

વાહકજન્ય રોગો

અટકાયતી અનેનિયંત્રણ :

પગલાં અને આયોજન : સાને ૨૦૧૭

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન



(હેઠ્થ મેલેરીયા વિભાગ)

ACTION PLAN-2017



અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
મહાનગર સેવા સંદર્ભ, (આરોગ્ય વિભાગ)



સરદાર પટેલ ભવન, બીજો માળ, નવું બિલ્ડિંગ, દાખાપીઠ, ખમાસા, અમદાવાદ.
(ફોન નં. ૦૭૯-૨૫૩૮૧૮૯૯ ફેક્સ/ફોન નં. ૨૫૪૬૩૮૯૨) email : mohamedabad@gmail.com

પ્રતિ,
માન. મુનિ. કમિશનરશી,
અમદાવાદ મ્યુનિ. કોર્પોરેશન

M. H. No. 328

Date : 7-3-17

લેખ મંડયુલશ ક્રીડી
ફોનનં... ૮૪૭૪.....
સાલથી તા. ૭/૩/૨૦૧૮
દિવાના તા. ૧૫/૩/૨૦૧૮

વિષય:-મેલેરીયા એકશન પ્લાન એમૃત્ય થવા બાબત..

સંદર્ભ:-આપશીના અધ્યક્ષસ્થાને તા. ૧૦/૨/૧૭ ના રોજ યોજાપેલ મીટિંગના અનુસંધાને.

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભના અનુસંધાને જગ્ઘાવવાનું કે આપશીના અધ્યક્ષસ્થાને તા. ૧૦/૨/૨૦૧૭ ના રોજ મેલેરીયા એકશન પ્લાન તૈયાર કરવા અંગે મીટિંગનું આયોજન કરવામાં આવેલ. જેના અનુસંધાને આપશીની સુચના મુજબ ખાતા દ્વારા મેલેરીયા એકશન પ્લાન તૈયાર કરવામાં આવેલ છે. જે આ સાથે સામેલ છે. તેમજ વધુમાં આર.સી.એચ.યોજના ડેટન તમામ વોર્ડ ખાતે કાર્યરત અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતેનાં લીકવર્કરો મારફતે શહેરની આશરે ૩૪ લાખ જેટલી વસ્તીને ઘરેઘરે ફરીને મેલેરીયા રોગની સારવાર અને સુવિધા પુરી પાડવામાં આવે છે. આ સુવિધા બાકી રહેતી સમગ્ર શહેરની વસ્તીને પુરી પાડવા માટે નીચે મુજબ આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

1. લીકવર્કરોની સંખ્યામાં ૧૦૫૦ થી વધારો કરી ૧૫૫૦ જેટલી કરવામાં આવેલ છે. ભરતી પ્રક્રિયા ચાલુ હોઈ આજની સ્થિતીએ ૧૪૦૦ વર્કરો ઉપલબ્ધ છે.
2. સમગ્ર શહેરની વસ્તીને આ સુવિધા પુરી પાડવા માટે અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતે કુલ ૨૨૨ જેટલા મલ્ટી પરાપર હેલ્થ વર્કરોની નવી નિમણૂંક કરવામાં આવી. પ્રતિ વર્કર ૬,૦૦૦ થી ૧૦,૦૦૦ જેટલી વસ્તી કવર કરી ઘરેઘરે ફરીને સમયસર ૧૫ દિવસમાં એક વખત મચ્છરનાં પોરાનાશક કામગીરી, રોગ વિષયક જાગૃતિંતેમજ મેલેરીયા રોગની રેડીકલ સારવાર પુરી પાડશે.
3. ૧૪૦૦ લીકવર્કરો હાલમાં શહેરની ૩૫ લાખ સ્લમ વિસ્તારની વસ્તીમાં સેવા આપી રહેલ છે. જ્યારે નોનસ્લમ વિસ્તારને પણ આવરી લેવા માટે ૩૪૮ બીટના વિસ્તારમાં શ્રીરીગ જગા આઇન્ટિફાઈ કરી પખવાડીક ઘોરણે જે તે વિસ્તારને મચ્છરનાં પોરાનાશક અને ફિવર સર્વેલન્સની કામગીરી અંતર્ગત આવરી લેશે. આ પૈકી જુલાઈ-૨૦૧૩ થી ૨૦૨૨માટી પર્ફ્ઝ હેલ્થ વર્કરોની નિમણૂંક કરી જરૂરી તાલીમ આપી પોર્ટીગ કરી દેવામાં આવેલ છે.

૪. તદ્વારાંત હાલમાં કાર્યરિત તમામ ૪૮ વર્ક અર્બન હેલ્પ સેન્ટરો ખાતે ઓ.પી.ડી. સેવામાં મેલેરીયા નિદાન અને સારવારની આ સુવિધા ઉપલબ્ધ રાખેલ છે જે યથાવત રહેશે. વર્ષ ૨૦૧૭ દરમ્યાન મલ્ટી પર્ફ્ઝ હેલ્પ વર્કરો દ્વારા થયેલ કામગીરીનું જોનવાઈજ પત્રક નીચે મુજબ છે.

MPHWS : SURVEILLANCE PERFORMANCE ZONE WISE - 2016			
MONTH	RDTKs tested	PV	PF
CENTRAL	9239	14	0
WEST	17200	0	0
NORTH	16413	37	5
EAST	10122	18	2
SOUTH	25382	42	4
NEW WEST	7157	25	14
TOTAL	85513	136	25

MPHWS were recruited , trained and posted since July 2012.

ઉપરોક્ત કોષ્ટકમાં દર્શાવ્યા મુજબ તમામ જોનનાં કુલ ૪૮વર્ક વિસ્તારનાં બીટ પત્રકો બનાવી દેવામાં આવેલ હોઈ કુલ ૩૪૮ બીટમાં પણ્ણીક હેલ્પ વર્કરો દ્વારા પખવાડીક ધોરણે સમગ્ર શહેર / વસ્તી આવરી લેવામાં આવશે. આ વર્કરોની નિમણ્ણૂક કાર્યવાહી પ્રગતિ હેઠળ હોઈ નિમણ્ણૂક થયેથી જરૂરી ટ્રેનીંગ આપવાનું પણ આયોજન કરી દેવામાં આવેલ છે (૪ દિવસ જોનલ કક્ષાએ, ૭ દિવસ અ.એ.સે. ઉપર મેરીકલ ઓફિસર દ્વારા) . મલ્ટી પર્ફ્ઝ હેલ્પ વર્કરો મારફતે તાવનાં દઈને સ્થળ ઉપર જ રૂપ મીનીટનાં સમયમાં ત્વારિત નિદાન અને સારવાર પુરી પાડવાનાં હેતુથી ગત વર્ષથી રેપીડ ડાયગ્નોસ્ટીક ટેસ્ટ ક્રીટ ઉપલબ્ધ રાખવામાં આવેલ છે. મેલેરીયા એમ.પી.એચ.ડબ્લયુ. થી કરવામાં આવતા નોન- સ્લમ વિસ્તાર ની કામગીરીમા જે નોન- સ્લમ વિસ્તાર બાકી રહી જાય છે એ વિસ્તારને આર. ડબ્લયુ. એ. સંસ્થા / આઉટ સર્વિસ દ્વારા આવરી લેવામાં આવશે.

ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પેન્સ :-

શહેરમાં આવેલ કોમર્શિયલ, ધંધાડીય એકમોવાળા વિસ્તારને બાદ કરતા (મધ્ય જોન) બાકી તમામ જોનમાં મેલેરીયા રોગ પ્રવર્તમાન છે, પરંતુ દક્ષિણ અને પૂર્વ જોન વિસ્તારમાં મેલેરીયા રોગનું પ્રમાણ વધારે રહેલ છે. આતમામ જોન વિસ્તારમાં લોગાર્ટર્મ એકશન ખાન અંતર્ગત હાઇરિસ્ક વિસ્તારનાં તમામ ઘરોને ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પેન્સ આવરી લેવામાં આવે તો તેની અસર મળે તેમ છે. વર્ષ ૨૦૧૭દરમ્યાન પણ આ કામગીરીનાં બે શાઉંડ હાથ ધરવા માટેનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

ગતવર્ષ ની સરખામણી મા ચાલુ વર્ષમા આશરે ૨૦% આઈ.આર.એસ.ની કામગીરીમા વધારો કરીને સાથે સાથે શહેર ના ઇન્સ્ટીટ્યુશનલ અને કોર્મણીયલ એકમોને એ.એમ.સી. અધીકૃત પેસ્ટીસાઈડ એજન્સી મારફતે ધારા ધોરણ મુજબ નિર્ધારિત યોગ્ય વળતર ચુકવાને આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી કરાવી શકશે.

વર્ષ ૨૦૧૭ દરમ્યાન તમામ જોન વાઈજ આઈ.આર.એસ.કામગીરીનું આયોજન પત્રક.

ZONE	High Risk Area Dwellings planned for coverage*
CENTRAL	1,23,939
WEST	1,14,081
NORTH	1,34,894
EAST	1,48,380
SOUTH	1,18,712
NEW WEST	1,19,452
Total City	7,59,458

★-ઉપરોક્ત દશવિલ મફાનોની સંખ્યા ૨૦૧૬ના છે જેના સંદર્ભ મા ચાલુ વર્ષ ૨૦૧૭માં આશરે ૨૦% વધુરે મફાનો આવરી લેવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પેની કામગીરી અ.મ્યુ.કો. વિસ્તારમાં સૌપ્રથમ વખત કરવામાં આવેલ. આ અંતર્ગત પ્રથમ તબક્કામાં માહે મે થી જુલાઈ (ગ્રાણ માસ) દરમ્યાન ૪.૩૬ લાખ ઘરો અને દ્વિતીય તબક્કામાં માહે ઓગષ્ટ થી નવેમ્બર (ચાર માસ) દરમ્યાન ૫.૭૨ લાખ ઘરો આવરી લેવામાં આવેલ. આ કામગીરી થી મહત્તમ અસર અને મધ્યર/મધ્યરજન્ય રોગોનાં નિયંત્રણ માટે મહત્તમ અસરકારકતા મળી રહે તે હેતુથી ચાલુ વર્ષ દરમ્યાન પ્રથમ તબક્કામાં માહે મેથી જુલાઈ તથા ઓગષ્ટ થી ઓક્ટોભર-૨૦૧૭ દરમ્યાન આ કામગીરી સઘન રીતે હાથ ધરવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

અ.મ્યુ.કો.દ્વારા અગામી મે માસ માટે આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી ચાલુ થાય તે માટે ટેન્ડર ની કામગીરી કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ છે. તંદુરસંત ટેન્ડર માં કન્ષેક્શનસાઈટ, પ્રાઇવેટ સ્કુલ, કોલેજીસ અને પ્રાઇવેટ સંસ્થાઓ માં પણ આ પ્રકાર ની આઈ.આર.એસ. એક્ટિવીટીથાય તે આયોજન કરવામાં આવશે. અગાઉ જે કંપની ને કામગીરી સોંપવામાં આવેલ હતી જેમની ગિતવાર માહીતી અ.મ્યુ.કો. ની વેબસાઈટ પર હાલ મા ઉપલબ્ધ છે. એમજ અ.મ્યુ.કો. ની હંદ વિસ્તાર ની આસપાસ માં આવેલ વિસ્તાર માં પણ આ પ્રકાર ની એક્ટિવીટી થાય તે માટે જીત્વા કક્ષાએ ચીફ ડિઝૈન્ટ હેલ્પ ઓફિસર ને આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી કરવા માટે જીત્વા કરવામાં આવશે. અને જરૂર પડે તો હાઈ રિસ્ક વિસ્તાર માં આ પ્રકાર ની કામગીરી કરવામાં આવશે. અગાઉ આ પ્રકાર ના વિસ્તાર જેમા વાહકજન્ય અને પાણીજન્ય રોગચાળો ફાટી નિકળેલ છે તે વિસ્તાર ને આવરી લેવામાં આવેલ છે.

-: લોળુસ્ટીક્સ :-

મેલેરીયા વિરોધી દવાઓ અને ઇન્સેક્ટીસાઈડસની ખરીદી, રાજ્ય સરકારશી અને સેન્ટ્રલ મેરીકલ સ્ટોર્સ(અ.મ્યુ.કો.)મારફતે કરવામાં આવે છે. સેન્ટ્રલ મેરીકલ સ્ટોર્સ દ્વારા ઇન્સેક્ટીસાઈડસ સપ્લાયર પાસેથી ૨ વર્ષ માટેનો રેઇટ કોન્ટ્રાક્ટ કરેલ છે. જે મુજબ જરૂરી ઇન્સેક્ટીસાઈડસની ખરીદી કરી આગામી ચોમાસાની સીજન પહેલા તમામ પ્રકારની ઇન્સેક્ટીસાઈડસનો પુરતો જથ્થો

ઉપલબ્ધ રહેશે. શહેરમાં હાલના સંજોગોમાં જે થર્મલ ફોગીગનું કામગીરી થાય છે એ આવનાર દિવસોમાં કોલ ફોગીગમાં પરિવર્તિત કરી દેવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે. જેથી વાતાવરણ સુરક્ષાત અને કોસ્ટ ઈફેક્ટીવ રહેશે. હાલમાં નવી વિકસીત ટેકનોલોજી જેમા કોઈપણ જ્ઞાતનું કેમીકલ વપરાશ વગર મશીનો દ્રાશ પુખત મયધરનું નાશ કરી શકાય આ પ્રકાર ની મશીનોનું અવલોકન તેમજ મુલ્યાંકન હાથ ધરવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

ઉપરોક્ત ડાયિક્ટ જામણાં લઈ ખાતા દ્વારા તૈયાર કરવામાં આવેલ મેલેરીયા એક્શન પ્લાન એમુખ્ય થવા અને મ્યુનિ.કોર્પોરેશનની વેબ સાઇટ ઉપર પ્રસિદ્ધ કરવા મંજુરી આપવા વિનંતી છે.

તા. ૦૬/૦૩/૨૦૧૭

આસી. એન્ટોમોલોજિસ્ટ
(મેલેરીયા)

મેલેરીયા

૪.૩.૧૭
આરોગ્ય અધિકારી

૧૧૬/૬૪૩/૧૨
૩. મ્યુનિસિપલ કમિશનર (હેઠ્ય)

મ્યુનિસિપલ કમિશનર

૪/૩

MOH

ડૉ. રચ્યુ. કર્મિશનર
(હેઠ્ય/સો. વે. સે.)
ઇન્વર્ક નં.: ૮૨૧૮
આય્યા તા. ૦૬/૦૩/૨૦૧૭
રવાના તા. ૦૯/૦૩/૨૦૧૭

To
AE. malaria.
મેલેરીયા
૧૪.૩.૧૭

-::: અનુક્રમણિકા ::-

અ.નૂ.	વિગત	પાના નંબર
૧	અનુક્રમણિકા	૧
૨	અમદાવાદ શહેર વિશે જાળકારી	૨
૩	પ્રસ્તાવનાં	૩
૪	વાહકજન્ય રોગચાળાનાં પ્રકાર અને જવાબદાર કારણો	૪
૫	મેલેરીયા રોગોનાં પ્રકાર અને લક્ષણો, ડન્યુ તાવનાં લક્ષણો	૬
૬	ચીકનગુણીયા તાવનાં લક્ષણો	૮
૭	અમદાવાદ શહેરમાં મેલેરીયાનુંપ્રમાણ	૯
૮	મેલેરીયા સ્લાઈડ પોઝિટીવીટી રેટ, સ્લાઈડ ફાલ્સીપારમ રેટ	૧૦
૯	આર.સી.એચ.નું યોગદાન, લીક વર્કરોની કામગીરી	૧૧
૧૦	સને ૨૦૧૭ નાં વર્ષ માટેનું આયોજન	૧૪
૧૧	તળાવોની વેજટેશનમુક્ત જાળવણી	૧૮
૧૨	લોજસ્ટિક્સ, આરોગ્ય વિષયક લોક જાગૃતિ કેળવવા માટેની પ્રવૃત્તિઓ, વર્લ્ડ બેંકની સહાય	૧૯
૧૩	મચ્છર નિયંત્રણ-માસ વાર્ષિક ઈન્ટર સેક્ટર એક્શન પ્લાન.	૨૦
૧૪	મચ્છર ઉપદ્રવ / મચ્છરજન્ય રોગચાળાનાં નિયંત્રણ માટે મેલેરીયા વિભાગની કામગીરી	૨૪
૧૫	મચ્છર ઉપદ્રવ / મચ્છરજન્ય રોગચાળાનાં નિયંત્રણ માટે અન્ય વિભાગની કામગીરી	૨૬

અમદાવાદ ખુનિસિપલ કોર્પોરેશન,
આરોગ્ય-મેલેરીયા વિભાગ
વાહકજન્ય રોગચાળો અટકાવવા માટેનો એકશન પ્લાન

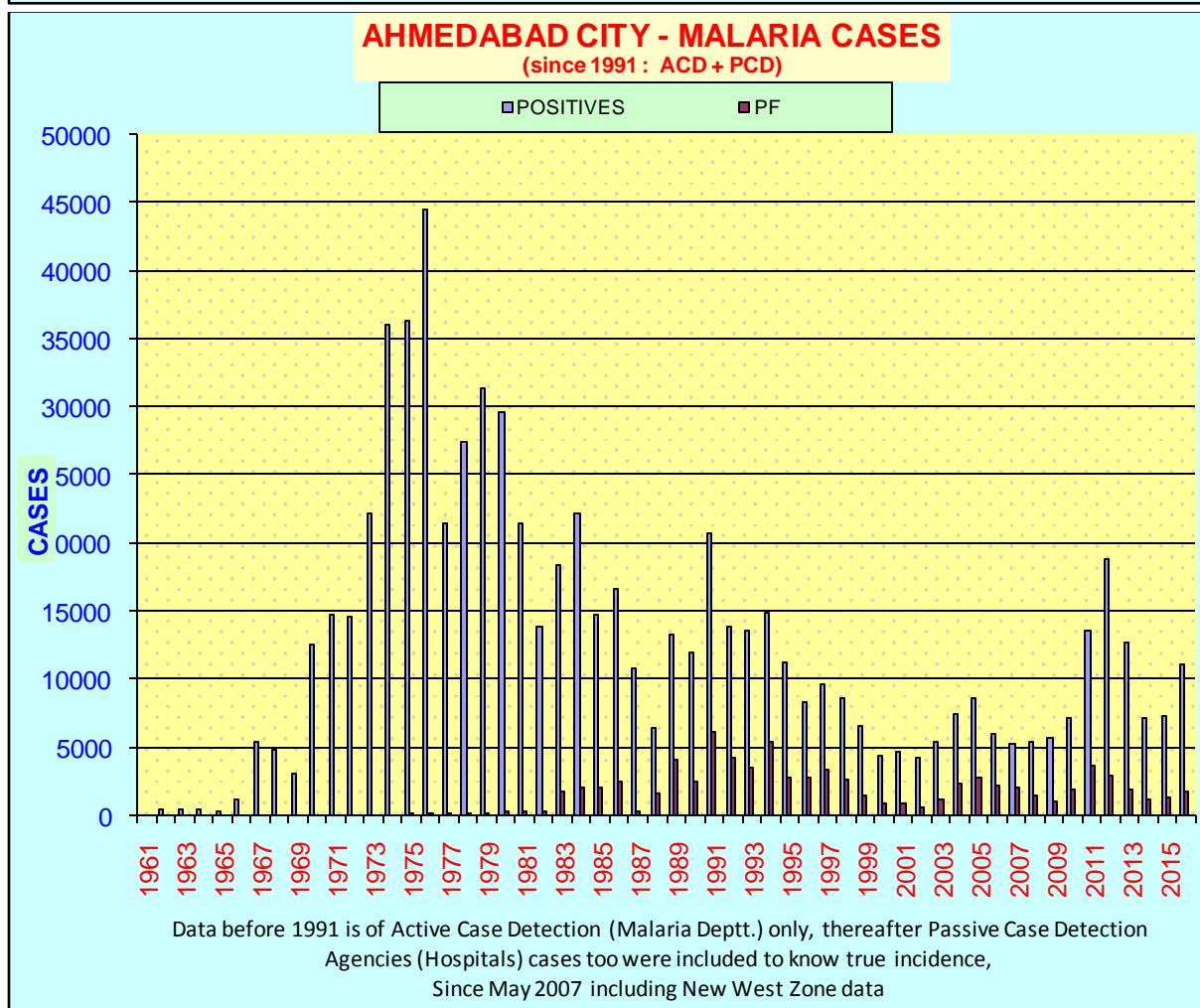
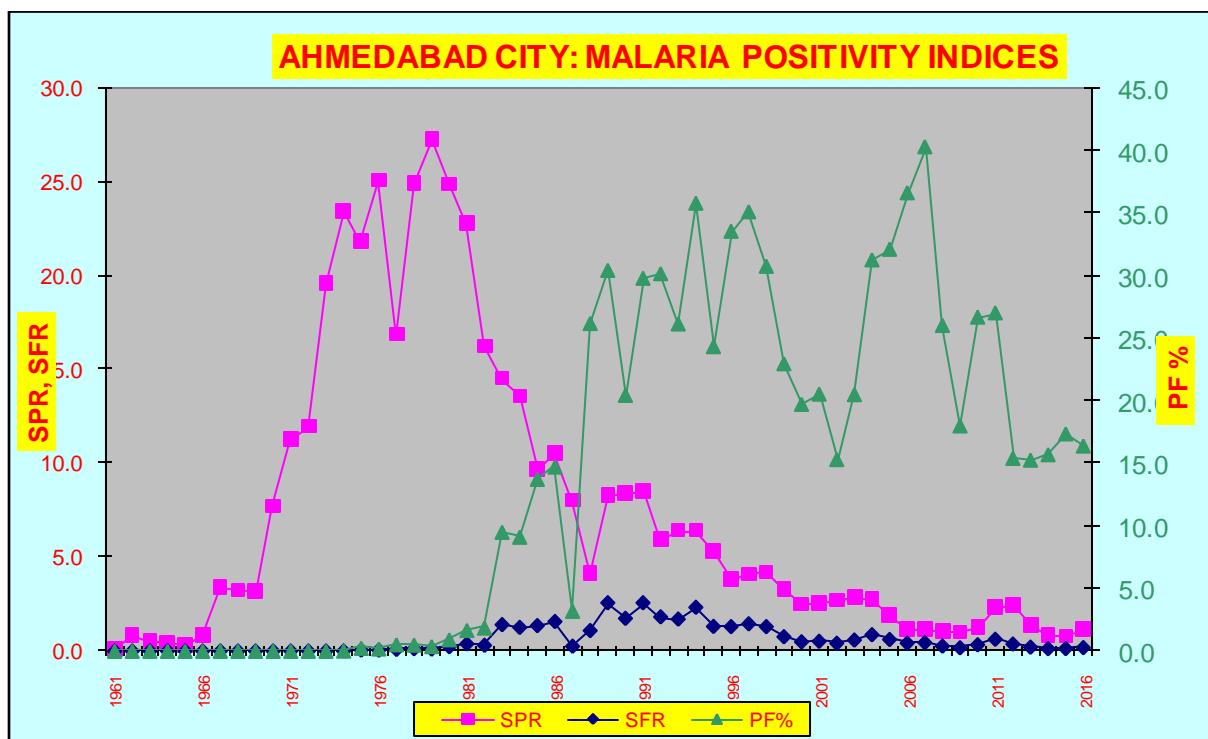
-: અમદાવાદ શહેર વિશે જાણકારી :-

અમદાવાદ શહેરની સ્થાપના ઈ.સ. ૧૪૧૧ માથી હતી. જેને ૬૦૦ વર્ષ પૂર્ણ થયેલ છે. અમદાવાદ શહેર ભારત દેશમાં ૭ (સાતમા) નંબરે અને ગુજરાત રાજ્યનું સૌથી મોટું સાબરમતી નદીનાં કિનારે આવેલું શહેર છે. બોંબે રાજ્યનાં ભાગલાં પછી અમદાવાદ શહેર સને ૧૯૬૦ પછી ગુજરાત રાજ્યની રાજ્યધાની હતી અને સને ૧૯૭૦ માં ગાંધીનગર ખાતે આ રાજ્યધાની શીફ્ટ કરવામાં આવેલ. અમદાવાદ શહેરની વસ્તી સને ૧૯૮૧ માં ૨૮.૭૭ લાખ જેટલી હતી અને સને ૨૦૦૧ માં ૩૫.૦૦ લાખ તેમજ સને ૨૦૧૧ નાં સેન્સસ મુજબ આશરે ૫૬.૬૮ લાખ જેટલી વસ્તી નોંધાયેલ છે. જેનો વિસ્તાર સને ૧૯૮૧ મા ૧૮૦.૮૪ ચો. કિલોમીટરથી વધીને સને ૨૦૦૬-૦૭ મા ૪૬૭ ચો. કિલોમીટર બ્યાપેલો છે. અમદાવાદ શહેરનું સુચારુ સંચાલન માટે વહીવટી વિકેન્ટ્રીકરણ કરી અમદાવાદ શહેર૬ (૬) ઝોન (ઉત્તર / દક્ષિણ / મધ્ય / પૂર્વ / પશ્ચિમ / નવા પશ્ચિમ) માં વહેચાયેલ છે. દરેક ઝોનને ૧૦,૦૦૦,૦૦ ની વસ્તી મુજબ અમદાવાદ ખુનિસિપલ કોર્પોરેશનનાં કુલ ૪૮ વર્ડ કરવામાં આવેલ છે. અમદાવાદ ખુનિસિપલ કોર્પોરેશનનાં કુલ ૬ (૬) ઝોન માટે આરોગ્ય વિભાગનાં મુખ્ય વડા તરીકે આરોગ્ય અધિકારીશ્રીને નિમવામાં આવેલ છે. કુલ ૬ (૬) ઝોન - મેલેરીયા વિભાગની કામગીરીનાં જરૂરી સુપરવિઝન / મોનીટરીંગ કરવા માટે આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનાં તાબા હેઠળ ૧(એક) આસી. એન્ટોમોલોજિસ્ટશ્રી, ડિસ્ક્રીક્ટ વેક્ટર બોર્ડ ડીસીઝ કન્સલ્ટન્ટ અને પ્રતિ ઝોન દીઠ એક જુની. આસી. એન્ટોમોલોજિસ્ટ, મેલેરીયા સુપરવાઈઝર / મેલેરીયા ઈન્સ્પેક્ટર / મેલેરીયા ટેકનીકલ સુપરવાઈઝરતથા કુલ ૪૮ વર્ડ ૧ (એક) દીઠ મેલેરીયા સબ ઈન્સ્પેક્ટરની નિમણુંકુ કરવામાં આવેલ છે. તમામ વર્ડ વિસ્તારમાં વર્કરો દ્વારા કરવામાં આવતી કામગીરીનું જરૂરી સુપરવિઝન / રિપોર્ટિંગ સંબંધિત વર્ડનાં મેલેરીયા સબ ઈન્સ્પેક્ટર દ્વારા કરવામાં આવે છે.

(૨) પ્રસ્તાવનાં :-

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન વિસ્તારની વસ્તી આશરે ૫૬.૬૮ લાખ તથા બહારથી આવતા માઈગ્રન્ટ લોકોને ધ્યાનમાં લેતા અંદાજીત ૬૫ લાખ જેટલી કુલ વસ્તી થાય છે. જેમા અમદાવાદ શહેરમાં ૩,૦૦૦ જેટલી ચાલી અને જુપડપટ્ટી (ચાલી વિસ્તારો) આવેલા છે. ઉપરોક્ત વિસ્તારની વસ્તી અંદાજીત ૩૫ લાખની ઉપર છે. જેના માટે અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનનાં આરોગ્ય વિભાગ દ્વારા ૪૮ વોર્ડનાં શહેરી આરોગ્ય કેન્દ્ર મારફતે રસીકરણ, જનરલ ઓ.પી.ડી., એન્ટીનેટલ સારવાર, કિશોરીને માર્ગદર્શન, મમતા દિવસની ઉજવણી, જન્મ-મરણ, લગ્ન નોંધણી તેમજ રાષ્ટ્રીય કાર્યક્રમો જેવા કે પોલીયો, ટી.બી., એચ.આઈ.વી. એઈડસ, વિટામીન-એ સાખીમેન્ટરીસ તથા એપિડેમીક રોગોનું સર્વેક્ષણ જેમાં પાણીજન્ય રોગો જેવા કે કમળો, ટાઈફોઇદ, કોલેરા, ઝાડા ઉલ્ટી અને વાહકજન્ય રોગો જેવા કે મેલેરીયા, ડેન્યુ, ચીકુનગુનિયા, જાપાનીસ એન્સેફેલાયટીસ, કિમીઓન કોંગો વાયરસ, ચાંદીપુરા વાયરસ નિયંત્રણ જેવી વિવિધ પ્રકારની સેવાઓ કરવામાં આવે છે. આમ અમદાવાદ શહેરમાં વાહકજન્ય અને પાણીજન્ય રોગચાળો પ્રવર્તમાન હોઈ પુરતી તકેદરીનાં પગલાંડુપે અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનનાં આરોગ્ય વિભાગ, સરકારી / મ્યુનિસિપલ સંચાલિતહોસ્પિટલો, ઈજનેર વિભાગ, એસ્ટેટ વિભાગ, બળીયા ખાતુ, રેલ્વે, ગુજરાત એસ.ટી., એ.એમ.ટી.એસ., તમામ સરકારી / અર્ધ સરકારી, નામાંકિત રાષ્ટ્રીય / અંતર રાષ્ટ્રીય સંસ્થાઓનાં સહયોગ અને સુઆયોજન કરી અને શહેરમાં વસ્તાં નાગરીકો તરફથી પુરતા પ્રમાણમાં તકેદારી લેવામાં આવે તો ઉપરોક્ત રોગચાળાને કાબુમાં રાખી શકાય તેમ છે.

મેલેરીયારોગ યેપી એનોફીલીસ સ્ટીફનસાઈ અને ડેન્યું રોગ એડીસ ઈજ્જપી મશ્છરનાં કરડવાથી થાય છે. વાહકજન્ય રોગચાળો થવાનું મુખ્ય કારણ દર ૭ વર્ષનો સાયકલીકટ્રેન્ડ તેમજ હેલ્થ વિભાગ દ્વારા વધારવામાં આવેલ સર્વેલન્સ સીસ્ટમમાં પ્રાઈવેટ હોસ્પિટલો, કલીનીક્સનો સમાવેશ કરવાથી અને કલોરોકવીન ટેબલેટમાં રેશ્ટન્ટ નોંધાવાથી અને જાહેર જનતામાં મશ્છર ઉત્પત્તિ સ્થાનો / મશ્છરજન્ય રોગો નિયંત્રણ વિષયક જાગૃતિનાં અભાવનાં કારણો, ચોમાસાની સીઝન દરમ્યાન વરસાદ અનિયમિત પડવાનાં કારણો પડકારડુપ છે. આ ઉપરાંત અ.મ્યુ.કો. નાં પેરીક્રેલ વિસ્તારમાં ચાલતી સંખ્યાબધ્ય કન્સ્ટ્રક્શન સાઈટો પણ છે કે જ્યા મહત્તમ પાણીનો સંગ્રહ કરી રાખવામાં આવતો હોવાથી મશ્છરની ઉત્પત્તિ થાય છે. આ ઉપરાંત પંચમહાલ, ગોધરા, મધ્ય પ્રદેશ વિગેરે જેવા વિસ્તારોમાં વાહકજન્ય રોગોનું પ્રમાણ મહત્તમ હોઈ શહેરમાં રોજંદા મજૂરી માટે આવતો મજૂર વર્ગ ઉપર જણાવેલ વિસ્તારોમાંથી આવતાં હોઈ તેઓ મશ્છરજન્ય રોગો માટે વાહક તરીકેની ભુમિકા ભજવતાં હોઈ છે. જેમાં અમુક કિસ્સામાં આ પ્રમાણ વધારે જોવા મળેલ છે. જે ધ્યાનમાં રાખતાં ચોમાસાની સીઝન શરૂ થતા પહેલાં તમામ વિભાગો અને લોક જાગૃતિઅભિયાન દ્વારા, કન્સ્ટ્રક્શન સાઈટો ખાતે ફ્રિંગ સ્કીનીગ દ્વારા સમયસર યોગ્ય પગલાં ભરવામાં આવે તો મશ્છર ઉત્પત્તિ / મશ્છરજન્ય રોગો ઉપર નિયંત્રણ મેળવી શકાય તેમ છે. સને ૧૯૯૧ થી ૨૦૧૬ દરમ્યાન નોંધાયેલ સાદા મેલેરીયા અને ઝેરી મેલેરીયાનાં કેસો દર્શાવતો ગ્રાફ પેજ નં.૪ મુજબ છે. જે ધ્યાનમાં લેતા સ્પષ્ટ થાય છે કે મેલેરીયા રોગ સાઈકલીકલ ટ્રેન્ડ દર્શાવી છે. જેથી દર ૭ થી ૮ વર્ષ મેલેરીયા રોગનાં કેસોમાં વધારો જોવા મળતો રહે છે.

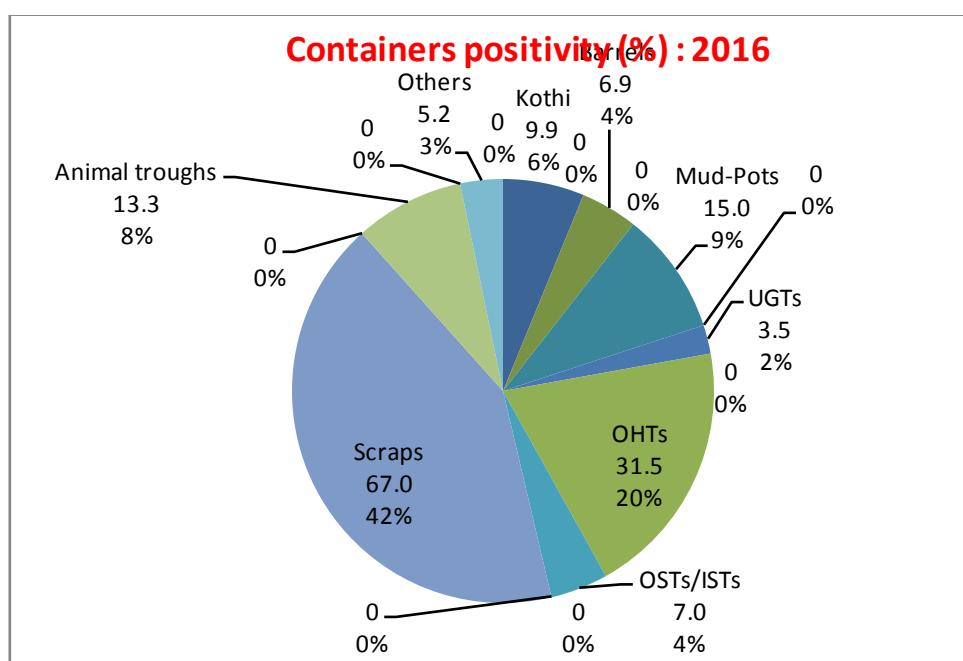


(૩) વાહકજન્ય રોગચાળાનાં પ્રકાર અને જવાબદાર કારણો :-

અમદાવાદ શહેર વિસ્તાર ઉષ્ણકટીબંધમાં આવેલ છે. અને સમગ્ર વર્ષ દરમ્યાન મોટા ભાગે શહેરનું હવામાન મંદ્રનાં જીવનચક્ને માફક આવે તેવું છે. કારણ કે ઉનાળામાં મહત્તમ ૪૫ ડિગ્રી સુધી જ્યારે શીયાળામાં ન્યુનતમ ૧૩ ડિગ્રી તાપમાન નોંધાતું હોઈ છે. આ ઉપરાંત આખા વર્ષ દરમ્યાન સરેરાશ દિવસોમાં પણ કાયમી ભેજનું પ્રમાણ ૫૦% થી ઉપર નોંધાય છે. તથા વર્ષનો સરેરાશ વરસાદ પણ જુન થી સપ્ટેમ્બર માસ દરમ્યાન ૭૮૦ મી.મી. જેટલો નોંધાય છે. આ બધી અનુકૂળતાઓનાં કારણે મંદ્ર ઉત્પત્તિ અને મંદ્રજન્ય રોગો જેવા કે મેલેરીયા, તેન્યું, ચીકનગુનિયાનાં કેસો અમદાવાદ શહેરમાં છાતું પ્રમાણે પ્રવર્તમાન છે.

(૪) મંદ્રના ઉત્પત્તિ સ્થાનો :-

અમદાવાદ શહેરમાં મેલેરીયા, તેન્યું, ચીકનગુનિયા રોગોને ફેલાવતાં મંદ્રરો ઘર, ઓફિસ કે સંસ્થાકીય મકાનોમાં આવેલ અન્ડરગ્રાઉન્ડ અને ઓવરહેડ પાણીની ટાંકીઓ, એરકુલર, રેઝિજરેટર, કુલદાની, કન્સ્ટ્રક્શન સાઇટ, ખાડા, ખાબોચીયા, કે મકાનમાં રાખી મુકવામાં આવેલ કોઈપણ ભંગારમાં ભરાય રહેલા પાણીમાં પેદા થાય છે. અમદાવાદ શહેરમાં એન્ટોમોલોજીકલ ટીમ દ્વારા સર્વે કરવામાં આવતા, સમગ્ર અમદાવાદ શહેરમાં નીચે મુજબ મંદ્રના ઉત્પત્તિ સ્થાનો મળી આવેલ હતા. મંદ્રજન્ય રોગો જેવા કે મેલેરીયા, તેન્યું, ચીકનગુનિયા રોગનાં મંદ્રરો ચોખ્ખા પાણીમાં પેદા થતા હોઈ આ રોગને ફેલાતો અટકાવવા માટે ઘર / ઓફિસ વિગેરેમાં ઉપયોગ કરવામાં આવતાં પાણી સંગ્રહીત પાત્રો જેવા કે માટલું, કોઠી, પીપ, ઓવર હેડ ટેન્ક, અન્ડર ગ્રાઉન્ડ ટેન્ક, સ્કેપ વિગેરેનો નિયમીત ધોરણે સર્વે હાથ ધરી મંદ્રનાં પોરાનો નાશ કરવો તે વિકલપ જ યોગ્ય ગણાય છે. જ્યારે ગંદા પાણીમાં પેદા થતા કયુલેક્શ મંદ્ર જે ફક્ત ત્રાસદાયી મંદ્ર હોઈ રોગ ફેલાવા માટે સક્ષમ નથી.



(૫) મંદ્રજન્ય રોગોના પ્રકાર અને લક્ષણો:-

મેલેરીયાઃ- માદા એનોઝીલીસ મય્યર મેલેરીયા દર્દનિ કરડીને ચેપીબનેછે. અને જે તંદુરસત વ્યક્તિને કરડેતે વ્યક્તિ ચેપી બની જાય છે અને ૧૦ થી ૧૪ દિવસ પછી મેલેરીયા રોગનો દર્દ બની જાયછે. મેલેરીયા મુખ્યત્વે ચાર પ્રકારના છે. જેમાં મુખ્યત્વે પી.વાયવેક્સ અને પી.ફાલ્સીફારમ અમદાવાદ શહેર માટે મુખ્યત્વે જવાબદાર પરોપજીવી છે. વર્ષ દરમ્યાન નોંધાતા મેલેરીયાના કેસોમાં પી.વાયવેક્સનું પ્રમાણ ૭૦% અને પી.ફાલ્સીફારમના કેસોનું પ્રમાણ ૩૦% હોય છે. મેલેરીયાથી થતી મૃત્યુમાં મોટાભાગે મરણ પી.ફાલ્સીફારમના કારણે નોંધાય છે. પરંતુ છેલ્લા ત્રણ વર્ષના આંકડા તપાસતાં પી.વાયવેક્સના કિસ્સામાં પણ મૃત્યુ આંક નોંધાયેલ છે.

➤ મેલેરીયા રોગ ના લક્ષણો :-

ટાઇ ચઢીને તાવ આવવો. માથું દુઃખે, શરીર દુઃખે, કળતર થાય. તાવ ઉતરે ત્યારે પુષ્ટ પરસેવો વળવો. ઉલ્ટી કે ઉબકા આવવા. ભુખ ન લાગવી, પેટમાં સખત દુઃખાવો, બેભાન અવસ્થા.

છેલ્લા ૧૬ વર્ષની સરેરાશ સાદા મેલેરીયા અને ઝેરી મેલેરીયાના કેસોની સીજન પ્રમાણે સીજનાલીટીનો જોતા માલુમ પડે છે કે સાદા મેલેરીયાના કેસો માછે જાન્યુઆરી થી માર્ચ માસ દરમ્યાન સરેરાશ અને માછે એપ્રિલ થી ઓક્ટોબર માસ દરમ્યાન મહત્તમ નોંધાય છે. જ્યારે ઝેરી મેલેરીયાના કેસો માછે ઓગષ થી ડિસેમ્બર માસ દરમ્યાન મહત્તમ નોંધાય છે. આ સમયગાળા દરમ્યાન દર્દાઓના મૃત્યુ થવાનીસંભાવનાં વધારે રહે છે.

તેન્યુઃ- તેન્યુનો તાવ એડીસ મય્યર કરડવાથી તેન્યુ વાયરસથી થતો રોગ છે. તેન્યુ વાયરસ મુખ્યત્વે ચાર પ્રકારના છે.

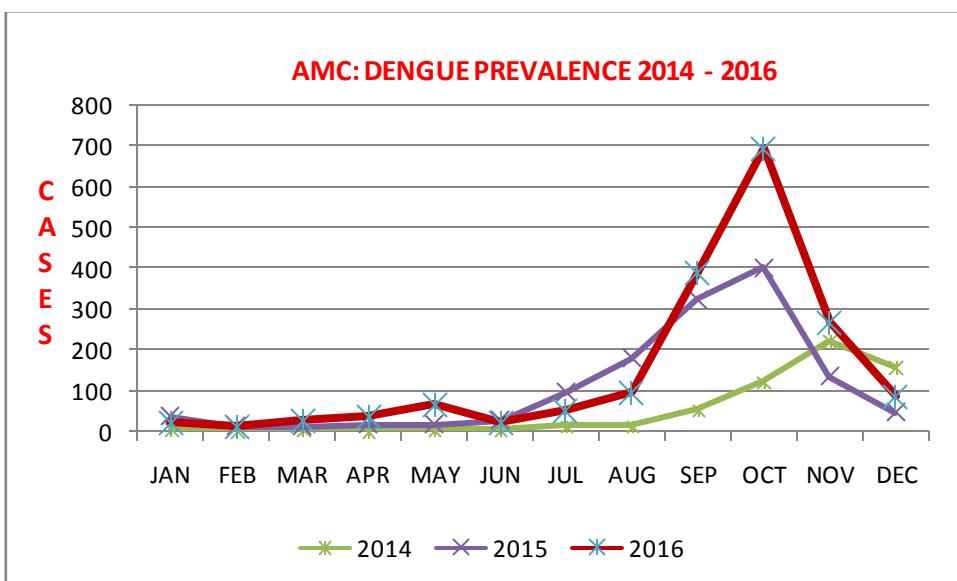
➤ તેન્યુ તાવના લક્ષણો:-

તેન્યુતાવનાં લક્ષણોમાં મુખ્યત્વે મોટાભાગના કિસ્સાઓમાં એસીમ્ટોમેટીક સ્ટેજ, અમુક કિસ્સાઓમાં તેન્યુ ફીવર અને ૩% થી ૪% કિસ્સાઓમાં તેન્યુ હેમરેણ્ટક ફીવર અને ૧% થી પણ ઓછા કિસ્સામાં તેન્યુ શોક સીન્ફ્રોમના લક્ષણો દેખાય છે. અચાનક તાવ, ખુખ શરીર દુઃખે, માથું દુઃખે, આંખની પાછળ દુઃખે, ઉલ્ટી, ઓછો પેશાબ, ચક્કર, રતાશ પડતા લોહીવાળા ડાધ, ચામડીમાં લોહી જરવાથી થાયછે. તેન્યુ ફીવરમાં હાડકાનો દુઃખાવો પુષ્ટ થવાથી તેને બ્રેક બોન ફીવર પણ કહે છે. તેન્યુ શોક સીન્ફ્રોમમાં મૃત્યુની શક્યતાઓ પણ વધારે છે.

તેન્યુ રોગ ભૂપૃષ્ઠ રીતે આ ક્ષેત્રમાં મળી આવતો અને ફેલાતો રોગ છે. શંકાસ્પદ તાવનાં દર્દાઓનાં મેળવવામાં આવતાં લોહીના નમુના પૈકી લગભગ ૧૦% થી ૧૨% તેન્યુ પોઝિટીવ કેસો નોંધાતાં હોઈ છે. સને ૨૦૦૯ થી ૨૦૧૬ દરમ્યાનની સ્થિતી ઉપરનાં કોષ્ટકમાં જોઈ શકાય છે. તમામ વોર્ડ અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો / રેફરલ હોસ્પિટલો, જનરલ હોસ્પિટલો ખાતે ઓ.પી.ડી.માં આવતાં તાવનાં દર્દાઓ પૈકી શંકાસ્પદ તેન્યુ તાવનાં દર્દાઓનો લોહીનો નમુનો મેળવવા આવે છે. દર વર્ષ વધારો કરવામાં આવતો હોઈ સને ૨૦૦૯ થી ૨૦૧૬ દરમ્યાન ૪૪ ગણા જેટલો વધારે છે. મેલેરીયા વિભાગનાં સંકલન દ્વારા એન.એચ.એલ.મેડીકલ કોલેજ, બી.જી.મેડીકલ કોલેજ, સોલા સિવિલ મેડીકલ કોલેજ તેમજ એલ.જી.હોસ્પિટલ અને શા.ચી.લા.હોસ્પિટલ ખાતે તેન્યુ પરિક્ષણ કરાવવામાં આવે છે.

DENGUE PREVALENCE (2006-2016)				
YEAR	SERUM SAMPLES TESTED	DENGUE POSITIVES	SERO POSITIVITY (%)	DEATHS
2006	903	146	16.2	7
2007	1826	220	12.0	10
2008	2579	326	12.6	8
2009	2116	265	12.5	4
2010	4309	574	13.3	5
2011	6053	612	10.1	5
2012	5942	513	8.6	7
2013	8848	677	7.6	4
2014	8246	638	7.7	1
2015	23944	1323	5.5	6
2016	42251	1769	4.2	12

દેન્યુનાં કેસોની સીઝન પ્રમાણે સીઝનાલીટીનો ગ્રાફ નીચે દર્શાવવામાં આવેલ છે.



માહે ઓગષ્ટ થી ડિસેમ્બર માસ દરમ્યાન દેન્યુનાં કેસો મહત્તમ જોવા મળે છે. આ સમયગાળા દરમ્યાન ઘરવપરાશી પાણી સંગ્રહીત પાત્રો જેવા કે માટલું, કોઠી, પીપ તેમજ ઓવર હેડ ટેન્ક, અન્ટર ગ્રાઉન્ડ ટેન્ક, સ્કેપ વિગેરેને હવા શુસ્ત ઢાંકણથી કે તાડ પતરીથી ઢાંકીને રાખવા ઉપરાંત દેન્યુયું તાવનો મર્યાદ દિવસ દરમ્યાન

કરડતો હોવાથી તેનાથી બચવા માટે ડિવસ દરમ્યાન પણ મંજુરદાનીનો ઉપયોગ, મોસ્કીટો રિપેલન્ટ કીમ, ઓઈલ, અગરબંતી વિગેરે જેવા વક્તિગત રક્ષણ અપનાવવું તે છિતાવહ છે.

ચિકનગુનિયા:-ચિકનગુનિયા એ અર્બો વાયરસથી થતો રોગછે. જે ચેપી “એડિસ ઈજ્ઞપ્ટી” મંજુરનાં કરડવાથી થાયછે.

➤ ચિકનગુનિયાતાવના લક્ષણો:-

સખતતાવ આવવો.

હાથ પગના સાંધા જકડાઈ જવા.

ઉલ્ટી કે ઉબકા આવવા.

શરીર ઉપર રતાશ પડતા ચકામાં ઉપસી આવવા.

વર્ષ ૨૦૦૬ થી ૨૦૧૬ સુધી માં ચિકનગુનિયા ના કેસો ની માહિતી નીચે મુજબ છે.

YEAR	LOCAL RESIDENTS	IMPORTED CASES
2006	60777 suspected cases (82 confirmed)	
2007	28	3
2008	11	1
2009	1	3
2010	53	14
2011	43	18
2012	43	14
2013	349	232
2014	36	17
2015	14	7
2016	396	156

અમદાવાદ શહેરમાં મેલેરીયાનુ પ્રમાણા:-

સને૧૯૮૧ થી લઈને ૨૦૧૬સુધીના મેલેરીયા રોગનું પ્રમાણ દરશિલ ગ્રાફમાં જોઈ શકાયછે (પાના ન.-૪).આ રોગ અમદાવાદ શહેરની કાયમી બિમારીછે.અને પાછલા વર્ષોમાં સાદા મેલેરીયાનું પ્રમાણ ઉચ્ચ રહેલછે, પરંતુ હાલના વર્ષમાં જેરી મેલેરીયા(પી.ફાલ્સીપારમ)નું પ્રમાણ વધતું જાય છે. સાથે સાથે મરણનું પ્રમાણ પણ ઉચ્ચ રહેવા પામેલાછે. છેલ્લા ૧૫વર્ષના આંકડાઓ જોતા એપ્રીલથી જુનમાં સાદા મેલેરીયાનાં કેસોમાં જે વધારો જોવા મળેલાછે તે રીલેખ્સ કેસ હોવાની શક્યતા હોયછે. અને ઓગષ્ઠ થી નવેમ્બરમાં જે સાદા મેલેરીયાનાં કેસમાં જે વધારો જોવા મળેલાછે તે સીઝનમાં ઉપદ્રવ પામતા મય્યરોને કારણે હોયછે. અને જેરી મેલેરીયામાં સએમ્બરથી ડિસેમ્બર દરમ્યાન વધારો જોવા મળે છે.

મેલેરીયા-મેટ્રીક્સ ઈન્ડેક્સિસ :-

AMC: MALARIOMETRIC INDEX – ABER*				
Yr ‘20	BSE	Pf	Total +ves	ABER
01	185790	948	4615	5.3
02	159623	651	4251	4.4
03	194438	1116	5444	5.3
04	270933	2314	7402	7.3
05	457055	2759	8593	12.0
06	533300	2217	6054	14.0
07	477397	2100	5224	9.9
08	542922	1371	5296	11.2
09	600289	1022	5677	11.6
10	584278	1920	7193	10.6
11	594308	3658	13531	10.7
12	791444	2898	18802	14.0
13	953595	1936	12680	17.6
14	903927	1123	7152	15.0
15	975992	1277	7354	16.2
16	1001892	1818	11089	15.8

- ABER :અન્યુલ બ્લડ એક્જામીનેશન રેટ: (ટોટલ મેલેરીયા પોઝિટીવક્સ ★ ૧૦૦)

મધ્યવર્તી વસ્તીનેશનલ ટર્ગેટ મુજબ એન્યુઅલ બ્લડ એક્ઝામીનેશન રેટનું પ્રમાણ વાર્ષિક ૧૦% જેટલું હોયછે. RCHકાર્યરત કર્યા પહેલા આ પ્રમાણ ૫.૬% હતું, પરંતુ RCHબાદ આ પ્રમાણ ૧૧.૬% થયેલાછે. અને છેલ્લા બે વર્ષ માં કેસોમાં પણ ખુબજ વધારો જોવા મળેલાછે. (૫૦% વધારો જોવા મળેલાછે). વર્ષ ૨૦૧૬ દરમ્યાન મહત્તમ બ્લડ સ્મીયર કલેક્શન અને નિરિક્ષણ ઉપર વિશેષ ભાર મુકવામાં આવેલ અને ૧૦,૦૧,૮૯૨ જેટલા બ્લડ સ્મીયર તપાસવામાં આવેલ છે.

- મેલેરીયા સ્લાઇડ પોઝીટીવ રેટ:- **SPR (સ્લાઇડ પોઝીટીવ રેટ)**
(ટોટલ મેલેરીયા પોઝીટીવ કેસ*૧૦૦/ટોટલ બ્લડસ્મીયર).

સમગ્ર શહેરમાં ૨૦૦૧ થી ૨૦૦૪ સુધી પોઝીટીવ રેટ ૨.૭% જેટલો હતો. જે RCHકાર્યરત કર્યા બાદમાં કેસો માં ધટકો જોવા મળેલ છે. ૨૦૧૪ના વર્ષમાં સ્લાઇડ પોઝીટીવ રેટ ગત વર્ષની સરખામણીએ વધારો નોંધાયેલ છે. બ્લડ સ્મીયર કલેક્શનમાં વધારો થતા મેલેરીયાનાં કેસો વધારે ડિટેક્ટ થયેલ છે.

AMC: MALARIOMETRIC INDEX – SPR*			
Yr'20	BSE	Total +ves	SPR
01	185790	4615	2.5
02	159623	4251	2.7
03	194438	5444	2.8
04	270933	7402	2.7
05	457055	8593	1.9
06	533300	6054	1.1
07	477397	5224	1.1
08	542922	5296	0.9
09	600289	5677	0.9
10	584278	7193	1.2
11	594308	13531	2.3
12	791444	18802	2.4
13	953595	12680	1.3
14	903927	7152	0.79
15	975992	7354	0.75
16	1001892	11089	1.10

• SPR* : Slide Positivity Rate – Total Malaria Positives * 100 / Total Blood Smear Examined (BSE) – Indicate percent positives of malaria cases – better indicator to know malaria transmission intensity, excluding time period.

• Post RCH period it halved in-spite of inclusion of newly merged area

• During 2011 it almost doubled.

વર્ષ ૨૦૧૩નું

પણ ઘટાડો નોંધાયેલ અને સ્લાઇડ પોઝીટીવીટી રેટ પણ ગત વર્ષની સરખામણીએ ઘટેલ છે. જે દશાવિ છે કે કોઈ રોગચાળો નથી પરંતુ રોગ પરિક્ષણ સુવિધામાં સુધારો નોંધાયેલ છે.

- સ્લાઇડ ફાલ્સીપારમ રેટ:- **SFR(સ્લાઇડ ફાલ્સીપારમ રેટ):**
(કુલ જેરી મેલેરીયા ના કેસો*૧૦૦/કુલ તપાસેલ બ્લડ સ્મીયર.)

સમગ્ર શહેરમાં ૨૦૦૧ થી ૨૦૦૪ સુધી પોઝિટીવ રેટ ૦.૬% જેટલો હતો. જે RCH કાર્યરત કર્યા બાદમાં કેસોમાં ઘટાડો જોવા મળેલ છે.

AMC: MALARIOMETRIC INDEX – SFR*			
Yr'20	BSE	Pf	SFR
01	185790	948	0.5
02	159623	651	0.4
03	194438	1116	0.6
04	270933	2314	0.8
05	457055	2759	0.6
06	533300	2217	0.4
07	477397	2100	0.4
08	542922	1371	0.2
09	600289	1022	0.2
10	584278	1920	0.3
11	594308	3658	0.6
12	791534	2897	0.3
13	953595	1936	0.2
14	903927	1123	0.12
15	975992	1277	0.13
16	1001892	1818	0.18

• SFR* : Slide Falciparum Rate – Total Pf cases * 100/ Total Blood Smear Examined (BSE) – Indicate percent positives of Pf cases – better indicator to know Pf transmission intensity, excluding time period.

• Post RCH period it halved in-spite of inclusion of newly merged area

મેલેરીયા રોગનું RCHઅને હોસ્પિટલ સાથેસરખામણી:-

વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન હોસ્પિટલમાં આશરે ૨.૮૭લાખ , વર્ષ ૨૦૧૩ દરમ્યાન સામાન્ય વધારા સાથે ૩.૫૮ લાખ બ્લડ સ્મીયર કલેકશન નોંધાયેલ છે અને ૨૦૧૪ દરમ્યાન ૪.૬૩ લાખ બ્લડ સ્મીયર કલેકશન નોંધાયેલ છે. સ્લાઇડ પોઝિટીવીટીરેટ વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન ૨.૫% , વર્ષ ૨૦૧૩ દરમ્યાન ૧.૪૩% અને ૨૦૧૪ દરમ્યાન ૦.૭૫ નોંધાયેલ છે. જ્યારે RCHખાતે વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન ૪.૮૮લાખ બ્લડ સ્મીયર કલેકશન અને ૧૧૩૮૨ મેલેરીયાનાં કેસો તથા વર્ષ ૨૦૧૩ દરમ્યાન ૫.૮૪ લાખ બ્લડ સ્મીયર કલેકશન અને ૭૫૩૩ મેલેરીયાનાં કેસો નોંધાયેલ છે. સને ૨૦૧૪માં ૪.૪૦ લાખ બ્લડ સ્મીયર કલેકશન અને ૩૬૫૮ મેલેરીયાનાં કેસ નોંધાયેલ છે, જે દશાવિ છે કે હોસ્પિટલની સરખામણીએ RCHઅંતર્ગત ડિટેક્શન વધુ સારુ રહેલ છે. કોષ્ટક નીચે દશાવિલ છે. કુલ ૩૦૦ એમ.પી.એચ.ડિ.બિ.લ્યુ. ની નવી ભરતી કરી સમગ્ર શહેરનાં નોન સ્લમ વિસ્તારમાં તથા લીક વર્કરોની સંખ્યામાં ૧૦૦૦ થી વધારો કરી ૧૫૫૦ કરવામાં આવી, હાલમાં ૧૩૦૦ જેટલા વર્કરો દ્વારા ફ્લિવર સર્વેલન્સની કામગીરી સંખ્યામાં ૧૦૦૦ થી ૧૫૫૦ કરવામાં આવી તે બાબત RCH નાં પરિણામમાં અસરકારક રહેલ છે. સામાન્ય રીતે RCHદ્વારા ૬૦% અને હોસ્પિટલ દ્વારા ૪૦% મેલેરીયાનાં કેસો ડિટેક્ટ કરવાનાં હોઈ છે પરંતુ પાછલા વર્ષો દરમ્યાનનાં આંકડા ૩૫૨ નજીર કરતાં RCHની ફાળવણી હોસ્પિટલની કક્ષાએ ઓછી નોંધાતી રહેલ. વર્ષ ૨૦૧૩ માં RCHની ફાળવણી ૬૧% અને હોસ્પિટલની ૩૮% જ્યારે વર્ષ ૨૦૧૪ દરમ્યાન RCHની ફાળવણી ૪૮% અને હોસ્પિટલની ૫૧% જેટલી નોંધાયેલ છે.

RCH vs Hospitals – Trend Analysis of Malaria Prevalence						
YEAR	RCH – UHCs			PCD HOSPITALS		
	BSE	MALARIA CASES	SPR	BSE	MALARIA CASES	SPR
2005	341542	4907	1.4	115513	3686	3.2
2006	397355	2818	0.7	145945	3236	2.2
2007	336329	2926	0.9	142287	2308	1.6
2008	382488	3370	0.9	161028	2005	1.3
2009	400630	3481	0.9	199659	2196	1.1
2010	352820	3981	1.1	231458	3212	1.4
2011	334202	7158	2.1	260106	6373	2.3
2012	493832	11382	2.3	297611	7420	2.5
2013	594661	7533	1.27	358934	5147	1.43
2014	440815	3657	0.83	463112	3495	0.75
2015	453923	3764	0.83	522069	3600	0.69
2016	507451	5460	1.08	494441	5629	1.14

લીકવર્કરની કામગીરી:-

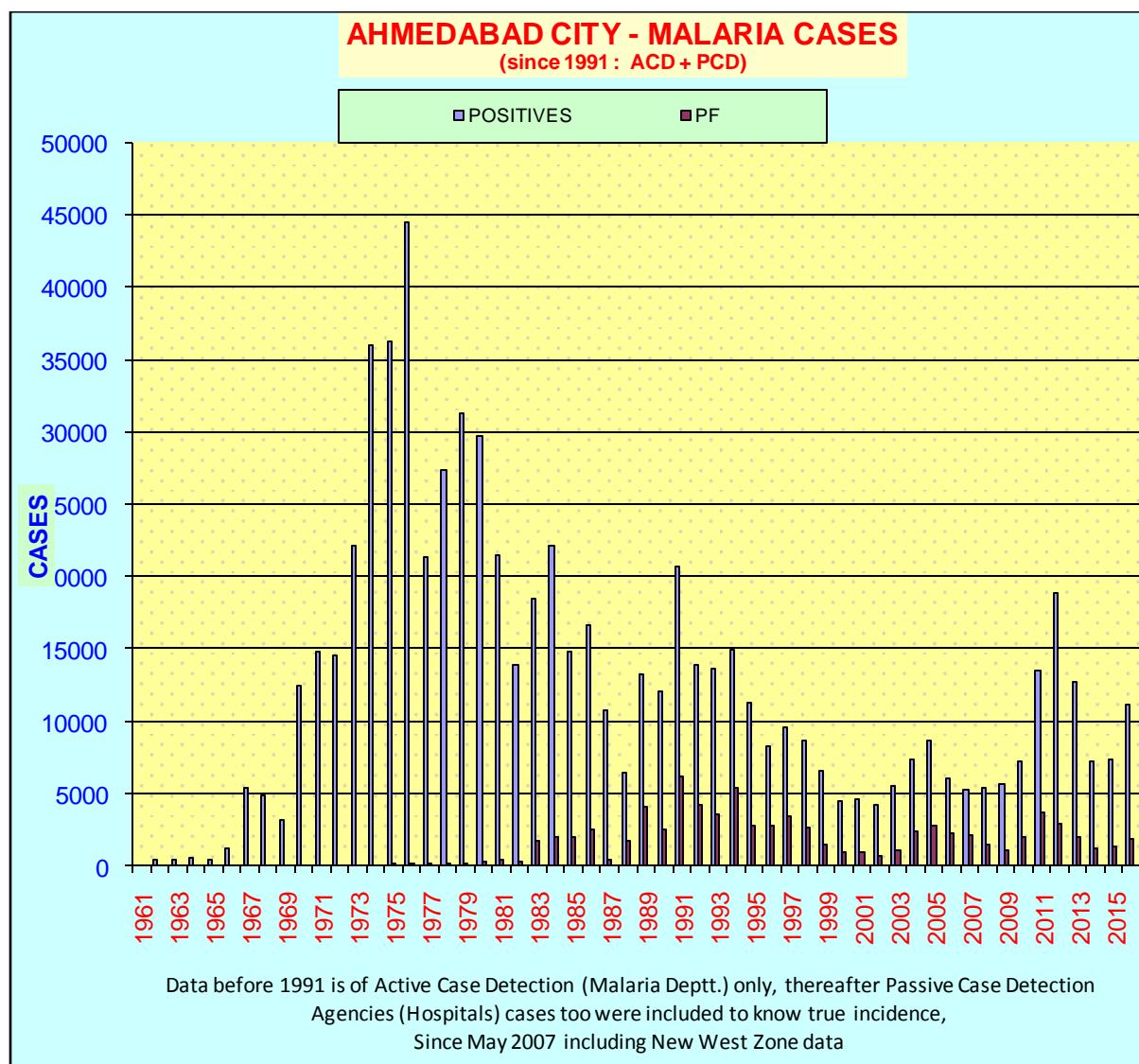
સમગ્ર અમદાવાદ નીંદ્રા લાખની વસ્તીની સામે લીક-વર્કર દ્વારા મેલેરીયાની કામગીરી માટે ઉપ લાખ વસ્તી કવર કરવામાં આવેછે. લીક વર્કરો દ્વારા કરવામાં આવતી કામગીરીમાં વર્ષ ૨૦૧૩માં થયેલ સુધારો નીચેનાં કોણ્ઠક ઉપરથી સાબીતથાય છે. લીક વર્કરોને સ્લાઇડ કલેકશન માટે રૂ.૫/- ઇન્સ્ટ્રીન્ટીવ આપવા આવે છે. માસવાઈજ આંકડાકીય સ્થિતીનું વિશ્લેષણ કરતા માલુમ પડેલ છે કે ચોમાસાની ટ્રાન્સમીશન પીરીયડ માટે ઓગાજ પહેલાંજ અસરકાર ઇટેકશનનાં પરિણામ સ્વરૂપે પી.ફાલ્સીપારમમાં ઘટાડો નોંધાય છે.

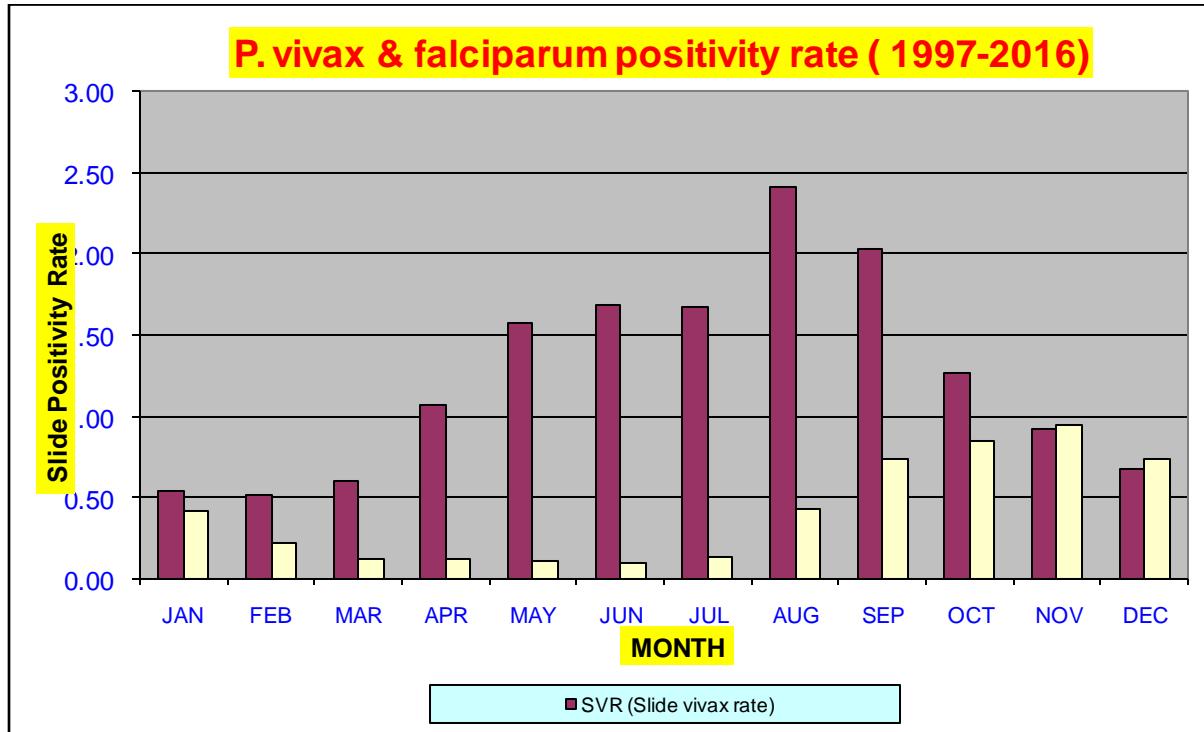
RCH ANALYSIS - Link Workers Performance				
YEAR	Blood Smear Collected by LWs	P vivax	P falciparum	Total Malaria Cases Detected
2007	252663	723	469	1192
2008	286693	842	220	1062
2009	296738	857	186	1043
2010	249605	752	184	936
2011	219741	1119	352	1471
2012	329918	1967	89	2056
2013	303322	785	67	852
2014	185842	136	16	152
2015	204748	143	24	167
2016	190176	163	14	177

સમગ્ર અમદાવાદ શહેરને ફીવરસર્વે તથા ઈન્ટ્રાડોમેસ્ટિક સર્વેમાં આવરી લેવાની જરૂરીયાત જણાયછે.

આગામી અમદાવાદ શહેરમાં મેલેરીયા કેસોના આંકડા સને-૧૮૮૧થી એકત્રીત કરવામાં આવે છે અને પાછલા વર્ષોમાં સાદા મેલેરીયા કેસોનું પ્રમાણ ઊચુ જોવા મળેલ છે પરંતુ છેલ્લા ૨૦ વર્ષોમાં મેલેરીયાના કેસોનું

પ્રમાણ વધુ જાણાય છે અને મૃત્યુનું પ્રમાણ પણ ઉચ્ચ રહેવા પામેલ છે જે નીચેના ગ્રાફમાં સ્પષ્ટ દર્શાવવામાં આવેલ છે. મેલેરીયાની સીજનાલીટીનો ગ્રાફજોતાં જાન્યુઆરીથી ડિસેમ્બર સુધી માસવાઈડ છેલ્લા ૧૬ વર્ષમાં એટલે કે ૧૯૮૭ થી એવરેજ મેલેરીયાના કેસોને ધ્યાન લઈએ તો સાદા મેલેરીયાના કેસો વધવાની શરૂઆત એપ્રિલથી શરૂ થાય છે અને વધુ કેસો ઓગષ્ટ, સપ્ટેમ્બર માસમાં નોંધાયેલ છે. જ્યારે જેરીમેલેરીયાના કેસોમાં વધવાની શરૂઆત માછે ઓગષ્ટ થી ચાલુ થાયછે અને માછે ઓક્ટોમ્બર થી નવેમ્બર માસમાં સૌથી વધુ કેસોનોંધાયેલછે.





સને ૨૦૧૭ માટેનું આયોજન :-

આર.સી.એચ.યોજના હેઠળ તમામ વોર્ડ ખાતે કાર્યરત અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતેનાં લીક વર્કરો મારફતે શહેરની આશરે ઉછ લાખ જેટલી વસ્તીને ઘરે ઘરે ફરીને મેલેરીયા રોગની સારવાર અને સુવિધા પુરી પાડવામાં આવે છે. આ સુવિધા બાકી રહેતી સમગ્ર શહેરની વસ્તીને પુરી પાડવા માટે નીચે મુજબ આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

1. લીક વર્કરોની સંખ્યામાં ૧૦૫૦ થી વધારો કરી ૧૫૫૦ જેટલી કરવામાં આવેલ છે. ભરતી પ્રક્રિયા ચાલુ હોઈ આજની સ્થિતીએ ૧૪૦૦ વર્કરો ઉપલબ્ધ છે.
2. સમગ્ર શહેરની વસ્તીને આ સુવિધા પુરી પાડવા માટે અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતે કુલ ૨૩૨ જેટલા મલ્ટીપરપણ હેલ્થ વર્કરોની નવી નિમણૂંક કરવામાં આવી. પ્રતિ વર્કર ૬,૦૦૦ થી ૧૦,૦૦૦ જેટલી વસ્તી કવર કરી ઘરે ઘરે ફરીને સમયસર ૧૫ દિવસમાં એક વખત મચ્છરનાં પોરાનાશક કામગીરી, રોગ વિષયક જગ્યાતેમજ મેલેરીયા રોગની રેડીકલ સારવાર પુરી પાડશે.
3. ૧૪૦૦ લીક વર્કરો હાલમાં શહેરની ઉછ લાખ સ્લમ વિસ્તારની વસ્તીમાં સેવા આપી રહેલ છે. જ્યારે નોન સ્લમ વિસ્તારને પણ આવરી લેવા માટે ઉછ બીટના વિસ્તારમાં શ્રીડીંગ જગા આઈન્ટિફાઈ કરી પખવાડીક ધોરણે જે તે વિસ્તારને મચ્છરનાં પોરાનાશક અને ફિવર સર્વેલન્સની કામગીરી અંતર્ગત આવરી લેશે. આ પૈકી જુલાઈ-૨૦૧૨ થી ૨૩૨ મલ્ટી પર્પણ હેલ્થ વર્કરોની નિમણૂંક કરી જરૂરી તાલીમ આપી પોરટીંગ કરી દેવામાં આવેલ છે. સદર ભરતી પ્રક્રિયા પૂર્ણ થયેથી અમદાવાદ શહેરનાં સ્લમ અને નોન સ્લમ વિસ્તારમાં પખવાડીક ધોરણે કામગીરી નિયમીત બનાવી દેવામાં આવશે.

૪. તદુપરાંત હાલમાં કાર્યરતતમામ ૪૮ વોર્ડ અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતે ઓ.પી.ડી. સેવામાં મેલેરીયા નિદાન અને સારવારની આ સુવિધા ઉપલબ્ધ રાખેલ છે જે યથાવત રહેશે. વર્ષ ૨૦૧૬ દરમ્યાન મલ્ટી પર્ફ્ઝ હેલ્થ વર્કરો દ્વારા થયેલ કામગીરીનું જોનવાઈજ પત્રક નીચે મુજબ છે.

MPHWs : SURVEILLANCE PERFORMANCE ZONE WISE- 2016			
MONTH	RDTKs tested	PV	PF
CENTRAL	9239	14	0
WEST	17200	0	0
NORTH	16413	37	5
EAST	10122	18	2
SOUTH	25382	42	4
NEW WEST	7157	25	14
TOTAL	85513	136	25

MPHWs were recruited , trained and posted since July 2012

ઉપરોક્ત કોષ્ટકમાં દર્શાવ્યા મુજબ તમામ જોનનાં કુલ ૪૮ વોર્ડ વિસ્તારનાં બીટ પત્રકો બનાવી દેવામાં આવેલ હોઈ કુલ ૩૪૮ બીટમાં પબ્લિક હેલ્થવર્કરો દ્વારા પખવાઈક ધોરણે સમગ્ર શહેર / વસ્તી આવરી લેવામાં આવશે. આ વર્કરોની નિમણૂંક કાર્યવાહી ગ્રાફિ હેઠળ હોઈ નિમણૂંક થયેથી જરૂરી ટ્રેનીંગ આપવાનું પણ આયોજન કરી દેવામાં આવેલ છે (૪ દિવસ જોનલ કક્ષાએ, ૭ દિવસ અ.હ.સે. ઉપર મેડીકલ ઓફિસર દ્વારા). મલ્ટી પર્ફ્ઝ હેલ્થ વર્કરો મારફતે તાવનાં દર્દનિ સ્થળ ઉપર જ કૃપ મીનીટનાં સમયમાં ત્વરિત નિદાન અને સારવાર પુરી પાડવાનાં હેતુથી ગત વર્ષ થી રેપીડ ડાયગ્નોસ્ટીક ટેસ્ટ કીટ ઉપલબ્ધ રાખવામાં આવેલ છે. મેલેરીયા એમ.પી.એચ.ડબ્લયુ. થી કરવામાં આવતા નોન- સ્લમ વિસ્તાર ની કામગીરી મા જે નોન- સ્લમ વિસ્તાર બાકી રહી જાય છે એ વિસ્તાર ને આર. ડબ્લયુ. એ. સંસ્થા/ આઉટસર્વિસીંગ દ્વારા આવરી લેવામાં આવશે.

-: મેલેરીયા રોગ નિદાન માટે જરૂરી આયોજન :-

વિશેષ કરીને મ્યુ.જનરલ હોસ્પિટલો જેવી કે શેઠ.લ.ગો., શેઠ વા.સા. અને શ્રીમતી શા.ચી.લા. ખાતે ચોમાસાની મેલેરીયા રોગની પીક સીજન દરમ્યાન (જુન થી નવેમ્બર) તાત્કાલીક નિદાન અને સારવાર મળી રહેતે માટે અલગથી ફિવર કલીનીક કાર્યરત કરવાનીતેમજ મેલેરીયા રોગનાં દર્દનિ નેશનલ ડ્રગ પોલીસી-૨૦૧૫ અનુસાર સંપૂર્ણ સારવાર મળે, મરણનાં કેસોમાં મેડીકલ ઓડિટ ટીમ દ્વારા ઈન્વેસ્ટિગેશન ફોર્મ ભરવામાં આવે તેવી વ્યવસ્થા જવાબદાર સબંધિત હોસ્પિટલનાં મેડીકલ સુપ્રિન્ટેન્નેન્ટ અને પ્રિવેન્સન એન્ડ સોસીયલ મેડીસીન ઇપાર્ટમેન્ટ(મ્યુ. મેડીકલ કોલેજ)ની રહેશે. એપીડીમીક સેલ દ્વારા માહે ઓગષ્ટ-૨૦૧૧ થી શહેરની ૭૮ જેટલી પ્રાઇવેટ હોસ્પિટલો/કલીનીક્સ ખાતેથી ઓનલાઈન માહીતી મેળવવાનું શરૂ કરવામાં આવેલ છે. હાલમાં ૧૫૫ રિપોર્ટિંગયુનિટ છે. જેના આધારે જે તે વિસ્તારમાં સમયસર રોગ અટકાયતી પગલાં લઈ રોગ પ્રસારને

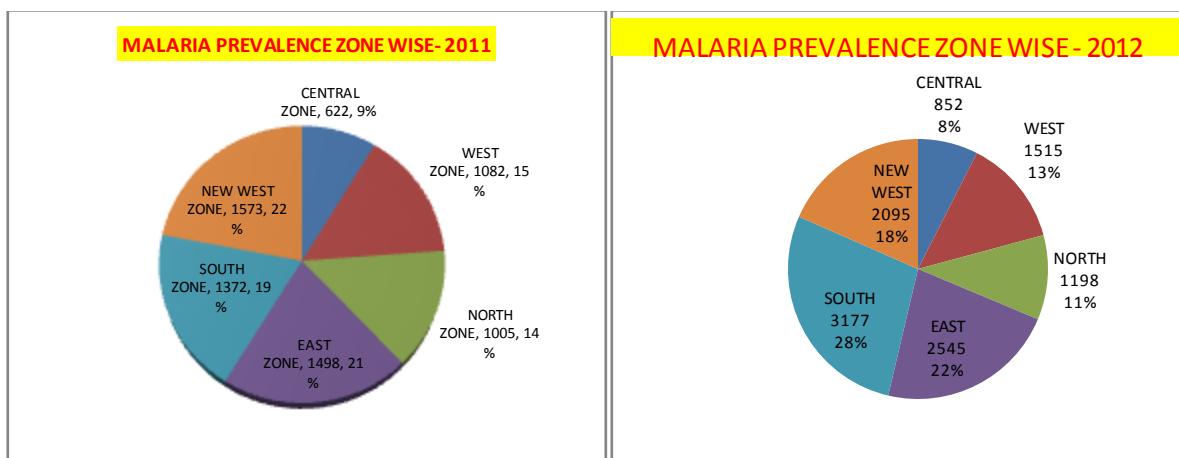
અટકાવવામાં સફળતા પ્રાપ્તથેલ છે. આ સુવિધાને વધુ સુદૃઢ અને અસરકારક બનાવવા માટે વધુ ગ્રાઇવેટ હોસ્પિટલો/ક્લીનીક્સને સમાવી લેવાની જરૂર છે.

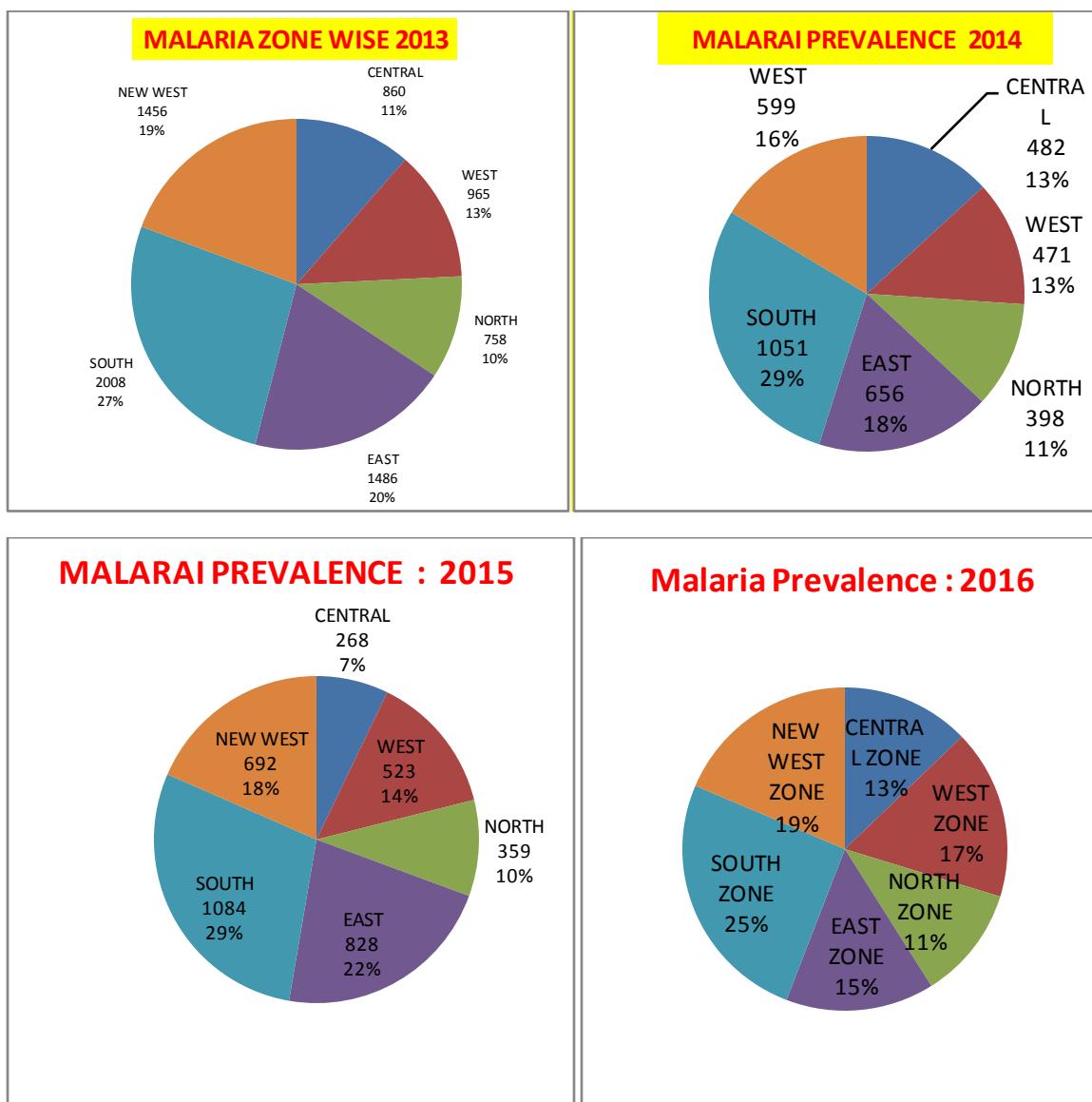
On line reporting of cases by Private Agencies				
Year	P vivax malaria	P falciparum malaria	Dengue cases (confirmed/total reported)	Chikunguni ya
2011 (8 th Aug. onwards)	852	829	920	0
2012	2297	555	502/1214	0
2013	969	291	506/1184	26/78
2014	329	85	199/542	01/2
2015	779	202	842/2654	0
2016	823	132	1083/3411	51/173

-: અ.ભ્યુ.કો. હદનો ફરતો પેરા વિસ્તારમાં મચ્છરનાં પોરાનાશક કામગીરી માટેનું આયોજન :-

હાલમાં ઉપલબ્ધ કુલ ૮૫ શીડયુલનાં કાયમી મજુરો ઉપરાંત ૩૩૦ રોજંદા પાર્ટ/કુલ ટાઈમ વર્કરો રાખવામાં આવેલ છે. મજુરો દ્વારા પેરીડોમેસ્ટીક મચ્છરનાં પોરાનાશક કામગીરી, પુખ્ત મચ્છરનાશક ધુમાડાની કામગીરી, કન્સ્ટ્રક્શન સાઈટ્સ સર્વેની કામગીરી, પોરાભક્ષક માછલીઓ મુકવાની કામગીરી કરવામાં આવશે.

અ.ભ્યુ.કો. વિસ્તારમાં છેલ્લા હ વર્ષ દરમ્યાન મેલેરીયાનાં કેસો નીચેનાં ગ્રાફમાં દર્શાવવામાં આવેલ છે.





ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પે :-

શહેરમાં આવેલ કોમર્શિયલ, ધંધકારી એકમોવાળા વિસ્તારને બાદ કરતા (મધ્ય ઝોન) બાકી તમામ ઝોનમાં મેલેરીયા રોગ પ્રવર્તમાન છે, પરંતુ દક્ષિણ અને પૂર્વ ઝોન વિસ્તારમાં મેલેરીયા રોગનું પ્રમાણ વધારે રહેલ છે. આત્મામ ઝોન વિસ્તારમાં લોગાટર્મ એક્શન પ્લાન અંતર્ગત હાઈરિસ્ક વિસ્તારનાં તમામ ઘરોને ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પે હેઠળ આવરી લેવામાં આવે તો તેની અસર મળે તેમ છે. વર્ષ ૨૦૧૭દરમ્યાન પણ આ કામગીરીનાં બે રાઉન્ડ હાથ ધરવા માટેનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

ગતવર્ષ ની સરખામણી મા ચાલુ વર્ષમા આશરે ૨૦% આઈ.આર.એસ.ની કામગીરમા વધારો કરીને સાથે સાથે શહેર ના ઇન્સ્ટીટ્યુશનલ અને કોર્પોરેશનલ એકમોને એ.એમ.સી. અધીકૃત પેસ્ટીસાઇડ એજન્સી મારફતે ધારા ધોરણ મુજબ નિર્ધારિતયોગ્ય વળતર ચુકવીને આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી કરાવી શકશે.

વર્ષ ૨૦૧૭ દરમ્યાન તમામ ઝોન વાઈજ આઈ.આર.એસ.કામગીરીનું આયોજન પત્રક.

ZONE	High Risk Area Dwellings planned for coverage★
CENTRAL	1,23,939
WEST	1,14,081
NORTH	1,34,894
EAST	1,48,380
SOUTH	1,18,712
NEW WEST	1,19,452
Total City	7,59,458

★-ઉપરોક્ત દર્શાવેલ મકાનોની સંખ્યા ૨૦૧૬ના છે જેના સંદર્ભ મા ચાલુ વર્ષ ૨૦૧૭માં આશરે ૨૦% વધારે મકાનો આવરી લેવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન ઈન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પેની કામગીરી અ.ભ્ય.કો. વિસ્તારમાં સૌપ્રથમ વખત કરવામાં આવેલ. આ અંતર્ગત પ્રથમ તબક્કામાં માહે મે થી જુલાઈ (ત્રણ માસ) દરમ્યાન ૪.૩૬ લાખ ઘરો અને દ્વિતીય તબક્કામાં માહે ઓગષ્ટ થી નવેમ્બર (ચાર માસ) દરમ્યાન ૫.૭૨ લાખ ઘરો આવરી લેવામાં આવેલ. આ કામગીરી થી મહત્તમ અસર અને મદ્દર / મદ્દરજન્ય રોગોનાં નિયંત્રણ માટે મહત્તમ અસરકારકતા મળી રહે તે હેતુથી ચાલુ વર્ષ દરમ્યાન પ્રથમ તબક્કામાં માહે મેથી જુલાઈ તથા ઓગષ્ટ થી ઓક્ટોભર-૨૦૧૭ દરમ્યાન આ કામગીરી સધન રીતે હાથ ધરવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

અ.ભ્ય.કો.દ્વારા અગાઉ મે માસ માટે આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી ચાલુ થાય તે માટે ટેન્ડર ની કામગીરી કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ છે. તદુંપરાંત ટેન્ડર માં કન્સ્ટક્શનસાઈટ, પ્રાઇવેટ સ્કુલ, કોલેજીસ અને પ્રાઇવેટ સંસ્થાઓ માં પણ આ પ્રકાર ની આઈ.આર.એસ. એક્ટિવીટી થાય તે આયોજન કરવામાં આવશે. અગાઉ જે કંપની ને કામગીરી સોંપવામાં આવેલ હતી જેમની જિતવાર માહીતી અ.ભ્ય.કો. ની વેબસાઈટ પર હાલ મા ઉપલબ્ધ છે. એમજ અ.ભ્ય.કો. ની હદ વિસ્તાર ની આસપાસ માં આવેલ વિસ્તાર માં પણ આ પ્રકાર ની એક્ટિવીટી થાય તે માટે જીલ્લા કક્ષાએ ચીફ ડિસ્ક્રીક્ટ હેલ્પ ઓફીસર ને આઈ.આર.એસ.ની કામગીરી કરવા માટે જાણ કરવામાં આવશે. અને જીરુર પડે તો હાઈ રિસ્ક વિસ્તાર માં આ પ્રકાર ની કામગીરી કરવામાં આવશે. અગાઉ આ પ્રકાર ના વિસ્તાર જેમા વાહકજન્ય અને પાણીજન્ય રોગચાળો ફાટી નિકળેલ છે તે વિસ્તાર ને આવરી લેવામાં આવેલ છે.

-: લોજ્જસ્ટીક્સ :-

મેલેરીયા વિરોધી દવાઓ અને ઈન્સેક્ટિસાઈડસની ખરીદી, રાજ્ય સરકારશી અને સેન્ટ્રલ મેડીકલ સ્ટોર્સ(અ.મ્યુ.કો.)મારફતે કરવામાં આવે છે. સેન્ટ્રલ મેડીકલ સ્ટોર્સ દ્વારા ઈન્સેક્ટિસાઈડસ સપ્લાયર પાસેથી ર વર્ષ માટેનો રેઇટ કોન્ટ્રાક્ટ કરેલ છે. જે મુજબ જરૂરી ઈન્સેક્ટિસાઈડસની ખરીદી કરી આગામી ચોમાસાની સીઝન પહેલા તમામ પ્રકારની ઈન્સેક્ટિસાઈડસનો પુરતો જથ્થો ઉપલબ્ધ રહેશે.

શહેરમાં હાલના સંજોગોમાં જે થર્મલ ફોગીગનું કામગીરી થાય છે એ આવનાર દિવસોમાં કોલ્ડ ફોગીગમાં પરિવર્તિત કરી દેવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે. જેથી વાતાવરણ સુરક્ષિત અને કોસ્ટ ઈફેક્ટિવ રહેશે.

હાલમાં નવી વિકસીત ટેકનોલોજી જેમા કોઈપણ જાતનું કેમીકલ વપરાશ વગર મશીનો દ્વારા પુખત મયછરનું નાશ કરી શકાય આ પ્રકાર ની મશીનોનું અવલોકન તેમજ મૃત્યુંકન હાથ ધરવાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

એન્ટોમોલોજીકલ સર્વેલન્સ :-

વર્ષ ૨૦૧૧ સુધી ટ્રેઇન્ડ થયેલ ઈન્સેક્ટ કલેક્ટર ઉપલબ્ધ ન હોઈ આ કામગીરી રોજંદા વર્કરો દ્વારા કરાવવામાં આવતી હતી. વર્ષ ૨૦૧૨ દરમ્યાન મલ્ટી પર્ફર્મ હેલ્પ વર્કરોની ભરતી કરવામાં આવતાં જરૂરી તાલીમબધ્ય કરી પ્રતિ વોર્ડ ૨ દીઠ કુલ ૧૨ વર્કરો દ્વારા એન્ટોમોલોજીકલ સર્વેલની કામગીરી નિયમીત બનાવી દઈ દરેક વોર્ડ વિસ્તારમાં પખવાડીક ધોરણે મોનીટરીગ થઈ રહેલ છે. વોર્ડ વાઈજ તમામ વોર્ડ ખાતે મયછરની ઘનતા મોનીટરીગ કરવા માટેનું આયોજન નીચે મુજબ છે. પ્રતિ જોન ૧ દીઠ કુલ ૬ જુની. આસી. એન્ટોમોલોજીસ્ટ અને વર્ક બેંકનાં મેલેરીયા કન્ટ્રોલ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત ઈન્ડિયન રેડ કોસ સોસાયટીનાં માધ્યમથી પ્રતિ જોન દીઠ ૧ મુજબ ૬ મેલેરીયા ટેકનીકલ સુપરવાઈઝરોની નિમણૂંક કરી નેશનલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેલેરીયા રિસર્ચ સેન્ટર, નાન્દિયાદ દ્વારા જરૂરી તાલીમ પુરી પાડી જે તે જોન ખાતે પોસ્ટીગ કરી દેવામાં આવેલ છે. તદુપરાંત હાલમાં ડિસ્ટ્રીક્ટ વેક્ટર બોર્ડ ડિસ્ટ્રીક્ટ કન્સલ્ટન્ટ(૧) ની નિમણૂંક કરવામાં આવેલ છે. પ્રતિ જોન દીઠ બે ઈન્સેક્ટ કલેક્ટર(પબ્લીક હેલ્પ વર્કર કક્ષાનાં), ૨-મજૂરો દ્વારા દૈનિક ધોરણે પ્રતિ વોર્ડ ૪ ઘરોમાં મયછર તેન્સીટી મોનીટરીગ કરેશે. જેથી પખવાડીક ધોરણે તમામ વોર્ડની એડલ્ટ તેન્સીટી હેઠળ આવરી શકાય.

-તળાવોની વેળુટેશનમુક્ત જાળવણી :-

શહેરમાં આવેલ તળાવોમાં મયછર ઉપદ્રવને નિયંત્રણમાં રાખવા માટે વર્ષ ૨૦૦૭-૨૦૦૮ થી જાણકાર, અનુભવી કોન્ટ્રાક્ટરો મારફતે વાર્ષિક ધોરણે તળાવોની જાળવણી કરાવવામાં આવી રહેલ છે. જેથી કરીને ત્રાસદાયી મયછર તરીકે ઓળખાતા ક્યુલેક્શ મયછર ઉપદ્રવ કાબુ હેઠળ રાખી શકાય.

-: આરોગ્ય વિષયક લોક જાગૃતિ માટેની પ્રવૃત્તિઓ :-

- ડિસ્પ્લે પેનલ્સ - એ.એમ.ટી.એસ. બસો દ્વારા જાહેરાત, લાઉડ સ્પીકર સહિતની ઓટો રિશ્યાની બેક પેનલ્સ દ્વારા, જાહેર સ્થળોએ હોઈંગ્સ અને પેઠન્ટીંગ્સ, રેલ્વે સ્ટેશન ઉપર જાહેરાત, આઉટડોર લેડ ડિસ્પ્લે, ટીવી ચેનલ, જાહેર વિજ્ઞાપ્તિ, વિગેરે માધ્યમો દ્વારા. - અંદાજીત ખર્ચ રૂ. ૧૦ લાખ.
- રેડિયો એફ.એમ., કેબલ ઓપરેટર્સ, સ્કોલ મેસેજ્સ, ઓડીયો વીઝ્યુઅલ કલીપીંગ્સ, જાહેર વિજ્ઞાપ્તી વિગેરે માધ્યમો દ્વારા. - અંદાજીત ખર્ચ રૂ. ૫ લાખ.
- જાહેર ખબર, સ્કુલ વિદ્યાર્થીઓને બુકલેટ વિતરણ, આરોગ્ય શૈક્ષણિક પત્રિકા વિતરણ, પ્રદર્શન, ગ્રુપ મીટિંગ્સ, પ્રેસ નોટ્સ વિગેરે માધ્યમો દ્વારા. અંદાજીત ખર્ચ રૂ. ૫ લાખ.
- કંપુટરી, ભવાઈ, ડાયરો વિગેરે માધ્યમો દ્વારા. અંદાજીત ખર્ચ રૂ. ૨ લાખ.

-: વર્ક બેક દ્વારા સહાય :-

વર્દ્ધ બેંક દ્વારા રાષ્ટ્રીય વાહક જન્ય રોગ નિયંત્રણ કાર્યક્રમ અંતર્ગત ગુજરાત રાજ્યના કુલ ૧૨ રાજ્યો પૈકી સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન અને અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પેરેશનનો સમાવેશ વર્ષ ૨૦૧૨થી કરેલ છે. આ અંતર્ગતનીચે જણાવેલ હોદા વાઈજ નિમણુંક કરવામાં આવેલ છે.

	Activity	Unit	Unit Cost / INR	No. of units	Posted
1 Salaries for Contractual Staff					
i	District VBD Consultant	person	31,500	1	1
ii.	Financial & Logistic Assistant	person	10,000	1	1
iii.	Malaria Technical Supervisor	persons	10,500	6	6
iv.	Data Entry Operator	person	8,000	1	1
v.	Lab. Technicians (3 for AMC)	persons	10,000	3	1

મશ્વર નિયંત્રણ - માસ વાઈજ ઈન્ટર સેક્ટરલ એક્શન પ્લાન

શહેરમાં મશ્વરજન્યરોગચાળો જેવાકે મેલેરીયા, ડેન્યુ, ચિકુનગુનીયા વિગેરે અસરકારકરીતે નિયંત્રણમાં રાખવા એક્શન પ્લાન તૈયાર કરવાનું નક્કી કરવામાં આવેલ છે. જે અનુસંધાને નીચે જણાવ્યા પ્રમાણેની સબંધિત વિભાગ દ્વારા વખતોવખતકામગીરી કરવાની થાય છે.

અ.ન.	માસ	કામગીરીનો પ્રકાર	અમલ કરનાર અધિકારી
૧	જીન્યુઆરી	અગાઉના વર્ષોના કેસોની સંખ્યાના આધારે હાઈ રીસ્ક એરીયા નક્કી કરવા, મેર્ફિંગ કરવા તથા બીટ પત્રક તૈયાર કરવાની કામગીરી. દરેક વોર્ડમાં આવેલ સરકારી મકાનો, થીયેટર કોમ્પ્લેક્સ, સ્કુલ, કોલેજ, તથા અન્ય મશ્વર જન્ય ઉત્પત્તિના સ્થાનોની યાદી તૈયાર કરવી.	મેલેરીયા સુપરવાઈઝર / જુની.આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ (ઝોન)
૨	ફેબ્રુઆરી	મેલેરીયા વિભાગને લગતા તમામ ઈન્સેક્ટીસાઇડ મશીનરી, દવાઓ, પત્રિકાઓ વિગેરે અંગેની ડીમાન્ડ તૈયાર કરી એપ્રિલ માસના અંત સુધીમાં સ્ટોક ઉપલબ્ધ થાય તેવું આયોજન કરવુ.	આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ(મેલે.)
		શહેરમાં આવેલ અલગ અલગ તળાવોમાં વેજટેશન સાફ કરાવવા કોન્ટ્રાક્ટ નક્કી કરાવવા તથા તે અંગેના જરૂરી ટેન્ડર બહાર પાડવા, કોન્ટ્રાક્ટના ધોરણે કાયમી સફાઈ માટેની વ્યવસ્થા ગોઠવવી.	આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ(મેલે.)
		દરેક વોર્ડમાં કન્સ્ટ્રક્શન સાઈડની યાદી તૈયાર કરી આ યાદી દર માસે અપેટ કરવા અને બાંધકામ પૂર્ણ થયેલ હોય તેના નામ કમી કરી નવા શરૂ થયેલ બાંધકામની યાદી સામેલ કરી દરેક કન્સ્ટ્રક્શન સાઈડ ઉપર નોટિસો આપવી તે અંગે દર ૧૫ દિવસે તે જગ્યાનું મોનીટરીંગ કરી રજીસ્ટ્રેશન કાર્ડ નિભાવવું.	એમ.આઈ./એમ.એસ.આઈ.(વોર્ડ)/ જુની.આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ(ઝોન)
		મશીનરીના સ્પેરપાર્ટ્સની જરૂરી ખરીદી કરી સ્ટોકમાં રાખવા, રીપેરીંગની કામગીરીની વ્યવસ્થા કરવા.	જે.ડી.એમ. (સેન્ટ્રલ વર્ક્ષોપ)

		વી.એસ.હોસ્પિટ., એલ.જી., શા.ચી.લા., નગરી હોસ્પિટલ, ડેન્ટલ કોલેજ, ચેપીરોગ હોસ્પિટ., માં દર પંદર દિવસે એન્ટોમોલોજીકલ સર્વેલન્સ તથા આઈ.ડી. કામગીરી કરાવવી.	એ.એમ., આર.એમ.ઓ. (હોસ્પિટલ) / આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ (મેલે.) દ્વારા મોનીટરીંગ કરવું
૨	ફેબ્રુઆરી	ખુનિ.સંચાલિતતમામ હોસ્પિટલમાં કોઈપણ જગ્યાએ પાણી એકત્રિત ન થાય, પાણીના લિકેજ્સ, ડ્રેનેજ ઓવર ફ્લો ન થાય અને ટાંકીઓ ઉપર હવા ચુસ્ત ઢાંકણથી બંધ કરવામાં આવે તેની વ્યવસ્થા કરવી.	મેડીકલ સુપ્રિન્ટેન્ટ/આસી.મેનેજર/આર.એમ.ઓ. (હોસ્પિટલ)
		આઈ.આર.એસ. કામગીરી માટે સ્પેયર પ્યાપ, અન્ય જરૂરી સાધનોની ચકાસણી તથા જરૂરીયાત મુજબ ખરીદી કરવા અંગેની દરખાસ્ત રજુ કરવી.	આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ (મેલે.)
		આઈ.આર.એસ. કામગીરી માટે સ્ટાફને તાલીમનું આયોજન કરવું.	આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ (મેલે.)/ડ.હેલ્થ ઓફિસર(ઝોન)
૩	માર્ચ/એપ્રિલ	સ્કુલ કોલેજ તથા સ્લબ, ચાલીમાં ચુપ મીટિંગ કરી મથ્છરજન્ય રોગચાળો અટકાવવા અંગેના પગલાં અંગે નાગરીકોને માહિતગાર કરવા.	આસી.હેલ્થ ઓફિસર (ઝોન)/જુની.આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ (ઝોન) / એમ.ઓ.(અ.હે.સે.)
		ટી.વી.ચેનલ તથા પ્રેસ દ્વારા આઈઈસી માટેની વ્યવસ્થા અને એન.જી.ઓ. સાથે સંકલન.	ડ.હેલ્થ ઓફિસર (એપી.ઓ.) / આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ(મેલે.)
		હેલ્થ મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા દરેક વોર્ડમાં આવેલ ટાયરની દુકાનો, સર્વીસ સ્ટેશન, ભંગારની દુકાનો તથા અન્ય જગ્યાએ પડેલ સ્કેપ ઉપડાવવા ની વ્યવસ્થા કરાવવી, અને આ કામગીરી દર ૧૫ દિવસે થાય તે માટે આયોજન કરવું.	ડ.હેલ્થ ઓફિસર(ઝોન)/મેલે.સુપરવાઈઝર(ઝોન)
		સ્કેપ ઉપાડવા માટે સબંધિત ઝોનના ડ.હેલ્થ ઓફિસરશી દ્વારા મેલેરીયા વિભાગ માટે વાહનની વ્યવસ્થા કરવાની રહેશે.	સેની.સુમી.
		શહેરમાં આવેલ તમામ હુવારા એક કરી હુવારામાંથી પાણી કાઢી શકાય તે રીતે ડ્રેનેજની વ્યવસ્થા થાય, અથવા પખ્ય દ્વારા વ્યવસ્થા કરવા અને હુવારાની સફાઈ નિયમીત રીતે કરાવવા.	એ.સી.ઈ. (વોડી)
		રાજ્ય સરકારશી દ્વારા આપવામાં આવી એન્ટી મલેરીયલ દવાઓ તથા એ.સી.ટી. વિગેરેનો જથ્થો મેળવવો.	એ.ઈ.(મેલેરીયા)
		આઈ.આર.એસ. કામગીરી માટે વર્કરોને તાલીમ આપવાનું આયોજન કરવું.	જુની.આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ / મેલે.સુપરવાઈઝર(ઝોન)
૪	મે	મેલેરીયા મન્થના અનુસંધાનમાં ઘનિષ્ઠ આઈઈસી કામગીરી, હાઈરીસ્ક એરીયામાં આઈ.ડી. કામગીરી કરાવવી.	એ.ઈ.(મેલેરીયા)
		સ્કુલ તથા તમામ ખુનિ.બીલ્ડિંગની તમામ પાણીની ટાંકીઓ હવા ચુસ્ત ઢાંકણથી બંધ કરાવવી, ટાંકીના વાલ્વ, કુરી રીપેરીંગ કરાવવા,	એ.ઓ.સ્કુલબોર્ડ / એ.સી.ઈ. (વોડી) / પી.એચ.એસ.
		સેન્ટ્રલ વર્કશોપ દ્વારા તમામ ફોર્મિંગ મશીન, લીકો	જે.ડી.એમ. (વર્કશોપ)

		મશીન, સર્વિસ/રીપેર કરાવી ચાલુ હાલતમાં રાખવા અંગે ચેક કરાવી લઈ તેની ખાત્રી કરાવવી.	
		ફ્રેજ પમ્પિંગ સ્ટેશન, ટ્યુબવેલ સ્ટશેન, ગાર્ડનની અંદર આવેલ વાલ્વ, કુંડીઓ સાફ કરાવીને લીકેજ બંધ કરાવવા.	એડી.સી.ઇ. (ફ્રેજ/વોટર) / એ.સી.ઇ. (વોડી)
		લેબોરેટરીમાંત્રમાં માઈકો સ્કોપ સર્વિસ કરાવવા, રીપેરીંગની જરૂરીયાત હોય તો તે સમયસર રીપેરીંગ કરાવવા વ્યવસ્થા કરવી અને મેન્ટનન્સ માટે કોન્ટ્રાક્ટર નકદી કરવા.	એ.ઇ.મેલેરીયા / ઓ.એમ.એસ.- સી.એમ.એસ.
		મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા દરેક અર્બન હેલ્પ સેન્ટરમાંથી કોસ ચેકીંગ માટેની સ્લાઈડો અંગે તપાસની વ્યવસ્થા કરાવવા અને દરેક કેન્દ્રો ઉપર એક માસ સુધી સ્લાઈડો સાચવી રાખવી.	મેડિકલ ઓફિસર (અર્બન હે.સેન્ટર)
		મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા શહેરમાં આવેલ કુવારા, તળાવ, હવાડા, તથા અન્ય જગ્યાએ ગઘ્યી માછલીઓ ઉછેરવા માટેની વ્યવસ્થા અને દર પંદર દિવસે આ જગ્યાની ચકાસણી કરી જરૂરીયાત પ્રમાણે વધુને વધુ માછલી નાંખવા માટેની વ્યવસ્થા.	એમ.એસ. / એમ.આઇ. (જોન)
		અર્બન હેલ્પ સેન્ટરમાં આવતા તમામ તાવના કેસો તથા ફીલ્ડસ્ટાફ દ્વારા તેમને સોંપવામાં આવેલ વિસ્તારમાં તાવના કેસોનું બ્લડ સ્મીયર કલેક્શન વધુ ઘનિષ્ઠ બનાવવા.	આરી.હેલ્પ ઓફિસર / જુની.આસી.અન્ટોમોલોજિસ્ટ (જોન)
		મેલેરીયા લેબોરેટરીમાં લેબ .ટેકનીશીયનની જરૂરીયાત પ્રમાણે કોન્ટ્રાક્ટ પદ્ધતિથી વ્યવસ્થા કરવા તથા બ્લડ સ્મીયરની તપાસ નિયમીતથાય અને બેક લોગ ન થાય તે અંગેની વ્યવસ્થા કરવા.	એમ.ઓ.- યુ.એચ.સી. / સુપ્રી.હોસ્પિટે
		તમામ મેલેરીયાની દવાઓ નેશનલ ડ્રગ પોલીસી મુજબ દરેક અર્બન હેલ્પ સેન્ટર તથા મ્યુનિ. હોસ્પિટલમાં જરૂરીયાત પ્રમાણે ઉપલબ્ધ કરવા અને તેનું મોનીટરીંગ કરાવવા.	ઓ.એમ.એસ. (સીએમએસ)
૪	મે	લેબોરેટરી માટેના કેમીકલ્સ તથા અન્ય જરૂરી સાધનો પૂરતા સ્ટોકમાં રાખવા.	એમ.ઓ. (યુ.એચ.સી.)
		ઇજનેર ખાતા હસ્તક આવેલ રોડ ખાતાના સ્ટોર તથા અન્ય સ્ટોરમાં સકેપ, ડામરના ખાલી પીપડા હોય તેને દૂર કરાવવા અને ચોમાસામાં પાણી ભરાઈ ન રહે તેવી વ્યવસ્થા કરવા.	એડી.સી.ઇ. (જોન) એન્ડ રોડ પ્રોજેક્ટ / એ.સી.ઇ. (વોડી)
		મ્યુનિ.સંચાલિત વી.એસ., શા.ચી.લા., તથા એલ.જી. હોસ્પિટલમાં અલગ ફીવર કલીનીક શરૂ કરવા તથા તમામ તાવના દર્દીઓનું બ્લડ સ્મીયર લઈ તાત્કાલીક તપાસ કરી નેશનલ પ્રોગ્રામ મુજબ દવાઓ આપવાની વ્યવસ્થા કરવા.	સુપ્રી. હોસ્પિટલ
		તમામ અર્બન હેલ્પ સેન્ટર ઉપર તેન્યુ તથા ચિકન	આરી.હે.ઓ./ જુની.આસી.

		ગુનીયાના નિદાન માટે સીરમ સેમ્પલ લેવા માટેના ટેસ્ટિંગ ફોર્મ ભરવાની વ્યવસ્થા કરવા.	એન્ટોમોલોજિસ્ટ (ડોન) / એમ. એસ. (તમામ જોન)
		સીરમ સેમ્પલ સર્વેલન્સ લેબોરેટરીમાં મોકલવાની વ્યવસ્થા કરવા અને રિપોર્ટ મેળવીને સબંધિત વિભાગમાં જરૂરી પ્રીવેન્ટીવ મેજર્સ લેવા તથા સારવાર અંગેની વ્યવસ્થા કરવા.	એ.ઈ.મેલેરીયા / એમ.એસ. (ડોન)
		તમામ સ્ટાફ માટે ટ્રેનીંગ, મેડીકલ ઓફિસર, લેબ. ટેકનીશીયન, મલ્ટી પરપાં હેલ્પ વર્કર, લીક વર્કર.	ડ.હ.ઓ. (તમામજોન) / એ.ઈ.મેલેરીયા
		રેલ્વે, આર્મી, આર.એ.એફ., સીવીલ હો, પોલીસ વિભાગ, યુનિવર્સિટી, આઈ.આઈ.એમ., એન.આઈ.ડી. વિગેરે તથા કોપેરિશનના અન્ય વિભાગો સાથે સંકલન મીટિંગનું આયોજન.	એ.ઈ.મેલેરીયા
૫	જુન થી નવેમ્બર	ચોમાસા દરમ્યાન દરેક વોર્ડમાં તથા નીચાણવાળા વિસ્તારમાં વરસાદી પાણી ભરાયેલ હોય તેનો નિકાલ માટેની વ્યવસ્થા કરાવવી.	ડ.સી.ઈ.ડોન
		મોટા પ્લોટો અને નીચાણવાળા ભાગમાં પાણી ભરાયેલ હોય તો તે તાત્કાલીક ડી વોટરીંગ કરવા ઈજનેર અને હેલ્પ વિભાગની સંકલનથી કામગીરી કરવા અને ખાનગી પ્લોટો હોય તો તેઓની પાસેથી જરૂરી ચાર્જ વસુલ કરવા એસ્ટેટ ખાતાના સંકલનમાં રહી કાર્યવાહી કરવી.	એમ.એસ.ડોન/ એ.સી.ઈ. વોડે/ એસ્ટેટ ઇન્સ્પેક્ટર
		સેન્ટ્રલ મેલેરીયા લેબોરેટરીમાં બેકલોગની બ્લડ સ્મીયર તપાસની અને લેબ ટેકનીશીયનોની જરૂરી વ્યવસ્થા કરવી.	એ.ઈ.મેલેરીયા
		દેથ કેસના ઓડીટ એન.એચ.એલ. મેડીકલ કોલેજ (પીએસએમ ડીપા.) દ્વારા વી.એસ. હોસ્પિચ., શા.ચી.લા. હોસ્પિચ.માં થતા તમામ મરણાના કેસોનું દેથ ઓડીટ કરી તેનું સમયસર રિપોર્ટિંગ કરવાની કામગીરી એ.એમ.સી.મેટ મેડીકલ કોલેજ દ્વારા કરવાની રહેશે. સીવીલ હોસ્પિચ., એલ.જી.હોસ્પિચ.માં થતા તમામ મરણાના કેસોનું દેથ ઓડીટ કરી તેનું સમયસર રિપોર્ટિંગ કરવાની કામગીરી એ.એમ.સી.મેટ મેડીકલ કોલેજ દ્વારા કરવાની રહેશે.	પી.એસ.એમ.ડીપા., એન.એચ.એલ. અને એલ.જી.મેડીકલ કોલેજ / ડ.હેલ્પ ઓફિસર (એપી.)
૬	ડિસેમ્બર	વર્ષ દરમ્યાન કરેલ કામગીરીનો સંકલિત અને વિગતવાર વાર્ષિક અહેવાલ તૈયાર કરવું.	એ.ઈ.(મેલેરીયા)

ઇન્ટ્રા એમેસ્ટ્રીક પોરાનાશક કામગીરી દર માસે કરવાની રહેશે. રાઉન્ડની સંઘા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી નક્કી કરશે. મય્ધરના પોરા અને એડલ ડેન્સીટી દર અઠવાડીયે મોનીટરીંગ કરવાની રહેશે. કન્સ્ટ્રુક્શન સાઈટનું ચેકીંગ રૂટીનમાં કરવાનું રહેશે. તમામ ઝોન/વોર્ડ ખાતેની કામગીરીની જરૂરીયાત મુજબ રોજંદા વર્કરો, આઈ.આર.એસ. એક્ટીવીટી માટે તથા આઈ.ઈ.સી.એક્ટીવીટી માટે લાઉડ સ્પીકર સહિતની ઓટો રિક્ષા અને સુપર ડિલક્ષ ફીગીંગ મશીનો માટે લોડીંગ રિક્ષાઓની સમયસરવ્યવસ્થા કરાવવાની રહેશે. માહે જુન થી નવેમ્બર માસ દરમ્યાન મ્યુ. સંચાલિત શેઠ લ.ગો., શ્રીમતી

એન.એચ.એલ.મેડીકલ કોલેજ ખાતેની પ્રિવેન્સન એન્ડ સોશીયલ મેડીસીન વિભાગ દ્વારા પ્રતિ કોલેજની ૨ દીઠ કુલ ૪ ટીમ દ્વારા દૈનિક ધોરણે ૨ વૉર્ડ ખાતેની ફિલ્ડ કામગીરીનું સુપરવિઝન કરવામાં આવશે (ટીમ માટે જરૂરી વાહનની વ્યવસ્થા જે.ડી.એમ.શ્રી-વર્કશોપ દ્વારા કરાવવાની રહેશે).

-:: મચ્છર ઉપદ્રવ / મચ્છરજન્ય રોગચાળાને નિયંત્રણમાં રાખવા માટે

આરોગ્ય-મેલેરીયા વિભાગની કામગીરી ::-

વિભાગ	કામગીરી
જોનલ આરોગ્ય મધ્યસ્થ કચેરી	<p>૩.હેલ્થ ઓફિસર :-</p> <p>વૉર્ડ અર્બન હેલ્થ સેન્ટર અને મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા કરવામાં આવતી દૈનિક કામગીરીનું મોનીટરીગ રાખવું. ચાલુ બાંધકામ સાઈટો / અન્ય એકમો દ્વારા મચ્છર ઉત્પત્તિ સ્થાનો નામુદ કરવા માટે મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા આપેલ નોટીસનો અનાદર કે સુચયેલ પગલાં ન લેવામાં આવે તેવા ડિસ્સામાં એસ્ટેટ વિભાગ(ઝોન) સાથે સંકલન સાથી બાંધકામની પરવાનગી રદ કરવા કે સીલ કરવા સુધીની કાર્યવાહી કરવી વિગેરે.</p> <p>આસી.હેલ્થ ઓફિસર :-</p> <p>૩.હેલ્થઓફિસર(ઝોન) દ્વારા વખતો વખતો આપેલ સુચના મુજબ તેનો અમલ કરાવવો. મેલેરીયા વિભાગની દૈનિક કામગીરી અસરકારક રીતે થાય તેનું મોનીટરીગ રાખવું. અર્બન હેલ્થ સેન્ટર કક્ષાએ એન્ટી મેલેરીયલ ડુંગ ભારત સરકારશ્રીની નેશનલ ડ્રગ પોલીસી મુજબ પુરે પુરી આપવામાં આવે તેનું મોનીટરીગ રાખવું. તમામ વૉર્ડ ખાતેની દૈનિક કામગીરીનું કંપાઈલેશન કરાવવું વિગેરે.</p> <p>સેનીટરી સુપ્રાન્ટનેન્ટ(ઝોન) :-</p> <p>બીજા વારસી લાવારીશ સ્કેપ/ભંગાર/ટાયરો ઉપાડવા માટે ૩.હેલ્થ ઓફિસર મારફત મેલેરીયા વિભાગ માટે વાહનની વ્યવસ્થા કરવી.</p>
વૉર્ડ અર્બન હેલ્થ સેન્ટર	<p>મેડીકલ ઓફિસર :-</p> <p>મચ્છરનાં પોરાનાશક કામગીરી અંતર્ગત લીક વર્કરો મારફતે પ્રોપર ઇન્ટ્રાઓમેસ્ટીક એક્ટીવીટી થાય અને તાવનાં દરેક દર્દીનો લોહીનો નમુનો મેળવવામાં આવે અને તેનું સમયસર મેલેરીયા પરિક્ષણનાં આધારે મલ્ટી પર્ફર્જ હેલ્થ વર્કરો મારફતે જરૂરી ફોલોઅપ થાય તે સુનિશ્ચિત કરવું.</p> <p>લેબોરેટરી ટેકનીશીયન :-</p> <p>લીક વર્કરોએ મેળવેલ લોહીના નમુનાનું ચોક્કસ નિદાન કરવું. આ ઉપરાંત ઓ.પી.ડી.માં આવતાં દર્દીઓ પૈકી જાહેર થયેલ મેલેરીયાનાં કેસોમાં ભારત સરકારશ્રીની નેશનલ ડ્રગ પોલીસી મુજબ પુરે પુરી એન્ટી મેલેરીયલ ડુંગ આપી તેનું જરૂરી ફોલોઅપ કરવું.</p> <p>મલ્ટી પર્ફર્જ હેલ્થ વર્કર :-</p> <p>લીક વર્કરોની કામગીરીનું અસરકારક સુપરવિઝન કરવું અને જાહેર થયેલ મેલેરીયાનાં દર્દી દ્વારા આપવામાં આવેલ એન્ટી મેલેરીયલ ડુંગ નિયમ અનુસાર પુરે પુરી લીધેલ છે કે કેમ આ અંગેનું જરૂરી ફોલોઅપ કરવું.</p> <p>લીક વર્કર :-</p> <p>નિયમીત ધોરણે પ્રોપર આઈ.ડી.એક્ટીવીટી અંતર્ગત સોપેલ વિસ્તારમાં એક પણ પોકેટ છુટી ના જાય તે ધ્યાન રાખવું. તાવનાં દરેક દર્દીનો લોહીનો નમુનો પ્રોપર રીતે મેળવવામાં આવે વિગેરે.</p>
મેલેરીયા મધ્યસ્થ કચેરી	<p>આસી.એન્ટોમોલોજિસ્ટ :-</p> <p>મેલેરીયા વિભાગ-તમામ ઝોન કક્ષાએ થતી દૈનિક કામગીરીનું અસરકારક સુપરવિઝન અને મોનીટરીગ રાખવું. તમામ મ્યુ.હોસ્પીટલો/રિફરલ હોસ્પીટલો/જનરલ હોસ્પીટલો/અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો ખાતે એન્ટી મેલેરીયલ ડુંગનો પુરતો જથ્થો ઉપલબ્ધ રખાવવા માટેની આનુસારંગિક કાર્યવાહી સમયસર હાથ ધરવી. આઈ.ઈ.સી. એક્ટીવીટી ઘનિષ્ઠ બનાવવી, જરૂરીયાત અનુસાર રોજંદા મજૂરો રખાવવા, વિવિધ પ્રકારની ઇન્સેક્ટીસાઇડસ ઉપલબ્ધ રખાવવી, કોન્ટ્રોક્ટથી તળાવોને વેજાટેશનમુક્ત રખાવવા, દૈનિક / અઠવાઈક</p>

	<p>રિપોર્ટનાં આધારે જરૂરી વિશ્લેષણ અને તે મુજબ તમામ ઝોન/વૉર્ડ વિસ્તારમાં ચુસ્ત અમલીકરણ કરાવવું વિગેરે.</p>
	<p>જુની.આસી.એન્ટોમોલોજીસ્ટ :-</p> <p>દેર દુ ડેર ઇન્દ્રા ડેમેસ્ટીક, પેરાડોમેસ્ટીક, એક્ટીવ ટેમજ પેસીવ ફીવર સર્વેલન્સ, ઇન્ડોર રેસીડ્યુઅલ સ્પે, ઇન્ડોર ટેમજ આઉટ ડેર ફોગીંગ, કંસ્ટ્રક્શન સાઈટો ટેમજ કોમશરીયલ કોમલેક્શોનું ચેકીંગ, નોટીસ, વહીવટી ચાર્જ, માઇગ્રેટરી મજૂરો નું લોડી ની તપાસ, તળાવ ટેમજ કાયમી ખાડાઓ માં વેજટેશન રીમુવલ, આરોગ્ય શિક્ષણ મારફતે કોમ્યુનીટી માં લોકજાગૃતી ની તમામ કામગીરી નું સુપરવિઝન. લાવતિમજ એડલ મોસ્કીટો ઉન્સીટી નું કલેક્શન ટેમજ અવલોકન કરી યોગ્ય પગલા લેવા. અ.મ્યુ.કો. ના કાર્યક્ષેત્ર સિવાય ના કેન્દ્ર સરકાર શ્રીતેમજ રાજ્ય સરકાર શ્રી ના એકમો જેવા કે એરપોર્ટ, એસ.આર.પી. કેમ્પ વગેરે મા એન્નીમેલેરીયલ કામગીરી નું સુપરવિઝન. જરૂરીયાત મુજબ મેરીકલ ટેમજ નોન મેરીકલ સંસ્થાઓ મા મેલેરીયા લક્ષી આરોગ્ય શિક્ષણ આપવું ઝોન માં વાહક જન્ય રોગચાળા ની તમામ કામગીરી વ્યવસ્થિત ટેકનીકલ રીતે સુપરવિઝન કરી અમલ કરાવવો.</p> <p>મેલેરીયા સુપરવાઈઝર :-</p> <p>તમામ વૉર્ડ વિસ્તારમાં મચ્છરજન્ય રોગચાળાને નિયંત્રણમાં રાખવાની દૈનિક ધોરણની કામગીરીનું અસરકારક સુપરવિઝન કરવું. અર્બન હેલ્પ સેન્ટર ખાતે જરૂરી આઈ.ડી.ફોર્મ્સ, માર્કિંગ કલર ચોક, પ્રોપર એબેટ સોલ્યુશનની પુર્તતા કરાવવી. સેન્ટ્રલ વર્કશોપ ખાતે જરૂરી સંકલન સાધી વિવિધ પ્રકારનાં ફોગીંગ મશીનો / સ્પ્રેયર પંપો સમયસર રિપેરીંગ / સર્વિસ થાય તે જોવું. ચાલુ બાંધકામ સાઈટો / અન્ય એકમો દ્વારા મચ્છર ઉત્પત્તિસ્થાનો નાખું કરવા માટે મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા આપેલ નોટીસનો અનાદર કે સુચયેલ પગલાં ન લેવામાં આવે તેવા કિસ્સામાં ૩.હેલ્પ ઓફિસર(ઝોન)ને જાણમાં લાવી ફોલોઅપ કરવું. બીજી વારસી ટાયરો/બંગાર ઉપાડવાની ઝુંબેશ જરૂરીયાત અનુસાર નિયમીત ધોરણે થાય તે માટે ઝોન/એસ્ટેટ વિભાગનાં સંકલનમાં રહી ફોલોઅપ કરવું, કોન્ટ્રાક્ટર દ્વારા કરાવવામાં આવતી તળાવોની સફાઈ કામગીરીનું મોનીટરીંગ રાખવું, દૈનિક રિપોર્ટિંગ વિગેરે.</p> <p>મેલેરીયા ઇન્સ્પેક્ટર :-</p> <p>મેલેરીયા સુપરવાઈઝરનાં સંકલનમાં રહી તમામ વૉર્ડ વિસ્તારમાં મચ્છરજન્ય રોગચાળાને નિયંત્રણમાં રાખવાની દૈનિક ધોરણની કામગીરીનું અસરકારક સુપરવિઝન કરવું. અર્બન હેલ્પ સેન્ટર ખાતે જરૂરી આઈ.ડી.ફોર્મ્સ, માર્કિંગ કલર ચોક, પ્રોપર એબેટ સોલ્યુશનની પુર્તતા કરાવવી. ચાલુ બાંધકામ સાઈટો / અન્ય એકમો દ્વારા મચ્છર ઉત્પત્તિ સ્થાનો નાખું કરવા માટે મેલેરીયા વિભાગ દ્વારા આપેલ નોટીસનો અનાદર કે સુચયેલ પગલાં ન લેવામાં આવે તેવા કિસ્સામાં વહીવટી દંડ પેટે નાણાંની વસુલાત કરવી, બી.પી.એમ.સી.એક્ટ હેઠળ કોર્ટમાં ફરિયાદ દાખલ કરવી. બીજી વારસી ટાયરો/બંગાર ઝુંબેશ જરૂરીયાત અનુસાર નિયમીત ધોરણે થાય તે માટે ઝોન/એસ્ટેટ વિભાગનાં સંકલનમાં રહી ફોલોઅપ કરવું વિગેરે.</p> <p>મેલેરીયા સબ ઇન્સ્પેક્ટર :-</p> <p>મેલેરીયાનાં કેસો / જાહેર ફરિયાદ વિસ્તારમાં મેલેરીયા વર્કરો મારફતે ઘનિષ્ઠ મચ્છરનાશક / પોરાનાશક કામગીરી કરાવવી. આરોગ્ય વિષયક પત્રિકા વિતરણ, ગ્રૂપ મીટિંગ, શાળા / કોલેજોમાં આરોગ્ય પ્રદર્શન દ્વારા લોક જાગૃતિ કેળવવી. અર્બન હેલ્પ સેન્ટર ખાતે જરૂરી આઈ.ડી.ફોર્મ્સ, માર્કિંગ કલર ચોક, પ્રોપર એબેટ સોલ્યુશનની પુર્તતા કરવી. ચાલુ બાંધકામ સાઈટો ખાતે નિયમીત ધોરણે સર્વે હાથ ધરી મચ્છર ઉપદ્રવ નિયંત્રણ વિષયક વિનંતીપત્ર પાઠવવા તેમજ મજૂર વગ્રમાં ફીવર સ્કીનીંગ કરવું. વૉર્ડ પ્રોફાઈલ અપગ્રેડ રાખવી. મચ્છરજન્ય રોગો વાઈઝ મેપીંગ અપગ્રેડ રાખવું. મચ્છરજન્ય રોગો માટેનાં હાઈરિસ્ક વિસ્તારોમાં નિયમીત ધોરણે મોનીટરીંગ રાખવી. તળાવો, હુવાર, મોટા હોજ, હવાડા જેવી જગ્યાઓએ પોરાભક્ષક માછલીઓ મુકવી.</p>
મેલેરીયા વિભાગ(ઝોન)	<p>-:: મચ્છર ઉપદ્રવ / મચ્છરજન્ય રોગચાળાને નિયંત્રણમાં રાખવા માટે અન્ય વિભાગોની કામગીરી</p>

વિભાગ	કામગીરી
સેન્ટ્રલ વર્ક્ષોપ	<p>જોઈન્ટ ડાયરેક્ટર :-</p> <p>વિવિધ પ્રકારનાં ફોર્મીગ મશીનોનાં સ્પેર પાર્ટ્સની જરૂરી ખરીદી કરી સ્ટોકમાં રાખવા, રિપેરીગ કામગીરીની યોગ્ય વ્યવસ્થા કરવી.</p> <p>મ્યુ. સંચાલિત શેઠ લ.ગો., શ્રીમતી અન.અચ.એલ.મેરીકલ કોલેજ ખાતેની પ્રિવેન્સન એન્ડ સોશીયલ મેરીસીન વિભાગ - પ્રતિ કોલેજની ર દીઠ કુલ ૪ ટીમ માટે માહે જુન થી નવેમ્બર માસ સુધી વાહનની વ્યવસ્થા કરવી.</p>
જનરલ હોસ્પિટલ	<p>આસી.મેનેજર / આર.એમ.ઓ. :-</p> <p>હોસ્પિટલ પ્રિમાઇસીસ / કપાઉન્ડમાં કોઈપણ જગ્યાએ પાણી એકત્રિત ન થાય, પાણીનાં લીકેજસ, ડ્રેનેજ ઓવર ફલો ન થાય અને ટાંકીઓ ઉપર હવા ચુસ્ત ઢાંકણ બંધ કરવામાં આવે તેની વ્યવસ્થા કરવી. દર ૧૫ દિવસે એન્ટોમોલોજીકલ સર્વેલન્સ તથા ઈન્ટ્રા ઓમેસ્ટીક કામગીરી થાય તે માટે જે તે સેનીટરી સુપરવાઈઝરી સ્ટાફની જવાબદારી સુનિશ્ચિત કરવાની રહેશે. મેરીકલ સુપ્રિન્ટેન્નેન્ટ :-</p> <p>જરૂરીયાત પ્રમાણે લેબોરેટરી ટેકનીશીયનો, કોન્ટ્રાક્ટ પણતિથી વ્યવસ્થા કરવા તથા બ્લડ સ્મીઅરની તપાસ નિયમીત ધોરણે થાય અને બેકલોગ ન રહે તે અંગેની વ્યવસ્થા કરવી. અલગથી ફિવર કલીનીક શરૂ કરી દઈનાં બ્લડ સ્મીઅરની તાત્કાલીક તપાસ કરી નેશનલ રૂગ પોલીસી મુજબ એન્ટી મેલેરીયલ રૂગ્સ આપવાની વ્યવસ્થા કરવી.</p>
સ્કુલ બોર્ડ	<p>એડમીનિસ્ટ્રેટીવ ઓફિસર :-</p> <p>સ્કુલ પ્રિમાઇસીસમાં પાણીની તમામ ટાંકીઓ હવાચુસ્ત ઢાંકણથી બંધ રખાવવી, ટાંકીનાં વાલ્વ, કુરી રિપેરીગ કરાવવા, પાણીનાં લીકેજસ, ડ્રેનેજ ઓવર ફલો ન થાય અને ટાંકીઓ ઉપર હવા ચુસ્ત ઢાંકણ બંધ કરવામાં આવે તેની વ્યવસ્થા કરવી.</p>
ઈજનેર વિભાગ	<p>આસી.સીટી ઈજનેર(વોડી) :</p> <p>સ્કુલ તથા તમામ મ્યુ.બિલ્ડીગ પ્રિમાઇસીસમાં પાણીની તમામ ટાંકીઓ હવાચુસ્ત ઢાંકણથી બંધ રખાવવી, ટાંકીનાં વાલ્વ, કુરી રિપેરીગ કરાવવા. ઈજનેર ખાતા હસ્તક આવેલ રોડ ખાતાનાં સ્ટોર તથા અન્ય સ્ટોર ખાતે સ્કેપ, ડામરનાં ખાલી પીપ હોય તો તેને દુર કરાવવા અને ચોમાસામાં પાણી ભરાય ન રહે તેવી વ્યવસ્થા કરવી. ચોમાસા દરમ્યાન દરેક વોર્ડમાં તથા નીચાણવાળા વિસ્તારોમાં વરસાદી પાણી ભરાયેલ હોય તો તેનો યોગ્ય નિકાલ માટેની વ્યવસ્થા કરાવવી.</p> <p>આસી.સીટી ઈજનેર(ડ્રેનેજ/વોટર) :-</p> <p>તમામ ડ્રેનેજ પણીગ સ્ટેશન, ટયુબવેલ સ્ટેશન, ગાર્ડનની અંદર આવેલ વાલ્વ, કુરીઓ સાફ કરાવી લીકેજસ બંધ કરાવવા.</p> <p>આસી.સીટી ઈજનેર(લાઇટ) :-</p> <p>સમગ્ર શહેરમાં જાહેર સ્થળો / મ્યુ.પ્રિમાઇસીસમાં આવેલ ફુવારા, વાલ્વનાં લીકેજસ બંધ કરાવવાની વ્યવસ્થા અને સતત મોનીટરીગ રાખવું.</p> <p>ડે.સી.ટી. ઈજનેર(જોન) :-</p> <p>ચોમાસા દરમ્યાન દરેક વોર્ડમાં તથા નીચાણવાળા વિસ્તારોમાં વરસાદી પાણી ભરાયેલ હોય તો તેનો યોગ્ય નિકાલ માટેની વ્યવસ્થા કરાવવી.</p> <p>એડી.સી.ટી. ઈજનેર (બ્રીજ પોઝેક્ટ) / ડે.સી.ટી. ઈજનેર(હાઉસીગ પ્રોજેક્ટ / રોડ પ્રોજેક્ટ)</p> <p>પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત ચાલુ કામગીરીની જગ્યાએ કે ઉપયોગી બેરલ અથવા અન્ય સાધનોમાં વરસાદી પાણીનો ભરાવો ના થાય કે આસપાસમાં પાણી સ્થગિત ના રહે તે માટે નિકાલ કરવાની યોગ્ય વ્યવસ્થા કરાવવી.</p>

એસ્ટેટ વિભાગ	૩. એસ્ટેટ ઓફિસર (ઓન) :- દબાણ વિભાગનાં તમામ સ્ટોર્સ ખાતે જમા રાખેલ સાધનો, ચીજ, વસ્તુઓમાં વરસાદી પાણીનો ભરાવો ના થાય તે માટે ઉધા કરીને રાખવું અથવા તાડપતરીથી ઢાં કીને રાખવું અથવા શેડ નીચે રાખવું.
સાબરમતી રિવરફન્ડ ટેવલપમેન્ટ / બી. આર. ટી. એસ. પ્રોજેક્ટ	જનરલ મેનેજર(વહીવટ) / એડીશનલ સીટી ઈજનેર : - પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત ચાલુ કામગીરીની જગ્યાએ કે ઉપયોગી બેરલ અથવા અન્ય સાધનોમાં વરસાદી પાણીનો ભરાવો ના થાય કે આસપાસમાં પાણી સ્થળિત ના રહે તે માટે નિકાલ કરવાની યોગ્ય વ્યવસ્થા કરાવવી.
ગાર્ડન / પાર્કસ	ડાયરેક્ટર : - તમામ હુવારા, વાલ્વ, કુંડીઓ સાફ કરાવી લીકેજ્સ બંધ કરાવવાની વ્યવસ્થા કરવી.
સેન્ટ્રલ મેડીકલ સ્ટોર્સ	ઓફિસર, ઈ.ચા.મેડીકલ સપ્લાયન્ઝ : - હોસ્પિટલો/અ.હે.સે. / ખાતેનાં તમામ માઈકોસ્કોપ સર્વિસ કરાવવા, રિપેરીંગની જરૂરીયાત હોય તો સમયસર રિપેરીંગ કરાવવા અંગેની વ્યવસ્થા કરવી અને મેઇન્ટેનાન્સ માટે કોન્ટ્રાક્ટ નક્કી કરવું. નેશનલ ડ્રગ પોલીસી મુજબ તમામ પ્રકારની એન્ટી મેલેરીયલ ડ્રગ્સ, હોસ્પિટલો / અ.હે.સે. ખાતે સપ્લાય કરવું અને જરૂરી મોનીટરીંગ રાખવું.
એન. એચ. એલ. મ્યુ. મેડીકલ કોલેજ / ન્યુ એલ.જી. મેડીકલ કોલેજ	પ્રિવેન્સન એન સોશીયલ મેરીસીન ડિપાર્ટમેન્ટ : - શેડ વા.સા. અને શ્રીમતી શા.ચી.લા. મ્યુ. હોસ્પિટલમાં નોંધાતા તમામ રોગનાં મરણ કેસોમાં દિન-૭ માં તેથ ઓડીટ કરી તેનું સમયસર રિપોર્ટિંગ કરવું.
	પ્રિવેન્સન એન સોશીયલ મેરીસીન ડિપાર્ટમેન્ટ : - સીવીલ જનરલ અને શેડ લ.ગો. મ્યુ. હોસ્પિટલમાં નોંધાતા તમામ રોગનાં મરણ કેસોમાં દિન-૭ માં તેથ ઓડીટ કરી તેનું સમયસર રિપોર્ટિંગ કરવું.
મ્યુ. હોલ / સ્ટેરીયમ / પીકનીક હાઉસ / પાર્ટી પ્લોટ / સ્નાનાગાર / કાંકરીયા લેકફન્ડ ટેવપલપમેન્ટ / ઝુ / મ્યુઝિયમ / બાલભવન	મેનેજર / સ્નાનગાર સુપ્રાન્ટેન્નેન્ટ / આસી. મેનેજર(કે.એલ.એફ.) / ઝુ સુપ્રાન્ટેન્નેન્ટ અન્ડર ગ્રાઉન્ડ / ઓવરહેડ ટેક, અન્ય પાણી સંગ્રહીત પાત્રો હવાચુસ્ત ઢાંકણ થી બંધ રાખવા અને અઠવાડીયામાં એક વખત ખાલી કરી સાફ કરી ઉપયોગમાં લેવા. પાણીની પાઈપ લાઈન / ડ્રેનેજ લાઈન, હુવારા, વાલ્વ, કુંડીઓ સાફ કરાવી લીકેજ્સ બંધ કરાવવાની વ્યવસ્થા કરવી.
શાળા / કોલેજ / થિયેટર / કોમર્શાયિલ કોમ્પ્લેક્સ / મોલ	આચાર્ય / મેનેજર : - અન્ડર ગ્રાઉન્ડ / ઓવરહેડ ટેક, અન્ય પાણી સંગ્રહીત પાત્રો હવાચુસ્ત ઢાંકણ થી બંધ રાખવા અને અઠવાડીયામાં એક વખત ખાલી કરી સાફ કરી ઉપયોગમાં લેવા. પાણીની પાઈપ લાઈન / ડ્રેનેજ લાઈન, હુવારા, વાલ્વ, કુંડીઓ સાફ કરાવી લીકેજ્સ બંધ કરાવવાની વ્યવસ્થા કરવી. આરોગ્ય વિભાગનાં અધિકારીઓ / કર્મચારીઓ દ્વારા આપેલ સુચના મુજબ અમલ કરવું.

હેલ્થ મેલેરીયા વિભાગ.
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન.