

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು
(ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ಇಲಾಖೆಯ ಅಂಗ ಸಂಸ್ಥೆ)



E-mail Address: rbsk.karnataka@gmail.com / 080 - 22343093

ಸಂಖ್ಯೆ:ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್‌ಬಿಎಸ್‌ಕೆ/13/2017-18

ದಿನಾಂಕ: 12-06-2017

:: ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ ::

ವಿಷಯ:-2017-18ನೇ ಸಾಲಿನ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ.

ಪರಿಚಯ:

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಡಿಯಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರ ಮತ್ತು ಶಿಶುಗಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತು ಕೊಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಗತಿ ಸಾಧಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುಟ್ಟುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಆಜನ್ಮ ನ್ಯೂನತೆಯು ಸುಮಾರು 100 ಮಕ್ಕಳಿಗೆ 6 ರಿಂದ 7 ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು 10% ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಅಥವಾ ಕುಂಠಿತ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಹಲವಾರು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಕೊರತೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಕೇವಲ ಮರಣವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು ಮಾತ್ರ ಅಲ್ಲ, ಇರುವ ಮಕ್ಕಳ ಜೀವನ ಮಟ್ಟ ಕೂಡ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯಕ. ಹುಟ್ಟುವಾಗ ನ್ಯೂನತೆ ಇದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇದ್ದರೆ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳ ಜೀವನ ಇಡೀ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಹೊರೆ. ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಉತ್ತಮಗೊಳಿಸಬೇಕಾದರೆ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳಿಗೆ ಗಮನ ನೀಡುವುದು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಹಿಂದೆ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಚೈತನ್ಯ ಶಾಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾರ್ಪಡಿಸಿ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶದಂತೆ ಇದೀಗ "ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ(RBSK)" ಎಂದು ಹೆಸರಿಸಿ, 1 ರಿಂದ 12ನೇ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಜೊತೆಗೆ 0-6 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳನ್ನೂ ಸಹ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಹಾಗೂ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿ, ತೊಂದರೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ(ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ) ದಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

"ಇಂದಿನ ಮಕ್ಕಳೇ ಮುಂದಿನ ಪ್ರಜೆಗಳು" ಎಂಬ ನಾಣ್ನುಡಿಗೇ ಪುಷ್ಟಿಯಂತೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಇನ್ನಷ್ಟು ಸದೃಢವಾದ ಸಂಪತ್ತನ್ನಾಗಿ ರೂಪಿಸುವ ಹೊಣೆಯನ್ನು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದು, "ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ"ವನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ನೀಡಿದೆ.

ಸದೃಢವಾದ ಸಮಾಜ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಲು ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿರುವುದರ ಕಡೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ನೀಡಿ ಅವರಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಬರಬಹುದಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಿ ಮುಂಜಾಗ್ರತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಮಹತ್ವ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಉದ್ದೇಶಗಳು:

- 1) ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಿಷನ್ (ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಆಶಯದಂತೆ “Early Detection and Management of 4Ds”) ಶೀಘ್ರ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವುದು ಹಾಗೂ 4Ds ಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಗುಣಪಡಿಸುವುದು.
- 2) ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು.
- 3) ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಪಾಡುವುದು.
- 4) ಶಾಲಾ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು.

2017-18ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಗಮನಹರಿಸಬೇಕಾದ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು:

- ❖ 0 ರಿಂದ 3 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಅಂಗನವಾಡಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಶಿಬಿರಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು.
- ❖ ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಂತರ್ ಇಲಾಖಾ ಸಮನ್ವಯದಿಂದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು.
- ❖ National Program for Prevention and Control of Deafness(NPPCD), National Mental Health Program(NMHP) ಹಾಗೂ National Program for Control of Blindness(NPCB) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮನ್ವಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.
- ❖ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಗೆ ನೀಡಿರುವ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ವರದಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿಸುವುದು.
- ❖ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ದಂತ ತಪಾಸಣಾ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದು.

ಗುರಿ:

ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹಾಗೂ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಅನುದಾನಿತ ಶಾಲೆಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ವಸತಿ ಶಾಲೆಗಳು(ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ), ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಶಾಲೆಗಳ 1 ರಿಂದ 12ನೇ ತರಗತಿಯ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿನ 0-6 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳ ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ವೈದ್ಯರ ತಂಡದಿಂದ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು.

Target Group under Child Health Screening & Intervention Services

ಗುಂಪು (Category)	ವಯಸ್ಸು	ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ	ರೆಫರ್ ಮಾಡುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ
1) ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ / ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಜನನವಾದ ಮಕ್ಕಳು.	ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ 6 ವಾರಗಳಲ್ಲಿ	ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಮನೆ	ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು / ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು
2) ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಮತ್ತು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಸ್ಲಮ್ ಹಾಗೂ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಮಕ್ಕಳು	6 ವಾರದಿಂದ 6 ವರ್ಷಗಳು	ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ	ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡ/ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು
3) 1ರಿಂದ 12ನೇ ತರಗತಿಯ ಸರ್ಕಾರಿ, ಅನುದಾನಿತ ಹಾಗೂ ವಸತಿ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳು	6 ವರ್ಷದಿಂದ 18 ವರ್ಷಗಳು	ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ	ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡ/ ಶಾಲೆಯ ಶಿಕ್ಷಕರು

2017-18ನೇ ಸಾಲಿನಿಂದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಹೆಲ್ತ್ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದಲ್ಲಿನ ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಹೆಲ್ತ್ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ:

"ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ"ದಡಿ 0 ಯಿಂದ 18 ವರ್ಷದವರೆಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ 2 ತಂಡಗಳನ್ನು (02 ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, 01 ಪುಸ್ತಕಪಾಲಕರು ಮತ್ತು 01 ಫಾರ್ಮಸಿಟ್ / ಸೇತುಕಾರ್ತಾ ಸಹಾಯಕರು) ರಚನೆ ಮಾಡಿ ತ್ರಿವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಕೇಂದ್ರಗಳು (ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ & ಬೆಲ್ಟಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ), ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮತ್ತು ನಗರ ಪ್ರದೇಶದ 1 ರಿಂದ 12ನೇ ತರಗತಿಯ ಸರ್ಕಾರಿ / ಸರ್ಕಾರಿ ಅನುದಾನಿತ / ಸರ್ಕಾರಿ ವಸತಿ ಶಾಲೆಗಳ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಸಮ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿನ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯತೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ / ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ / ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಬೆಲ್ಟಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸೆಂಟಿನೆಲ್ ಹಾಗೂ ಟರ್ನಾಂಟ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಬೆಲ್ಟಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಮೂಲಕ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ವಹಿಯಿಂದ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಖಂಡ	ಸಂಪರ್ಕಿಸುವವರವಾಹಿನಿ ಸಂಖ್ಯೆ
ತಾಲ್ಲೂಕು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು	
ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು (1)	
ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು (2)	
ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ	
ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರು	
ಸಮರೂಪ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಕೋಶ-ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ	
ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಮೀಡಿಯಂ ಸ್ಕೂಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೆಂಟಿನೆಲ್ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಲ್/ ಫೋರೋವರ್ ಕನ್ಸಲ್ಟೆಂಟ್	

ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: 104 ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಯೋಜನೆ ಕಛೇರಿ

Preliminary Finding Codes:

Defects at Birth

1. Neural tube defects
2. Down Syndrome
3. Cleft lip & Palate / Cleft Palate Alone
4. Club foot
5. Developmental Dysplasia of the hip
6. Congenital Cataract
7. Congenital Deafness
8. Congenital Heart Diseases
9. Retinopathy of prematurity

Deficiencies

10. Anaemia
11. Vitamin 'A' Deficiency (Bitot Spot)
12. Vitamin 'D' Deficiency (Rickets)
13. Severe Acute Malnutrition
14. Goitre

Diseases

15. Skin Conditions (Scabies, fungal infection & eczema)
16. Otitis Media
17. Rheumatic Heart Disease
18. Reactive Airway Diseases
19. Dental Caries
20. Convulsive Disorder

Development Delays & Disabilities

21. Vision Impairment
22. Hearing Impairment
23. Neuro Motor Impairment
24. Motor Delay
25. Cognitive Delay
26. Language Delay
27. Behavior Disorder (Autism)
28. Learning Disorder
29. Attention Deficit Hyper Activity Disorder
30. Others

Adolescent Problems

31. Growing up concerns
32. Substance abuse
33. Feel depressed
34. Delay in menstruation cycles
35. Irregular periods
36. Pain or burning sensation while urinating
37. Discharge/ foul smelling discharge from the genitor-urinary area
38. Pain during menstruation

ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: 1098 ಸಂಯೋಜನೆ ಕಛೇರಿ

Sl. No: _____

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ
ತೆಲಂಗಾಣ / ಅಂಗನವಾಡಿ ಮಕ್ಕಳ
ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ದಾಖಲೆ

PERSONAL PARTICULARS 0-18 YEARS

District / Block : _____

Name of Child : _____

Name of Mother / Father / Gaurdian : _____

Contact No: _____

Address : _____

AWC Name : _____

AWC ID : _____

School ID / DISE Code : _____

Class / Section : _____

MHT ID - _____

Age - Sex - Caste: _____

School Name : _____

Teacher Name : _____

Aadhar No : _____

Blood Group : _____

ASHA Name : _____

ASHA ID : _____

MCTS No : _____

RBSK ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: 104 ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಯೋಜನೆ ಕಛೇರಿ

ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಗುರುತಿಸಲಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಿಷನ್‌ನಡಿ ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ 38 ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ.

Defects at Birth <ul style="list-style-type: none">• Neural tube defects• Down Syndrome• Cleft lip & Palate / Cleft Palate Alone• Club foot• Developmental Dysplasia of the hip• Congenital Cataract• Congenital Deafness• Congenital Heart Diseases• Retinopathy of prematurity	Development Delays & Disabilities <ul style="list-style-type: none">• Vision Impairment• Hearing Impairment• Neuro Motor Impairment• Motor Delay• Cognitive Delay• Language Delay• Behavior Disorder (Autism)• Learning Disorder• Attention Deficit Hyper Activity Disorder.
Diseases <ul style="list-style-type: none">• Skin Conditions• (Scabies, fungal infection & eczema)• Otitis Media• Rheumatic Heart Disease• Reactive Airway Diseases• Dental Caries• Convulsive Disorder	Adolescent Problems <ul style="list-style-type: none">• Growing up concerns• Substance abuse• Feel depressed• Delay in menstruation cycles• Irregular periods• Pain or burning sensation while urinating• Discharge/ foul smelling discharge from the genitor-urinary area• Pain during menstruation
Deficiencies <ul style="list-style-type: none">• Anaemia• Vitamin 'A' Deficiency (Bitot Spot)• Vitamin 'D' Deficiency (Rickets)• Severe Acute Malnutrition• Goiter	

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನ:

ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಗುಂಪಿನ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತಲುಪಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

2017-18ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ 0-6 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅ) ನವಜಾತ ಶಿಶು ಪರೀಕ್ಷೆ :

ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ(Delivery Point) ಜನನವಾದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿ / ಶುಶ್ರೂಷಕಿ / ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು / ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ ನಂತರ ಏನಾದರೂ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ / ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಸೂಕ್ತ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ(Delivery Point) ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಪ್ರತಿದಿನ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಹಾಗೂ ನ್ಯೂನತೆ ಕಂಡುಬಂದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಸಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ, ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡ ಅಥವಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 5ನೇ ತಾರೀಖಿನೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿ :

ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಂದ ನಡೆಯುವ ಮನೆ ಆಧಾರಿತ ನವಜಾತ ಶಿಶು ಆರೈಕೆ (HBNC) ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಮಗುವಿಗೆ ಹುಟ್ಟಿನ ನೂನತೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಸೂಕ್ತ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡ ಆ ದಿನ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ / ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕರೆತಂದು ಪರೀಕ್ಷಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಸುವುದು.

ಇದರೊಂದಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ, ಕಿವಿ ಸೋರುವುದು, ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ, ಇತ್ಯಾದಿ ಹಾಗೂ ತೀವ್ರ ತರಹದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಕ್ಷಯ, ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ, ಹೆಮೋಫಿಲಿಯಾ ದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಶಿಶುಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ 6 ವಾರದಿಂದ 6 ವರ್ಷಗಳವರೆಗಿನ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡಗಳು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.

ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಪ್ರತಿದಿನ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಹಾಗೂ ನ್ಯೂನತೆ ಕಂಡುಬಂದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಸಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ, ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡ ಅಥವಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 5ನೇ ತಾರೀಖಿನೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಆ) 6 ವಾರದಿಂದ 6 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳು :

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿಕೊಂಡು, ಕನಿಷ್ಠ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 2 ಬಾರಿ ಭೇಟಿ ನೀಡುವಂತೆ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು. ಸದರಿ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ CDPO ರವರಿಗೆ ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುವ 3 ದಿನಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಸದರಿ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರದ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ ಭೇಟಿ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ, ಸದರಿ ದಿನದಂದು ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಜರಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸುವುದು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದವರು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಅಂಗನವಾಡಿಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿ, ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ / ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಸೂಕ್ತ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ವಿವರವನ್ನು ತಮಗೆ ನೀಡಿರುವ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಗಾಗಿಯೇ ನೀಡಿರುವ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 2 ಬಾರಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಬೇಕು. ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲು ಆ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ ನೀಡಬೇಕು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ತಂಡದವರು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ 02 ಬಾರಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಗೈರು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳಿದ್ದು ಶೇಕಡಾ 100% ರಷ್ಟು ತಪಾಸಣೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಮುಖಾಂತರ(ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್/ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಹಾಗೂ ಫೆಬ್ರವರಿ/ಮಾರ್ಚ್ ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ) 0 ರಿಂದ 6 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ತಪಾಸಣೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.

ಕೆಲವು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಹಾಜರಾತಿ ಪ್ರಮಾಣವು ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದು, ಮಕ್ಕಳು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಿ, ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸರಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ತಂಡದವರು ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸರಿಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಇ) 6 ವರ್ಷದಿಂದ 18 ವರ್ಷದವರೆಗಿನ ಮಕ್ಕಳು :

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಅನುದಾನಿತ ಹಾಗೂ ವಸತಿ ಶಾಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿಕೊಂಡು, ವರ್ಷಕ್ಕೆ 1 ಬಾರಿ ಭೇಟಿ ನೀಡುವಂತೆ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು. ಸದರಿ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು EO / BEO ರವರಿಗೆ ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದವರು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿ, ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ / ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಸೂಕ್ತ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ವಿವರವನ್ನು ತಮಗೆ ನೀಡಿರುವ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಗಾಗಿಯೇ ನೀಡಿರುವ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 1 ಬಾರಿ ಭೇಟಿ ನೀಡಬೇಕು.

ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲು ಆ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ನೀಡಬೇಕು. ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದವರು ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಹದಿಹರೆಯದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕು.

ಹದಿಹರೆಯದವರ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಷಯಗಳು :

- 10-18 ವಯಸ್ಸು - ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಸಂಧಿಗ್ದ ಅವಧಿ.
- ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ, ಲೈಂಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕುರಿತು ಪರಿಪೂರ್ಣ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆ.
- ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯೊಂದಿಗೆ ವಯಸ್ಸು ಜೀವನಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸುವುದರಿಂದ ಅನಾರೋಗ್ಯ.
- ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದರಿಂದ MMR ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಶಿಶುಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚು.
- ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಿಂದ ಸಾವು-ನೋವು ಹೆಚ್ಚು.
- RTI/ STI ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದರಿಂದ HIV/ AIDS ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ.
- ಮದ್ಯಪಾನ, ಡ್ರಗ್ಸ್, ಧೂಮಪಾನ, ತಂಬಾಕು/ ಗುಟಕಾ ಸೇವನೆ ಈ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚು.
- ಲೈಂಗಿಕ ದೌರ್ಜನ್ಯ/ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಕುರಿತು ಸರಿಯಾದ ಆರೋಗ್ಯಕರವಾದ ಸಲಹೆಗಳು ದೊರೆಯುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆ.

ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ :

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ರೆಫರಲ್ ಸೇವೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಅನುಬಂಧಗಳು	ಖಾಯಿಲೆಗಳು	ರೆಫರ್ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು
ಅನುಬಂಧ - 1	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ/ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ/ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಅನುಬಂಧ - 2 / 2(ಬಿ)	ಸೆಕೆಂಡರಿ ಕೇರ್ ಮತ್ತು ಟರ್ಷರಿ ಕೇರ್ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ	ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನ ನೊಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು
ಅನುಬಂಧ - 2(ಎ)	Cleft Lip and Palate Surgeries	Smile Train Centre
	Cleft Lip and Palate	Trinity Care Foundation Mallige Medical Centre Pvt. Ltd.
ಅನುಬಂಧ -2(ಎ)	Facial Deformities Surgeries	INGA Health Foundation / BGS Hospital, Bengaluru.
ಅನುಬಂಧ -2(ಸಿ)	Club Foot Treatment	Club Foot Clinics under CURE India
ಅನುಬಂಧ - 3	ಕ್ಯಾನ್ಸಿಯರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ	ಇಂದಿರಾಗಾಂಧಿ ಇನ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಚೈಲ್ಡ್ ಹೆಲ್ತ್, ಬೆಂಗಳೂರು / ಕೆ.ಸಿ. ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂಗಳೂರು / ವೆನ್‌ಲಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ರೆಫರ್ ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ಮಕ್ಕಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಅನುಸರಣೆ ಮಾಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರದ್ದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಪಟ್ಟಿ:

ತೃತೀಯ-ಮಾಸಿಕ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ:

ಸಂ.	ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರುಗಳು	
1	ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.
2	ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	ಸದಸ್ಯರು.
3	ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು.	ಸದಸ್ಯರು.
4	ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ.	ಸದಸ್ಯರು.
5	ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ.	ಸದಸ್ಯರು.
6	ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು(ಡಿ.ಸಿ.ಪಿ.ಓ)	ಸದಸ್ಯರು.
7	ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿ (ಇ.ಓ)	ಸದಸ್ಯರು.
8	ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
9	ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	ಸದಸ್ಯರು.
10	ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	ಸದಸ್ಯರು.
11	ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾಂತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
12	ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
13	ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು(ಸಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಓ).	ಸದಸ್ಯರು.
14	ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು(ಬಿ.ಇ.ಓ).	ಸದಸ್ಯರು.
15	ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಮಾಜ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
16	ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
17	ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾಂತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
18	ಲೋಕಲ್ ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆನ್ಸ್‌ಸ್‌ NGO.	ಸದಸ್ಯರು.
19	ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್. ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು.

ತೃತೀಯ-ಮಾಸಿಕ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿ:

ಸಂ.	ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರುಗಳು	
1	ತಹಶೀಲ್ದಾರ್	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.
2	ಬಿ.ಇ.ಓ. (ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ)	ಸದಸ್ಯರು.
3	ಸಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಓ.	ಸದಸ್ಯರು.
4	ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
5	ತಾಲ್ಲೂಕು ಕ್ಲಸ್ಟರ್ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
6	ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
7	ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
8	ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾಂತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
9	ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಸದಸ್ಯರು.
10	ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು.	ಸದಸ್ಯರು.
11	ಲೋಕಲ್ ಇನ್‌ಫ್ಲೂಯೆನ್ಸ್‌ಸ್‌ NGO.	ಸದಸ್ಯರು.
12	ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು.

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್.ಓ. ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್.ಓ.ರವರು:

- ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಗತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸುವುದು.
- ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯವರು, ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಪದವಿಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ವಿಕಲಚೇತನರ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆಯ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸುವುದು.
- ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಡನೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- National Program for Prevention and Control of Deafness(NPPCD), National Mental Health Program(NMHP) ಹಾಗೂ National Program for Control of Blindness(NPCB) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಾದ District Leprosy Office(DLO)ಗಳವರೊಡನೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸುವುದು.(ನಡವಳಿಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-1 ರಂತೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ)
 - **National Program for Prevention and Control of Deafness(NPPCD):** ಸದರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಿವಿ, ಮೂಗು ಮತ್ತು ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರು(ENT Surgeon) ಹಾಗೂ ಆಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ರವರು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಂದ ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.
 - ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನೀಡಿರುವ ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳ Line List ನಂತೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.
 - ಶ್ರವಣಯಂತ್ರ ಬೇಕಾಗುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು DLO ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದ ವಿಕಲಚೇತನರ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ನೀಡಿ, ಸದರಿ ಶ್ರವಣಯಂತ್ರಗಳು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಸೂಕ್ತ ಅನುಸರಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- **National Mental Health Program(NMHP):** ಸದರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಮನೋರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಹಾಗೂ ಮನಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಂದ ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಮನೋರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಹಾಗೂ ಮನಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರಿಗೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಮಕ್ಕಳ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು.
- **National Program for Control of Blindness(NPCB):** ಸದರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ನೇತ್ರ ತಜ್ಞರು, ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರಿಂದ ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.

- District Leprosy Office(DLO) ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಯವರೊಂದಿಗೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಾಲ್ಲೂಕುಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನೇತ್ರ ತಪಾಸಣಾ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು NPCB ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ನೇತ್ರಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ದೃಷ್ಟಿದೋಷವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಸದರಿ ಅಧಿಕಾರಿಯವರು ಆ ಪಟ್ಟಿಯಂತೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಿ, ಅವಶ್ಯವಿದ್ದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ 30-40 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಕನ್ನಡಕಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸುವುದು.
- **National Oral Health Policy:** 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಹಾಗೂ National Oral Health ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂತ ತಪಾಸಣಾ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗಿದ್ದು, ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಾ 2017-18ನೇ ಸಾಲಿಗೂ ಕೂಡ ಸದರಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆಯೇ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದು.(ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-2 ರಂತೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ)

ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರು:

- ಎಲ್ಲಾ ಹೆರಿಗೆ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ಆಶಾ ಮನೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಸುವ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳ ತಪಾಸಣೆಯ ವರದಿಯನ್ನು ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರಗಳ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ಶುಶ್ರೂಷಕರು/ ಆಶಾ ರವರ ಸಹಾಯದಿಂದ ತಯಾರಿಸಿ, ಕ್ರೋಢೀಕರಿಸಿ, ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ವರದಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವುದು.
- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ತಯಾರಿಸಿರುವ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಿಂದ ನೀಡಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆಯೇ ಇದೆಯೇ ಎಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು.
- ಸದರಿ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕುಮಟ್ಟದ ಬಿ.ಇ.ಓ ಹಾಗೂ ಸಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಓ. ರವರೊಂದಿಗೆ ವಿನಿಮಯ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆ ಪ್ರಕಾರ ಅಂಗನವಾಡಿ/ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನಡೆಸುವುದು.
- ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ/ ತ್ರೈ-ಮಾಸಿಕದಲ್ಲಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯವರು, ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಪದವಿಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಲಚೇತನರ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆಯ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ/ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಪ್ರತಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದವರು ತಯಾರಿಸಿದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ವರದಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.
- ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ National Program for Prevention and Control of Deafness(NPPCD), National Mental Health Program(NMHP) ಹಾಗೂ National Program for Control of Blindness(NPCB) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಅಧಿಕಾರಿಯವರೊಡನೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸುವುದು.
- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ(First Aid) ನೀಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ, ಹತ್ತಿರದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಅಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿ/ ಪಾತ್ರ :

1) ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು:

- ವರ್ಷಕ್ಕೆ 2 ಬಾರಿ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿರುವುದು.(ಏಪ್ರಿಲ್-ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ & ಅಕ್ಟೋಬರ್-ಮಾರ್ಚ್)
- ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಹಾಗೂ ಶಾಲೆಯ ಶಿಕ್ಷಕರೊಂದಿಗೆ ಉತ್ತಮವಾದ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
- 0-18 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ರವರ ಸಹಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಅಂಗನವಾಡಿ ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ನೇತ್ರ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕು.
- ಅಂಗನವಾಡಿಗಳಿಗೆ ಬರದೇ ಇರುವ 0-3 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅಂಗನವಾಡಿಗೇ ಬರುವಂತೆ ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದು.
- ಮಕ್ಕಳು, ಪೋಷಕರು ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕು.
- ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿ, ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದ ಮಕ್ಕಳ ಅನುಸರಣೆಯನ್ನು(Follow-up) ಮಾಡುವುದು.
- ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ತೂಕದ ಅಳತೆಯನ್ನು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ವರದಿಗಳ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕ/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್‌ರವರಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಿವುದು.
- ಶಾಲಾ ಮತ್ತು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಪಿಡಿಒ ರವರಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು.

2) ಶುಶ್ರೂಷಕರು:

- ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸುವಾಗ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕು.
- ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ, ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ತೂಕದ ಅಳತೆಯನ್ನು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಹೆಲ್ತ್‌ಕಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು.
- ಆರೋಗ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕು.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ತಂಡದಲ್ಲಿ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ರವರು ನೇಮಕಾತಿ ಆಗದೇ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಸಹಾಯದೊಂದಿಗೆ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು.
- ಶಾಲಾ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ(ಅನುಬಂಧ-3 ರಂತೆ) ಸಹಕಾರ ನೀಡುವುದು.

3) ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್:

- ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ತೂಕದ ಅಳತೆಯನ್ನು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ದಾಖಲಾತಿ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.
- Off-line ಹಾಗೂ On-line ಡಾಟಾ ಎಂಟ್ರಿ(Data Entry).

- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ವರದಿಗಳ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.
- NPPCB ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿಯಡಿನ ನೇತ್ರ ಅಧಿಕಾರಿ(Ophthalmic Officer) ಯವರೊಂದಿಗೆ ಸಮನ್ವಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕನ್ನಡಕದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು.
- ಅಂಗನವಾಡಿ ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ನೇತ್ರ ತಪಾಸಣೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಸಹಕರಿಸಬೇಕು.

DEIC ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ/ ಪಾತ್ರ :

- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಮೊಬೈಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಟೀಮ್ ಅಥವಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ರೆಫರ್ ಮಾಡಿರುವಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಹಾಯಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರಿಗೆ(Para-medical Speciality) ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದು.
- DEIC ಗೆ ಬಂದಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಗದ ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಿ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು.
- DEIC ದಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದಂತಹ ಮಕ್ಕಳ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ Follow-up ಮಾಡುವುದು.
- DEIC ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ವರದಿಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರದ್ದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ(ಮಕ್ಕಳವಾರು, ಕಾಯಿಲೆವಾರು, DEIC ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡುವುದು ಹಾಗೂ ಇತರೆ). ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು ತಯಾರಿಸಿದ ವರದಿಗಳನ್ನು ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಸಹಿ ಪಡೆದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್ ಅಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
- DEIC ಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ನಿರ್ವಹಣೆ(HR Management).
- ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಲಹೆ ಹಾಗೂ ಸಹಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಅವರ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವುದು.
- DEIC ಯ ಸಹಾಯಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರ(Para-medical Speciality) ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- DEIC ಯ ಶುಶ್ರುಷಕರ ದಿನನಿತ್ಯದ ಕಾರ್ಯದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನಡೆಸುವುದು.
- DEIC ಯ ಕಛೇರಿ ನಿರ್ವಹಣೆ ಹಾಗೂ ಹಣಕಾಸು ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- DEIC ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ದಾಖಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರದ್ದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿರುವ
- DEIC ಯ ಪ್ರಗತಿಯ ಪರಿಶೀಲನೆ, ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಹಾಗೂ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು.
- ತಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿರುವ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡಗಳು, ಇತರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಅನ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ವಿಭಾಗಗಳು(ವಿಕಲಚೇತನ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆ, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಇತ್ಯಾದಿ), ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು(NGO) ಮತ್ತು ರೆಫರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಗುರಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ವರದಿ:

1) ಗುರಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವುದು:

- ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ನೀಡಿರುವ ವಾರ್ಷಿಕ ಗುರಿಯನ್ನು ಮಾಹೆವಾರು/ ಕ್ರಿಯಾಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಪರಿಗಣಿಸಿ ತಮ್ಮ ಮಾಹೆಯ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.
- ಮಾಹೆಯ ಗುರಿಯು ನಿಮ್ಮ ಕ್ರಿಯಾ ಯೋಜನೆಯ ಗುರಿಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಆಗಬೇಕು.
- ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕುವಾರು ವಾರ್ಷಿಕ ಗುರಿಯ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-4 ರಂತೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.

2) ತಪಾಸಣೆ ದಾಖಲಾತಿ :

- ಪ್ರತಿ ದಿನವು ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ತೂಕದ ಅಳತೆಯನ್ನು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ರವರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ದಾಖಲಾತಿ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ, ತದನಂತರ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ತಂಡದಲ್ಲಿ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು/ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ರವರು ನೇಮಕಾತಿ ಆಗದೇ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಸಹಾಯದೊಂದಿಗೆ ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ದಾಖಲಾತಿ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ, ತದನಂತರ ಲ್ಯಾಪ್‌ಟಾಪ್ ಮುಖಾಂತರ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು.

3) ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದ ವರದಿ:

- ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ತಂಡವು ಅನುಬಂಧ-5 ರಂತೆ ನೀಡಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು.
- ಪ್ರತಿ ತಂಡವು ಹಿಂದಿನ ಮಾಹೆಯ ಗುರಿ, ಪ್ರಸ್ತುತ ಮಾಹೆಯ ಗುರಿ ಮತ್ತು ಮುಂದಿನ ಮಾಹೆಯ ಗುರಿಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ನೀಡುವುದು.
- ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯು ಪ್ರತಿ ತಂಡವು ತಮ್ಮಿಂದ ರೆಫರ್ ಆದ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಬೇಕು.

4) ತಾಲ್ಲೂಕು/ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ವರದಿ:

- ಈಗಾಗಲೇ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಿರುವ ವರದಿ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲೆಯ ವರದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

ವರದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ನಿಗದಿತ ಸಮಯ:

- ಪ್ರತಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡದ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಕ್ರೋಡೀಕರಿಸಿದ(Screening & Service Access) ವರದಿಯನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್.ಓ. ರವರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ವರದಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯ 7ನೇ ತಾರೀಖಿನೊಳಗೆ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಇ- ಮೇಲ್ಗೆ (rbsk.karnataka@gmail.com) ತಪ್ಪದೇ ಕಳುಹಿಸುವುದು.

ಹೊಂದಾಣಿಕೆ/ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಗಳು:

- ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಡಿಯಲ್ಲಿ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯವರು, ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಪದವಿಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ವಿಕಲಚೇತನರ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆಯ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ/ ಸಮನ್ವಯ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಸಂವೇದನಾಶೀಲತೆ(Sensitization) ಸಭೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅನುಸರಣಾ ದಿನ:

- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ಆಶಾ / ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ / ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರು / ಸಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಓ. / ಬಿ.ಇ.ಓ. ಹಾಗೂ ವಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್.ಎನ್.ಸಿ. ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡು ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿನಿಮಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸುವತ್ತ ಗಮನಹರಿಸುವುದು.
- ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ಮಾಹೆಯ ಒಂದು ಶನಿವಾರದಂದು(ಆದ್ಯತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಮಾಹೆಯ ಕಡೇ ಶನಿವಾರ) ರೆಫರ್ ಮಾಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಅನುಸರಣೆ ಮಾಡುವುದು.

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡಗಳ ಇತರೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು :

- ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ: ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. ತಂಡದವರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಾದ ಪಲ್ಸ್ ಪೋಲಿಯೋ ಹಾಗೂ ಮಿಷನ್ ಇಂದ್ರ ಧನುಷ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣಾ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- WIFS ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಗೂ ಶುಚಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು.

ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
12/6/17