

# 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 ડેથ્સ” છે. તેમના માર્ગદર્શન અનુસાર ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર, મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્કર્સ/એ.એન.એમ. ફાર્માસીસ્ટ તથા ડીસ્પેન્સરી 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 વ્યક્તિને સરળતાથી મળી રહે તે મૂજબ આદેશ કરવા
૨	સુપ્રિટેન્ડેન્ટ ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ રજીસ્ટ્રાર બર્થ એન્ડ ડેથ્સ	યલોફીવર રસી લેનાર વ્યક્તિને સરળતાથી મળી રહે તે મૂજબ આદેશ કરવા
૩	ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્કર્સ/એ.એન.એમ., ફાર્માસીસ્ટ તથા ડી.સર્વન્ટ વગેરે કર્મચારીઓને નિયત કામગીરી સોંપવી તથા તેઓ પોતાની ફરજો યોગ્ય રીતે બજાવે તે પ્રમાણે સુપરવીઝન કરવું.
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્કર્સ/એ.એન.એમ.	યલોફીવર વેક્સીનનાં પૈસા રસી લેનાર વ્યક્તિ પાસે વસુલ કરી પહોંચ બનાવવની, પહોંચ મુજબનાં પૈસા તીજોરીમાં જમા કરાવવાં, એકાઉન્ટ રજીસ્ટર મેઈન્ટેઈન કરવું, વેક્સીનનું રજીસ્ટર મેઈન્ટેઈન કરવું, વેક્સીન બનાવવું તથા આપવું.
૫	ફાર્માસીસ્ટ	પાસપોર્ટ મુજબ યલોફીવર રસીનું સર્ટિફિકેટ બનાવવું.

૩) નિર્ણય લેવાની પ્રક્રિયામાં અનુસરવાની કાર્યરીતિ :-

દરેક કર્મચારીએ કરેલ કામગીરીની ચકાસણી કર્યા બાદ યલોફીવર રસીનાં સર્ટિફિકેટ 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 તથા તુરંત એ અંગેનું સર્ટિફિકેટ આપવામાં આવે છે.

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

યલોફીવર સર્ટીફિકેટ આપ્યા અંગેનું રજીસ્ટર તથા પૈસાની પહોંચનું અડધિયુ (કાઉન્ટર ફોઈલ) જેવા રેકર્ડ રાખવામાં આવે છે.

૬) દસ્તાવેજોનાં વર્ગોનું પત્રક :-

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

૭) નીતિ તથા અમલીકરણના સંદર્ભમાં જનતા માટે ગોઠવણીની વિગતો :-

યલોફીવર રસી જાહેર જનતાને મળી શકે તે માટે તેના નિયમો, સ્થળ, સમય, જરૂરી પુરાવા તથા ફી અંગેનું બોર્ડ લગાડવામાં આવેલ છે.

૮) બોર્ડ- કાઉન્સિલો, સમિતિઓ તથા તેની કાર્યનોંધો :-

સંલગ્ન ખાતા દ્વારા થતી કામગીરીની સમીક્ષા તથા તેમા સુચનો માટે હેલ્થ કમિટી, સ્ટેન્ડીંગ કમિટી, મ્યુ. બોર્ડમાં થતી રજુઆત અંગેની નોંધ મ્યુનિ. સેક્રેટરીયેટ દ્વારા રાખવામાં આવે છે.

૯) અધિકારીઓ તથા કર્મચારીઓની માહિતી પુસ્તિકા :-

નં.	અધિકારી/કર્મચારી	ફોન નંબર
૧	સુપ્રિ.ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ આર.બી.ડી.	૨૫૩૮૦૬૫૧
૨	ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર	૨૫૩૮૧૮૧૧/૬૮૮
૩	ફામર્સિટી	૨૫૩૮૧૮૧૧/૬૮૮
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્કર/એ.એન.એમ.	૨૫૩૮૧૮૧૧/૬૮૮

૧૦) અધિકારીઓને અને કર્મચારીઓને મળતા માસિક વળતર :-

નં.	અધિકારી/કર્મચારી	પગારની ગ્રેડ
૧	સુપ્રિ.ઓફ વેક્સીનેશન એન્ડ આર.બી.ડી.	૭૮૮૦૦-૨૦૮૨૦૦
૨	ઈનચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર	૬૭૭૦૦-૨૦૮૭૦૦
૩	ફામર્સિટી	૩૫૪૦૦-૧૧૨૪૦૦
૪	મલ્ટીપરપઝ હેલ્થ વર્કર/એ.એન.એમ,	૧૮૮૦૦-૬૩૨૦૦

૧૧) અંદાજપત્ર યોજનાઓ અને ખર્ચ :-

- પગાર ખર્ચ - રૂ. ૬૦,૦૦,૦૦૦/- (વાર્ષિક)  
 સ્ટેશનરી તથા પ્રિન્ટીંગ ખર્ચ - રૂ. ૮૦,૦૦૦/- (વાર્ષિક)

૧૨) આર્થિક સહાય કાર્યક્રમોના અમલ બજવણીની રીત :-

NOT APPLICABLE

૧૩) છૂટછાટો અને રાહતો:-

રસીકરણ ફી માં કોઈપણ પ્રકારની છૂટછાટ કે રાહત આપવામાં આવતી નથી.

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 : ડૉ.ભાવિન જોષી  
હોદ્દો- એડી. એમ.ઓ.એચ.(ICDS)
- માહિતી અધિકારી : ડૉ. પરેશ એચ. શાહ  
હોદ્દો- ઇન્ચાર્જ મેડિકલ ઓફિસર

૧૭) ઠરાવવામાં આવે તેવી બીજા માહિતી :-

આફ્રિકન દેશોમાં મચ્છર( Aedes Aegypti Mosquito) કરડવાથી થતો રોગ જેને યલો ફીવર ડીઝીઝ તરીકે ઓળખવામાં આવે છે. આફ્રિકન દેશોમાં પ્રવાસ કરનાર વ્યક્તિને આ રોગ ના થાય તે માટે આ રસી આપવામાં આવે છે.

**સ્થળ:-** અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

સરદારપટેલ ભવન, મ્યુનિસિપલ કમ્પાઉન્ડ દવાખાનું, યલોફીવર વેક્સીનેશન સેન્ટર(ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર), દાણાપીઠ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૧.

ફોન નં. ૨૫૩૮૧૮૧૧(એક્સ. ૬૮૮, ૬૭૧)

**સમય:-**દર મંગળવાર અને ગુરૂવાર, બપોરના ૧૧ :૦૦ થી ૧:૦૦ અને ૨.૩૦ થી ૫.૦૦

(જો ગુરૂવારે જાહેર રજા આવતી હોય તો બીજા દિવસે રસી આપવામાં આવશે.)

- રસી લેનાર વ્યક્તિએ “અસલ પાસપોર્ટ” (ORIGINAL PASSPORT) રજૂ કરવાનો રહેશે.
- યલો ફીવર વેક્સીનેશનની ફી માનનીય મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રીનાં ઠરાવ નં. ૧૦ તા. ૨૭-૭-૨૦૦૬ મુજબ તા.૩૧-૭-૨૦૦૬થી રૂ.૫૦૦/- (અંકે રૂપિયા પાંચસો) રોકડા આપવાનાં રહેશે.
- આ રસી ફક્ત “આફ્રિકન દેશો” તથા “દક્ષિણ અમેરીકા” પૂરતી જ જરૂરી છે. સાઉદી અરેબિયાના હજયાત્રીઓ માટે યલો ફીવર રસીની જરૂર નથી.
- યલો ફીવર રસી લીધા તારીખ થી દસ દિવસ પછીની તારીખથી દસ વર્ષ સુધી માન્ય રહેશે.
- યલો ફીવર વેક્સીનેશનનું કાર્ડ ગુમ થયેલ હોય તેવા કિસ્સામાં જે કેન્દ્રમાંથી રસી મેળવેલ હોય ત્યાંજ રજૂઆત કરવાની રહેશે. આ કેન્દ્રમાંથી રસી લીધેલ ન હોય તેમને ડુપ્લીકેટ રસી કાર્ડ આપવામાં આવશે નહિં.

- આફ્રિકા જતા ઓછામાં ઓછા ૧૦ દિવસ પહેલા આ રસી લેવી જરૂરી છે.
- નવ માસથી નાના બાળકો તથા સગર્ભા સ્ત્રીઓને આ રસી આપી શકાય નહિં.
- માત્ર 0.5 ml. નો સીંગલ ડોઝ, ડીસ્પોઝેબલ નીડલ તથા ડીસ્પોઝેબલ સીરીન્જથી સબક્ચુટેનીયશલી અથવા ઈન્ટારમસ્ક્યુલરલી (SC / IM) ડેલ્ટોઇડ રીજીયનમાં એટલેકે શોલ્ડરમાં આપવામાં આવે છે.
- આડ અસર :- વેક્સીન લીધા પછી ૫ થી ૧૦ દિવસની અંદર(માત્ર ૨ થી ૫% વ્યક્તિઓને) સાધારણ તાવ તથા માથાનો દુખાવો થાય છે. જે એસ્પીરીન અથવા મેટાસીનથી મટી શકે છે.
- આ રસી રશીયા, બ્રાઝીલ, ફ્રાન્સ સેનેગલ થી આવે છે.

સુપ્રી.ઓફ વેક્સીનેશન  
અમદાવાદ મ્યુનિ.કોર્પોરેશન

# એનેક્ષર-એ

(સામાન્ય વહીવટ વિભાગનાં તા.૧-૫-૨૦૦૮ ના પરિપત્ર ક્રમાંક-પીએડી-૧૦-૨૦૦૭-૩૩૫૩૬૪-આરટીઆઈસેલનું  
બિડાણ)

## પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે મારી વડી કચેરી યલોફીવર રસીકરણ વિભાગ મારા વહીવટી કાર્યક્ષેત્રના આ સાથેની યાદી મુજબના જાહેર સત્તા મંડળો દ્વારા માહિતી અધિકાર અધિનિયમની કલમ-૪ અંતર્ગત સ્વયં જાહેર કરવાની બાબતો(પ્રોએક્ટીવ ડીસ્ક્લોઝર)(P.A.D) તૈયાર કરવામાં આવી છે અને તા.૧/૫/૨૦૧૭ ની સ્થિતિએ તે અદ્યતન કરવામાં આવેલ છે જેનું અમારા દ્વારા માહે મે/જુન(૨૦૧૭) દરમ્યાન ઈન્સ્પેક્શન-કમ-ઓડીટ કરવામાં આવ્યું છે અને જે બાબતે ક્ષતિ જણાઈ હતી અગર તો અપૂરતી વિગતો જણાઈ હતી તેની પૂર્તતા કરાવવામાં આવી છે.

તા.૩૦-૬-૧૭(૨૦૧૭)ની સ્થિતિએ હવે કોઈ જાહેર સત્તામંડળોના પ્રોએક્ટીવ ડીસ્ક્લોઝર(P.A.D.)નું ઈન્સ્પેક્શન કમ-ઓડીટ બાકી રહેલ નથી.

તા.૧-૭-૨૦૧૭

મુખ્ય મથક- અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન, સરદારપટેલ ભવન, મ્યુનિસિપલ કમ્પાઉન્ડ દવાખાનું, યલોફીવર વેક્સીનેશન સેન્ટર(ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર), દાણાપીઠ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૧.

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

તા.૫-૭-૨૦૧૭

પ્રતિ,  
આસી.મેનેજરશ્રી,  
આર.ટી.આઈ.સેલ  
વૈશ્યસભા બિલ્ડીંગ સામે,  
જમાલપુર,અમદાવાદ.

વિષય : માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૦૫ ની કલમ-૪(૧)(ખ) હેઠળના પ્રો.ઓકટીવ  
ડિસ્ક્લોઝર અધ્યતન કરવા તથા એનેક્ષર-એ મુજબનું પ્રમાણપત્ર મોકલી આપવા બાબત.  
સંદર્ભ : આર.ટી.આઈ.સરકયુલર નં. ૨ વર્ષ ૨૦૧૬-૨૦૧૭

ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-  
૨૦૦૫ ની કલમ-૪(૧)(ખ) હેઠળના પ્રો.ઓકટીવ ડિસ્ક્લોઝર તથા એનેક્ષર-એ મુજબનું પ્રમાણપત્ર  
અધ્યતન સાથે હેલ્થ જન્મ મરણ ખાતાનું આ સાથે સામેલ કરેલ છે. જે જાણમાં લેવા આપશ્રીને વિનંતી છે.

ઈન્ચાર્જ મેડીકલ ઓફિસર  
યલોફીવર રસીકરણ વિભાગ

સુપ્રી.ઓફ વેક્સીનેશન  
અમદાવાદ મ્યુનિ.કોર્પોરેશન