

Regarding school based vaccination campaign of T.D., D.T.P. for prevention of diphtheria outbreak in high risk blocks

Dear Parents,

Following the order of the Chief Secretary of the Ministry, Family Health & Welfare, Lucknow you are being informed that on 4th October 2024, T.D., D.T.P. vaccination campaign will be organised in the school (**Sacred Heart Convent School, Obra**) for the prevention of the Diphtheria outbreak.

In this vaccination campaign, vaccine dose will be given to the students of Class-I, Class-V and Class-X.

Vaccine doses are as follows-

1. **D.T.P. -2 Booster:** Class – I (5-7 years old children)
2. **T.D. – 10 :** Class – V (10 - 12 years old children)
3. **T.D. – 16 :** Class – X (15 - 16 years old children)

Vaccination Time & Date: 09.00 am to 01.00 pm 4th October 2024

Place: Sacred Heart Convent School, Obra

Note: If your ward/child has not taken the D.T.P. / T.D. dose, kindly come for his/her vaccination at the given date and time in the school premises.

Instruction related to Vaccination

1. Kindly bring the children for vaccination only after giving them breakfast/lunch.
2. After vaccination, parents may take the child with them.
3. Child's AADHAR Card (for Class – I, Class- V and Class – X) is mandatory during vaccination.



उच्च जोखिम वाले ब्लॉकों में डिप्थेरिया आउटब्रेक की रोकथाम हेतु टी.डी., डी.टी.पी. का स्कूल आधारित टीकाकरण अभियान के सम्बन्ध में

प्रिय अभिभावक,

परिवार कल्याण मंत्रालय, लखनऊ के मुख्य सचिव के आदेश के अनुपालन के क्रम में आपको सूचित किया जाता है कि 4 अक्टूबर 2024 को डिप्थेरिया प्रकोप की रोकथाम के लिए विद्यालय में टी.डी., डी.टी.पी. टीकाकरण अभियान/शिविर का आयोजन किया जाएगा। इस टीकाकरण अभियान में कक्षा-1, कक्षा-5 तथा कक्षा-10 के छात्र-छात्राओं को वैक्सीन की खुराक दी जाएगी।

वैक्सीन की खुराक इस प्रकार है-

1. डी.टी.पी. -2 बूस्टर: कक्षा-1 (5 - 7 वर्ष के बच्चे)
2. टी.डी. -10: कक्षा-5 (10 - 12 वर्ष के बच्चे)
3. टी.डी. -16: कक्षा-10 (15 - 16 वर्ष के बच्चे)

टीकाकरण की तारीख और समय: 4 अक्टूबर 2024, सुबह 9.00 बजे से दोपहर 1.00 बजे तक।

स्थान: सेक्रेड हार्ट कॉन्वेंट स्कूल, ओबरा

नोट: यदि आपके बच्चे को डी.टी.पी./टी.डी. की खुराक नहीं दी है, तो कृपया स्कूल परिसर में दिए गए दिनांक और समय पर टीकाकरण के लिए आएं।

टीकाकरण से संबंधित निर्देश

1. बच्चे को कुछ खिलाकर ही टीकाकरण के लिए लेकर आएं।
2. टीकाकरण के समय बच्चे का आधार कार्ड अनिवार्य है। (कक्षा-1, कक्षा-5 और कक्षा-10 के विद्यार्थियों का)
3. टीकाकरण के बाद अभिभावक, बच्चे को साथ लेकर जाएँ।



प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
सोनभद्र।

सेवा में,

1. जिला विद्यालय निरीक्षक, सोनभद्र।
2. बेसिक शिक्षा अधिकारी, सोनभद्र।
3. जिला कार्यक्रम अधिकारी, बाल विकास विभाग, सोनभद्र।
4. जिला अल्पसंख्यक कल्याण अधिकारी, सोनभद्र।

पत्रांक : मु0चि0अ0/निय0टीक0/स्कू0बे0टीका0अ0/2024-25/3516 दिनांक: 18 सितम्बर, 2024

विषय : उच्च जोखिम वाले ब्लकों में डिप्थीरिया आउटब्रेक की रोकथाम हेतु टी.डी., डी.पी.टी. का स्कूल आधारित टीकाकरण अभियान के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, परिवार कल्याण, उ0प्र0 लखनऊ के पत्रांक-अ0नि0/यू0आई0पी0/2024-25/8078-42 दिनांक: 13 सितम्बर, 2024 के क्रम में अवगत कराना है कि प्रदेश में डिप्थीरिया के बढ़ते हुये केसों के संबंध में प्रमुख सचिव महोदय द्वारा दिये गये निर्देशों के क्रम में जनपद के उच्च जोखिम वाले ब्लकों/शहरी क्षेत्रों (घोरावल, चोपन, म्योरपुर) में स्कूल आधारित टी0डी0/डी0पी0टी0 टीकाकरण अभियान दिनांक: 26, 27 एवं 30 सितम्बर एवं 01, 03 एवं 04 अक्टूबर, 2024 को चलाया जाना है। अभियान के दौरान सभी स्कूलों में डी0पी0टी0-2 बूस्टर (कक्षा-1, 5 वर्ष आयु के बच्चों), टी0डी0-10 (कक्षा-05, 10 वर्ष आयु के बच्चों) तथा टी0डी0-16 (कक्षा-10, 16 वर्ष आयु के बच्चों) की अतिरिक्त डोज से आच्छादित किया जाना है।

➤ Timeline-

- District/Block orientation- 17-19 September 2024
- Microplanning- 23 September 2024

➤ Campaign -

- 26-27-30 September 2024 (on Non-RI days)
- 1-3-4 October 2024 (on Non-RI days)

➤ Beneficiary-

- Class 1- DPT -2 Booster
- Class 5- Td 10
- Class 10 - Td 16

अतः उक्त के क्रम में आपसे अपेक्षा है कि स्कूल आधारित टीकाकरण की कार्ययोजना (समस्त स्कूलों सरकारी/निजी के वर्षवार बच्चों की सूची) तैयार कर संलग्न प्रपत्र पर अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में साफ्ट कॉपी में E-mail: dioimmsbd@gmail.com पर प्रेषित करें एवं उपरोक्त बिन्दुओं पर आवश्यक कार्यवाही करते हुए अभियान को सफल बनाना सुनिश्चित करें।

संलग्नक— उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी

सोनभद्र।

तददिनांक:

पत्रांक : मु0चि0अ0/निय0टीक0/स्कू0बे0टीका0अ0/2024-25

प्रतिलिपि— निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. अपर निदेशक, चिकि0स्वा0 एवं प0क0, विन्ध्याचल मण्डल, मीरजापुर।
2. जिलाधिकारी महोदय, सोनभद्र को सादर अवलोकनार्थ।
3. मुख्य विकास अधिकारी, सोनभद्र।
4. जिला प्रतिरक्षण अधिकारी, सोनभद्र।
5. जिला कार्यक्रम प्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, सोनभद्र।
6. जनपद प्रतिनिधि— डब्ल्यू0एच0ओ0, यूनिसेफ, यू0एन0डी0पी0, टी0एस0यू0, पीरामल, सोनभद्र।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी

सोनभद्र।