



ડૉ. નિલમ પટેલ
અધિક નિયામક (પ.ક.)

નં. પક./સ્ટેટ ન્યુટ્રિશન સેલ/CMAM ધરમપુરકામગીરીબાબત
/...૫૦૧...../૨૦૧૯-૨૦.

કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ (આ.વિ.),
બ્લોક નં ૫, બીજો માળ, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન,

ફોન નં : ૦૭૯-૨૩૨૫૩૩૧૧/૨૩૨૫૩૩૧૨

તા. ૦૫/૦૨/૨૦૨૦

**વિષય:-ધરમપુર તાલુકામાં કાર્યરત CMAM (Comunity Based Managment of Acute Malnutrition)
કાર્યક્રમને સુદ્ધ કરવા બાબત.**

National Center of Excellence for Nutrition, New Delhi ની દેખરેખ હેઠળ વલસાડ જિલ્લાના ધરમપુર તાલુકામાં CMAM (Comunity Based Managment of Acute Malnutrition) પ્રોગ્રામની કામગીરી ચાલી રહેલ છે. જે આખા દેશ માથી પસંદ પામેલ બે જિલ્લા માનો એક જિલ્લો છે. હાલ આકડાકીય માહિતી તથા ટીમ દ્વારા સ્થળ મુલાકાત બાદ ખુબજ નબળી જણાય આવેલ છે. તો આપને તે અંગે તાત્કાલિક ધ્યાન આપી નીચે મુજબની કાર્યવાહી અમલ કરવા આદેશ આપવમા આવે છે.

1. ગ્રામ્યસ્તરે વધુને વધુ લોકો આ યોજનાથી માહિતગાર થાય તથા બાળકોને આંગણવાડી તથા આશા બહેનો પાસે તપાસ કરવા લાયક આવે તે અંગે દરેક ગામમાં જન જાગૃતિ અભિયાનની કામગીરી કરવી.
2. દર મહિને ૦ થી ૫ વર્ષની વયના તમામ બાળકોનું સ્ક્રીનીંગની કામગીરી ફરજિયાત કરવાની રહેશે.
3. દર મહિને આશા દ્વારા ગૃહ મુલાકાત કરી નીચે મુજબ બાળકોની યાદી તૈયાર કરવાની રહેશે.
અ. 12.5 સે.મી.થી ઓછા બાવળાના મધ્યભાગના ધેરાવ વાળા તમામ બાળકોની તપાસ કરી યાદી તૈયાર કરવી.
બ. બન્ને પગે સોજા ધરાવતા તમામ બાળકોની યાદી તૈયાર કરવી.
4. દરેક મમતા દિવસે સ્ત્રીઆરોગ્ય કાર્યકર દ્વારા તપાસની કામગીરી કરવાની રહેશે.
અ. આશા દ્વારા તૈયાર કરેલ ૦-૫૯ માસના 12.5 cm થી ઓછા બાવળાના મધ્યભાગનો ધેરાવો ધરાવતા તમામ બાળકોની તપાસ કરવી.
બ. ૦-૫૯ માસના બન્ને પગે સોજા વાળા તમામ બાળકોની તપાસ કરવી.
ક. તમામ ૦-૫૯ માસના અતિ કુપોષિત (લાલ) તથા મધ્યમ કુપોષિત (પીળા) બાળકોની તપાસ કરવી.
5. સ્ત્રી આરોગ્ય કાર્યકરે અતિ ગંભીર કુપોષિત બાળકો (SAM) ની ઓળખ થાય એટલે તરતજ ભૂખ પરિક્ષણ કરવાનું રહેશે. જ્યાં સુધી બાલ અમૃતમ ના હોય ત્યાં સુધી બાલ શક્તિ (THR) દ્વારા કરવાની રહેશે.
6. ભૂખ પરિક્ષણમાં નપાસ અને અથવા મેડીકલ કોમ્પલિકેશન ધરાવતા તમામ બાળકોને તાત્કાલિક 108 ની મદદથી બાલ સંજીવની કેન્દ્ર (NRC) અથવા બાલ સેવા કેન્દ્ર (CMTC) પર સારવાર માટે મોકલવાના રહેશે તથા આ બાળકો પહોંચ્યા કે નહી તેની પુછ પરછ RBSK તબીબે કરવાની રહેશે.

7. ભૂખ પરિક્ષણમાં પાસ અને મેડીકલ કોમ્પલિકેશન ના હોય તેવા અતિ ગંભીર કુપોષિત બાળકોને તુરંતજ CMAM કાર્યક્રમમાં દાખલ કરી સારવાર આપવાની રહેશે.
8. જ્યાં સુધી બાલ અમૃતમ ઉપલબ્ધ ના થાય ત્યાં સુધી અતિ ગંભીર કુપોષિત બાળકોની માતાને બાલ શક્તિ (THR) માંથી અવનવી વાનગીઓ બનાવતા શિખવાડી તથા તેના યોગ્ય ઉપયોગ અંગે અવાર-નવાર માહિતગાર કરવા. તદઉપરાંત મધ્યમ અતિ કુપોષિત (MAM) બાળકોની માતાને ગંભીરતા અંગે માહિતગાર કરી પ્રશિક્ષિત કરવી.
9. માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર અતિ ગંભીર કુપોષિત બાળકોને નીચે મુજબની દવા તથા વિટામીન – મિનરલ આપવા.
 - અ. Amoxicillin Tablete પ્રથમ ૫ દિવસ માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર
 - બ. Zinc ની ગોળી પ્રથમ બે અઠવાડીયા માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર
 - ક. અઠવાડીયામાં એક વાર Iron Folic Acid ની સીરપ આપવી માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર
 - ડ. માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર Multi Vitamin Syirup આપવી.
10. તમામ બાળકોની વજન / ઉચાઈ / બાવળાના મધ્યભાગનો ઘેરાવો માહિતી પુસ્તિકા અનુસાર સમયાંતરે કરવાની રહેશે અને સમયસર રીપોર્ટ કરવાનો રહેશે.
11. CMAM FSAM અને SNP – ICDS પ્રોગ્રામમાં સમયસર બાળકોને મોકલાય તે અંગેની જરૂરીયાત મુજબ સમયસર સારવાર મળે તે હેતુસર રેફરલ મેકેનીઝમ પ્રસ્થાપિત કરવી.
12. એનેક્ષર – ૧ મુજબ રીવ્યુ મેકેનીઝમ પ્રસ્થાપિત કરવી. જે આશા થી લય તાલુકા હેલ્થ ઓફીસર સુધી દર અઠવાડીયે થાય.
13. આપના કાર્ય વિસ્તારના ૦-૫૯ માસના બાળકોનું સ્ક્રીનીંગની કામગીરી દર માસે 100% થાય તે THO દ્વારા સુનિશ્ચિત કરવું.
14. CMAM કાર્યક્રમ માં દાખલ થયેલ અતિ ગંભીર કુપોષિત ૦-૫૯ માસના તમામ બાળકોની ગૃહ મુલાકાત 100% PHC MO દ્વારા સુનિશ્ચિત કરવામાં આવે. કરેલ કામગીરીનું રીપોર્ટિંગ સુનિશ્ચિત કરવામાં આવે.
15. દર ૧૫ દિવસે પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર પર તમામ બાળકોની માહિતી Excel Sheet માં એકત્રીત કરવી.
16. મોનિટરીંગ અને સપોર્ટિંગ સુપરવિઝનની કામગીરી એક્ષન પ્લાન મુજબ THO, MO, Mo Ayush, RBSK Mo, FHS તથા અન્યએ ODK(Open Data Kit) App. ડાઉનલોડ કરી કાર્યવાહી કરવી.
-<https://play.google.com/store/apps/details?id=org.koboc.collect.android>
17. દર માસે નમુના મુજબ કરેલ કામગીરીનો રીપોર્ટ વડી કચેરીએ મોકલવાનો રહેશે.
18. Quick Action Taken Mechanism પ્રસ્થાપિત કરવી.
19. ગ્રામ્ય સ્તરે પ્રાથમિક આરોગ્ય અધિકારી દ્વારા, સબ સેન્ટર કક્ષાએ તાલુકા હેલ્થ ઓફીસર દ્વારા અને પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્રનું મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી દ્વારા ડેટાનો રીવ્યુ કરવો.
20. ICDS, Health અને Center Of Excellence ની કોર્ડીનેશનની મિટીંગ કરી Integrated Managment of Children with SAM (IMSAM) પ્રોગ્રામ સુદ્ધ બનાવવાની કામગીરી કરવી.

21.દર મહીને Screening Report CMAM Report, FSAM Referral Report, Performance

Indicator to DoHFW, UNICEF અને COE વલસાડને ડેટા રીવ્યુ તથા અમલીકરણ સુદ્ધ કરવા મોકલવા.

ઉપરોક્ત તમામ બાબત અંગે સ્ટેટ ન્યુટ્રીશન સેલ, ગાંધીનગર State Center of Excellence for IMSAM & Nutrition તથા UNICEF ની મદદ લેવી.


(ડો.નિલમ પટેલ)

પ્રતિ,

મુખ્યજિલ્લાઆરોગ્યઅધિકારીશ્રી,
જિલ્લાપંચાયત ભવન,
વલસાડ

નકલ રવાના:

- વિભાગીય નાયબ નિયામકશ્રી, વિ.ના.નિ. કચેરી, સુરત તરફ જાણ વ અમલવારી સાડ
- ન્યુટ્રીશન સ્પેશ્યાલીસ્ટ, UNICEF ગાંધીનગર
- નિયામકશ્રી, State COE, GMERS Medical Collage, વલસાડ તરફ જાણ વ અમલવારી સાડ.
- આર.સી.એચ.ઓફીસર, જિલ્લા પંચાયત,વલસાડ તરફ જાણ વ અમલવારી સાડ

નકલ સવિનય રવાના:

- અગ્રસચિવશ્રી, આરોગ્ય, આ.ત.સે.,આ.ત.શિ., અને પ.ક., ગાંધીનગર તરફ જાણ સાડ
- કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય, આ.ત.સે.,આ.ત.શિ., અને પ.ક., ગાંધીનગર તરફ જાણ સાડ
- મિશન ડાયરેક્ટરશ્રી, NHM ગાંધીનગર તરફ જાણ સાડ

જોડાણ - 1 સમીક્ષા પદ્ધતિ

સ્થળ મુલાકાતની સામે CMAM પ્રોગ્રામ અંતર્ગત દર અઠવાડીયે કોસ ચેક કરેલ બાળકો							
From PHC level			From taluka level		From district level		From state level
ByMO	RBSK MO or Ayush MO	By FHS	THO	LHV	RCHO	DQMO	SNC team
2/ 20	4/40	4/40	1/10	2/20	1/5	2/10	4/20

સ્થળ મુલાકાત દરમ્યાન ચેકલીસ્ટ (ODK) ભરવું અને દર માસે નિયત સક્ષમ અધિકારી દ્વારા મુલ્યાંકન કરવું.

સમીક્ષા પદ્ધતિ દર માસે.

1. રાજ્ય કક્ષાએ માન. અગ્ર સચિવશ્રી આરોગ્ય ની અધ્યક્ષતામાં
 2. જિલ્લા કક્ષાએ જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રી ની અધ્યક્ષતામાં
 3. તાલુકા કક્ષાએ મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રીની ની અધ્યક્ષતામાં
 4. પ્રથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર કક્ષાએ તાલુકા હેલ્થ ઓફિસર ની અધ્યક્ષતામાં
- મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી દ્વારા દર અઠવાડીયે સ્ટેટ ન્યુટ્રીશન સેલ ગાંધીનગર ખાતે પ્રગતી અહેવાલ ઉપરાંત તમામ મિટીંગ મિનિટ્સ મોકલવાની રહેશે.