

યલો ફીવર રસીકરણવિભાગ

AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION

Sardar Patel Bhavan, Dana Pith, Ahmedabad- 380001.

Pro Active Discloser under the Right to Information Act - 2005

૧) વ્યવસ્થા તંત્ર, કાર્યો અને ફરજો :-

યલો ફીવર રસીકરણનાં મુખ્ય અધિકારી સુપ્રિટેન્ડેન્ટ ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ રજીસ્ટ્રાર બર્થ એન્ડ ડેથ છે. તેમના માગીર્શન અનુસાર ઇનચાર્જ મેડિકલ ઓફિસર, મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્ક્સ/એ.એન.એમ. ફાર્માસીસ્ટ ;: ડી.સ્પેન્સરી સર્વન્ટ દ્વારા યલો ફીવર રસીકરણ અંગેની કામગીરી કરવામાં આવે છે.

૨) પોતાના અધિકારીઓ અને કર્મચારીઓની સત્તાઓ અને ફરજો :-

નં.	અધિકારી/કર્મચારીનો હોદ્દો	કામગીરી
૧	આરોગ્ય અધિકારી	યલોફીવર રસી લેનાર વ્યક્તિ;ને સરળ;:ની મળી રહે ; મૂજબ આપ્શ કરવા
૨	સુપ્રિટેન્ડેન્ટ ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ રજીસ્ટ્રાર બર્થ એન્ડ ડેથ	યલોફીવર રસી લેનાર વ્યક્તિ;ને સરળ;:ની મળી રહે ; મૂજબ આપ્શ કરવા
૩	ઇનચાર્જ મેડિકલ ઓફિસર	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્ક્સ/એ.એન.એમ., ફાર્માસીસ્ટ ;: ડી. સર્વન્ટ વગેરે કર્મચારીઓને નિય; કામગીરી સોંપવી ;: ;ઓ પો;:ની ફરજો યોગ્ય રી; બજાવે ; પ્રમાણે સુપરવીઝન કરવું.
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્ક્સ /એ.એન.એમ.	યલોફીવર વેક્સીનનાં પૈસા રસી લેનાર વ્યક્તિ; પાસે વસુલ કરી પહોંચ બનાવવની, પહોંચ મુજબનાં પૈસા ;:જોરીમાં જમા કરાવવાં, એકાઉન્ટ રજીસ્ટર મેઈન્ટેઈન કરવું, વેક્સીનનું રજીસ્ટર મેઈન્ટેન કરવું, વેક્સીન બનાવવું ;: આપવું.
૫	ફાર્માસીસ્ટ	પાસપોર્ટ મુજબ યલોફીવર રસીનું સર્ટીફિકેટ બનાવવું.

૩) નિર્ણય લેવાની પ્રક્રિયામાં અનુસરવાની કાર્યરીતિ :-

રેક કર્મચારીએ કરેલ કામગીરીની ચકાસણી કર્યા બાં યલોફીવર રસીનાં સર્ટીફિકેટ ઉપર સહી સિક્કા કરવામાં આવે છે.

૪) પોતાના કાર્યો બજાવવા માટે નક્કી કરેલા ધોરણો :-

W.H.O.(World Health Organisation) નાં રુલ્સ અને રેગ્યુલેશન પ્રમાણે યલો ફીવર રસીકરણની કામગીરી કરવામાં આવે છે ;: તુરં; એ અંગેનું સર્ટીફિકેટ આપવામાં આવે છે.

૫) નિયમો, વિનિયમો, સૂચનાઓ નિયમ સંગ્રહો અને રેકર્ડ :-

યલોફીવર સર્ટીફિકેટ આપ્યા અંગેનું રજીસ્ટર ;: પસાની પહોંચનું અડવૃથુ (કાઉન્ટર ફોઈલ) જેવા રેકર્ડ રાખવામાં આવે છે.

દ) દસ્તાવેજોનાં વર્ગોનું પત્રક :-

૧. માનનીય કમિશનરશ્રી દ્વારા વટૅરેલ ફી અંગેના ઠરાવો
૨. યલોફીવર કાર્ડનું રજીસ્ટર
૩. પહોંચનું અડદિયુ(કાઉન્ટર ફોઈલ)
૪. વેક્સીન સ્ટોક રજીસ્ટર
૫. એકાઉન્ટ રજીસ્ટર

ૅ) નીતિ તથા અમલીકરણના સંદર્ભમાં જનતા માટે ગોઠવણીની વિગતો :-

યલોફીવર રસી જાહેર જન;ાને મળી શકે ; માટે ;ના નિયમો, સઃળ, સમય, જરૂરી પુરાવા ;:ા ફી અંગેનુ બોર્ડ લગાડવામાં આવેલ છે.

ઃ) બોર્ડ- કાઉન્સિલો, સમિતિઓ તથા તેની કાર્યનોંધો :-

સંલધન ખા;ા દ્વારા ;:ી કામગીરીની સમીક્ષા ;:ા ;મા સુચનો માટે હેલઃ કમિટી, સ્ટેન્ડીંગ કમિટી, મ્યુ. બોર્ડમાં ;:ી રજુઆ; અંગની નોંદ મ્યુનિ. સેક્રેટરીયેટ દ્વારા રાખવામાં આવે છે.

ઃ) અધિકારીઓ તથા કર્મચારીઓની માહિતી પુસ્તિકા :-

નં.	અધિકારી/કર્મચારી	ફોન નંબર
૧	સુપ્રિ.ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ આર.બી.ડી.	૨૫૩૯૦૬૫૧/૬ૅ૧
૨	ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર	૨૫૩૯૧૯૧૧/૬૯૯
૩	ફામિસ્ટીટ	૨૫૩૯૧૯૧૧/૬૯૯
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલઃ વર્કર/એ.એન.એમ.	૨૫૩૯૧૯૧૧/૬૯૯

૧ૅ) અધિકારીઓને અને કર્મચારીઓને મળતા માસિક વળતર :-

નં.	અધિકારી/કર્મચારી	પગારની ગ્રેડ
૧	સુપ્રિ.ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ આર.બી.ડી.	૧૫૬ૅૅ-૩૯૧ૅૅ
૨	ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર	૧૫૬ૅૅ-૩૯૧ૅૅ
૩	ફામિસ્ટીટ	૯૩ૅૅ-૩૪૯ૅૅ
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલઃ વર્કર/એ.એન.એમ,	૫૨ૅૅ-૨ૅૅૅ

૧૧) અંદાજપત્ર યોજનાઓ અને ખર્ચ :-

પગાર ખર્ચ -રૂ.૫ૅ,ૅૅ,ૅૅ/-(વાર્ષિક)
સ્ટેશનરી ;:ા પ્રિન્ટીંગખર્ચ - રૂ.ૅ૫,ૅૅ/-(વાર્ષિક)

૧૨) આર્થિક સહાય કાર્યક્રમોના અમલ બજવણીની રીત :-

NOT APPLICABLE

૧૩) છૂટછાટો અને રાહતો:-

રસીકરણ ફી માં કોઈપણ પ્રકારની છૂટછાટ કે રાહ; આપવામાં આવ;ી ની.

૧૪) ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપમાં ઉપલબ્ધ માહિતીની વિગતો :-

યલોફીવર અંગેની કોઈપણ માહિતી; ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપમાં ઉપલબ્ધ નથી.

૧૫) ગ્રંથાલય- વાંચનાલય અંગેની માહિતી :-

NOT APPLICABLE

૧૬) જાહેર માહિતી અધિકારી :-

- અપીલ અધિકારી થ ડૉ.ભાવિન સોલંકી
હોળી- આરોગ્ય અધિકારી (એમ.ઓ.એચ.)
- માહિતી અધિકારી થ ડૉ. એ. એન. ચૌધરી
હોળી- ઇન્ચાર્જ મેડિકલ ઓફિસર

૧૭) ઠરાવવામાં આવે તેવી બીજી માહિતી :-

આફ્રિકન ંશોમાં મચ્છર(Aedes Aegypti Mosquito) કરડવાની ;ો રોગ જેને યલો ફીવર ડીઝીઝ ;રીકે ઓળખવામાં આવે છે. આફ્રિકન ંશોમાં પ્રવાસ કરનાર વ્યક્તિ;ને આ રોગ ના :ાય ; માટે આ રસી આપવામાં આવે છે.

સ્થળ:- અમીવા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

સરપારપટેલ ભવન, મ્યુનિસિપલ કમ્પાઉન્ડ વાખાનું, યલોફીવર વેક્સીનેશન સેન્ટર(ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર), વાણાપીઠ, અમીવા-૩૮૦૦૦૧.

ફોન નં. ૨૫૩૮૧૮૧૧(એક્સ. ૬૮૮, ૬૭૧)

સમય:-દર મંગળવાર અને ગુરુવાર, બપોરના ૧૧ થી ૧૫:૦૦ અને ૨:૩૦ થી ૫:૦૦ (જો ગુરુવારે જાહેર રજા આવે, તો બીજા વીવસે રસી આપવામાં આવશે.)

- રસી લેનાર વ્યક્તિ;એ વાસપોર્ટ (ORIGINAL PASSPORT) રજુ કરવાનો રહેશે.
- યલો ફીવર વેક્સીનેશનની ફી માનનીય મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રીના ઠરાવ નં. ૧૦ ;ા.૨૭-૭-૨૦૦૬ મુજબ ;ા.૩૧-૭-૨૦૦૬ની રૂ.૫૦૦/- (અંકે રૂપિયા પાંચસો) રોકડા આપવાનાં રહેશે.
- આ રસી ફક્; વાફ્રિકન ંશો ;ા વાણાપીઠ અમેરીકા પૂર;ી જ જરૂરી છે. સાઉથી અરેબિયાના હજયાત્રીઓ માટે યલો ફીવર રસીની જરૂર નથી.
- યલો ફીવર રસી લીટા ;ારીખ ંસ વીવસ પછીની ;ારીખ ંસ વર્ષ સુટી માન્ય રહેશે.
- યલો ફીવર વેક્સીનેશનનું કાર્ડ ગુમ :યેલ હોય ;વા કિસ્સામાં જે કેન્દ્રમાં ંસી મેળવેલ હોય ત્યાંજ રજૂઆ; કરવાની રહેશે. આ કેન્દ્રમાં ંસી લીટૂલ ન હોય ;મને ડુપ્લીકેટ રસી કાર્ડ આપવામાં આવશે નહિં.
- આફ્રિકા જ;ા પહેલા ૧૦ વીવસ પહેલા આ રસી લેવી જરૂરી છે.
- નવ માસ ંસીના બાળકો ;ા સગર્ભા સ્ત્રીઓને આ રસી આપી શકાય નહિં.
- માત્ર 0.5 m.l. નો સીંગલ ડોઝ, ડીસ્પોઝેબલ નીડલ ;ા ડીસ્પોઝેબલ સીરીઝની સબક્યુટેનીયશલી અ:વા ઇન્ટરમસ્ક્યુલરલી (SC / IM) ડેલટોઇડ રીજીયનમાં એટલેકે શોલ્ડરમાં આપવામાં આવે છે.

- આડ અસર થ- વેક્સીન લીટ્ટા પછી પ ી ૧૦ િવસની અંર(માત્ર ૨ ી ૫% વ્યક્તિ;ઓને) સાદૂારણ ;૧વ ;૧ મા:ાનો ીખાવો :૧ય છે. જે એસ્પીરીન અ:વા મેટાસીન:ી મટી શકે છે.
- ગુજરા;માં W.H.O.(WORLD HEALTH ORGANISATION) દ્વારા માન્ય યલો ફીવર રસી કેન્દ્રો અમાવા, ગાંઢીનગર સિવિલ હોસ્પિટલ પ.ીકાશ્રમની સામે (ઇન્કવાયરી નંબર- ૨૩૨૨૧૯૩૧, ૨૩૨૨૧૯૩૨,૨૩૨૨૮૪૩૩), પોર્ટ હેલ્ઠ: ઓર્ગેનાઇઝેશન-કંડલા , ઈરવિન હોસ્પિટલ- જામનગર, ઓફિસ ઓફ સિવિલ સર્જન - પોરબંર, સુર; સિવિલ હોસ્પીટલ
- આ રસી રશીયા, બ્રાઝીલ, ફ્રાન્સ સેનેગલ ી આવે છે.

એનેક્શર-એ

(સામાન્ય વહીવટ વિભાગનાં ;૧.૧-૫-૨૦૦૯ ના પરિપત્ર ક્રમાંક-પીએડી-૧૦-૨૦૦૭-૩૩૫૩૬૪-આરટીઆઈસેલનું
બિડાણ)

પ્રમાણપત્ર

આની પ્રમાણિ; કરવામાં આવે છે કે મારી વડી કચેરી યલોફીવર રસીકરણ વિભાગ મારા વહીવટી કાર્યક્ષેત્રના આ સો:ની યાપી મુજબના જાહેર સત્તા મંડળો દ્વારા માહિ;ની અટ્ટિકાર અટ્ટિનિયમની કલમ- ૪ અં;ગ; સ્વયં જાહેર કરવાની બાબ;ો(પ્રોએકટીવ ડીસ્ક્લોઝર)(P.A.D) િયાર કરવામાં આવી છે અને ;1.૧/૫/૨૦૧૫ ની સિ;એ ; અઘ;ન કરવામાં આવેલ છે જેનું અમારા દ્વારા માહે મે/જુન(૨૦૧૬) િરમ્યાન ઈન્સ્પેકશન-કમ-ઓડીટ કરવામાં આવ્યું છે અને જે બાબ;ે ક્ષિ; જણાઈ હ;ી અગર ;ો અપૂર;ી વિગ;ો જણાઈ હ;ી;ની પૂ;િ; કરાવવામાં આવી છે.

;1.૩૦-૬-૧૬(૨૦૧૬)ની સિ;એ હવે કોઈ જાહેર સત્તામંડળોના પ્રોએકટીવ ડીસ્ક્લોઝર(P.A.D.)નું ઈન્સ્પેકશન કમ-ઓડીટ બાકી રહેલ ની.

;1.૧-૭-૨૦૧૬

મુખ્ય મ:ક- અમિવામિ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન, સરિારપટેલ ભવન, મ્યુનિસિપલ કમ્પાઉન્ડ િવાખાનું, યલોફીવર વેક્સીનેશન સેન્ટર(ગ્રાઉન્ડ ફલોર), િાણાપીઠ, અમિવામિ-૩૮૦૦૦૧.

(કલે./જ.વિ.અ./ખાતાના વડા/મે.ડી,ની સહી)

;1.૪-૭-૨૦૧૬

પ્રિ;
આસી.મેનેજરશ્રી,
આર.ટી.આઈ.સેલ
વૈશ્યસભા બિલ્ડીંગ સામે,
જમાલપુર, અમિવામિ.

વિષય થ માહિતી અટ્ટિકાર અટ્ટિનિયમ-૨૦૦૫ ની કલમ-૪(૧)(ખ) હેઠળના પ્રો.ઓકટીવ ડિસ્કલોઝર અધ્યન કરવા ;:1 એનેક્ષર-એ મુજબનું પ્રમાણપત્ર માકલી આપવા બાબ;. સંખ્ભ થ આર.ટી.આઈ.સરકયુલર નં. ૧ વર્ષ ૨૦૧૬-૨૦૧૭

ઉપરોક; વિષય ;:1 સંખ્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે માહિતી અટ્ટિકાર અટ્ટિનિયમ-૨૦૦૫ ની કલમ-૪(૧)(ખ) હેઠળના પ્રો.ઓકટીવ ડિસ્કલોઝર ;:1 એનેક્ષર-એ મુજબનું પ્રમાણપત્ર અધ્યન સાો: હેલ: જન્મ મરણ ખા;ાનું આ સાો: સામેલ કરેલ છે.જે જાણમાં લેવા આપશ્રીને વિનં;ી છે.

ઈન્ચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર
યલોફીવર રસીકરણ વિભાગ