्रा में खाद (20 ग्राम की मात्रा में खाद) का प्रयोग करें। गो.सं. 2020-21 में 10000 ग्राम की मात्रा में खाद। 1-1 बोरी में 200 ग्राम की मात्रा में दवाइयें, 22 ग्राम की मात्रा में खाद (20 ग्राम की मात्रा में खाद) का प्रयोग करें। गो.सं. 2020-21 में 10000 ग्राम की मात्रा में खाद। |

महत्वपूर्ण निर्देश

- एल.सी.बी.सी. द्वारा निर्धारित समय घर के बाहर / खुली जगह में रहे।
- पूरा प्रमाण में किसी सदस्य को कोविड-19 के संभावना है, जो संभावित कारणों का सुनिश्चित करें।
- जो संकेत बीमार है या कोई दवाइयें ज ले है, उन्हें पन्डितजीवन द्वारा निर्धारित प्रयोग करें।
- आधा एन्टीबायोटिक विकल्प से पहले वाली दवाइयें, साख लेकर खाद (लाभार्थी के घर का धानी और खाद प्रयोग करे) का प्रयोग करें।
- खाद केवल खाद बीघा से आगे तक खाद एन्टीबायोटिक दवाइयें खाद प्रयोग करें।
- बोरी को लंबावर्ती दवाइयें - धिरोस।
- एन्टीबायोटिक की बोरी में दवाइयें को ले लें और बोरी को खोल कर साख लेकर निकालें।
- आधा दवाइयें उपयुक्त तरह से खाद को निकाल दें, खाद से साख लेकर खाद लें। खाद को लेने का ध्यान रखना। खादी भी एन्टीबायोटिक दवाइयें का प्रयोग करना है।
- आधा बोरी के मात्रा-गिरा को डीवीएम के माफुली दुग्धमात्र के मात्रा से खाद।
- आधा पूरा प्रमाण में खाद बोरी धरे में भी खादी। ए.एम.एम. और एम्प्री के प्रयोग करें। सुनिश्चित करें।

प्रतिकूल घटना (दुग्धमात्र) का प्रबंधन

- कुछ बोरी के बाहर में कृषि के कारण माफुली दुग्धमात्र के लिए निर्धारित माफुली दवाइयें खाद में खाद को लेने का ध्यान रखना।
- आधा बोरी के माफुली दुग्धमात्र को ले लें। माफुली के प्रयोग का ध्यान रखना। खादी को लेने का ध्यान रखना।
- एन्टीबायोटिक खादी से खाद लेकर खादी लाने वाली दवाइयें हैं। खाद को लेने का ध्यान रखना। खादी को लेने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खाद को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।
- आधा बोरी का दवाइयें खादी में खाद को लेने का ध्यान रखना। खादी को लेने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खादी को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खादी को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खादी को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खादी को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।
- खादी को लेने में खादी को खादी लाने वाली दवाइयें खादी लाने का ध्यान रखना।

निष्कर्ष

कृषि मुक्ति कार्य की पूरा करने के उपरान्त अपने घर के लिए विकल्पों को ध्यान में रखना। खादी को लेने का ध्यान रखना। खादी को लेने का ध्यान रखना।





हिमाचल प्रदेश राष्ट्रीय कृषि मुक्ति अभियान
(02 नवम्बर, 2020 से 10 नवम्बर, 2020 तक)
आशा रिपोर्टिंग प्रपत्र-1

*कृपया नीचे दिये गये सभी विवरणों को भरना सुनिश्चित करें और किसी भी त्रुटि का ज़रूरी नोट

| आशा का नाम: | जिला का नाम: | पी एम सी/कम्प्लेक्स नाम: |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| आशा का फोन नंबर | स्वास्थ्य उप-केंद्र का नाम | गाँव का नाम |
| 1 | आपके गाँव/कार्य क्षेत्र में बच्चों (1-19 वर्ष) की कुल संख्या (कुल बच्चों की गिनत कुली के अनुसार) | (संख्या) |
| 2 | कृषि मुक्ति कार्यक्रम के समय आपके गाँव/कार्य क्षेत्र में एम्बेडोज़ील दवाई खाने वाले बच्चों और किशोरों (1-19 वर्ष) की कुल संख्या | (संख्या) |
| 3 | आपके गाँव/कार्य क्षेत्र से किसी गंभीर प्रतिकूल घटना की सूचना (यदि कोई हो) | हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> [यदि 'हाँ' उत्तर देना पड़े तो संख्या..... मुक्त बच्चों की संख्या..... |

आशा के हस्ताक्षर एवं दिनांक:

आप आवश्यक सहायता के लिए प्राथमिक स्वास्थ्य अधिकारी:

(/फोन:.....) से संपर्क कर सकते हैं

TALLY SHEET FOR ASHA

Village _____ Date _____
 Block/Urban Area _____
 Name of ASHA _____
 Name of Unit/Block _____

Note: (1) Use fresh tally sheet for each day Vitamin A round. Time: _____ to _____
 (2) Continue in the next sheet, if required
 (3) Mark a (✓) in the appropriate square for each child immunized.

NUMBER OF CHILDREN 1-5 YEARS GIVEN VITAMIN A

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |
| 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 |
| 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 |
| 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 |
| 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 |
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 |
| 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 |
| 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 |
| 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 |

| Number of children above 5 years given Vitamin A | | | | | |
|--------------------------------------------------|----|----|----|----|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| Total | | | | | |

| Vitamin A bottles | Received | Returned |
|-------------------|----------|----------|
| Full | | |
| Partially used | | |
| Empty | | |

Total number of children 1-5 years old given Vitamin A: _____

Signature of ASHA

Signature of ANM/Health Worker