

## प्राथमिक अहवाल

- १) लागणग्रस्त गावाचे नांव - तालुका -
- २) लागणग्रस्त गावाची लोकसंख्या - रोगाचे नाव -
- ३) जवळील उपकेंद्राचे नांव - अंतर - ..... कि.मी.
- ४) जवळील प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे नांव - अंतर - ..... कि.मी.
- ५) प्रथम लागण दिनांक : / /
- ६) एकुण लागण व मृत्यू तारिखवार -

अ. नं.	लागण तारिख	लागण	मृत्यू
१			
२			
३			
	एकुण		

- ७) पाणी पुरवठा एकुण साधने -  
विहीर: बोअरवेल: इतर
- ८) मागील तीन महिन्यातील त्या गावातील पाणी नमुने माहिती

अ. नं.	महिना	तपासलेल्या पाणी नमुने	दुषित आढळलेले पाणी नमुने
१			
२			
३			

- ९) साथउदभवण्याचे कारण -
- १०) साथउदभवल्यानंतर केलेली उपाय योजना -
- ११) मृत्यू झाला असल्यास पूर्ण नावे प-ता इ.-
- १२) भेट दिलेले अधिकारी

वैद्यकिय अधिकारी  
प्रा.आ.केंद्र .....,  
तालुका .....

प्रत- माहितीसाठी.

म.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद,

प्रति

मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद

विषय :- अतिसार साथीचा दैनंदिन लागण, मृत्यू अहवाल

गांव-

तालुका-

लोकसंख्या -

अ. क्र.	तारीख	लागण		मृत्यू	
		दैनंदिन	प्रागतिक	दैनंदिन	प्रागतिक

वैद्यकीय अधिकारी

प्रा आ केंद्र

ता



भेट देणारे अधिकारी: डॉ  
लागणग्रस्त गावाचे नांव -  
उपकेंद्र  
प्रा आ केंद्र

भेटीचा दिनांक / /  
रोगाचे नांव -  
गांवापासुन अंतर  
गांवापासुन अंतर

- १) लोकसंख्या (२००१): कु. पहाणी सर्व्हेक्षण २०१ नुसार:  
२) कुंटुंब संख्या: घरे संख्या:  
३) पिण्याच्या पाण्याचे स्त्रोत: एकुण संख्या : विहीर : हातपंप : बोअरवेल:  
१) विहीर : ठिकाण  
२) विहीर  
३) विहीर  
४) विहीर  
५) हातपंप ठिकाण  
६) हातपंप ठिकाण  
७) हातपंप ठिकाण  
८) हातपंप ठिकाण  
९) बोअरवेल ठिकाण  
१०) बोअरवेल ठिकाण  
४) पिण्याच्या पाण्याचे टाकीची क्षमता १) लि ठिकाण  
२) लि ठिकाण  
३) लि ठिकाण  
४) लि ठिकाण  
५) गांवातील एकुण पाणी पुरवठा व्हाल संख्या: गळती संख्या:  
६) यापुर्वी गांवास दिलेले कार्ड सर्व्हेक्षण कालावधी  
सर्व्हेक्षण कालावधी

७) साथउद्रेक जिल्हास्तरावर कळविल्याचा दिनांक / /  
८) प्रथम लागण दिनांक : / /

- ९) वैद्यकीय अधिकारी नांव १) डॉ मो  
२) डॉ मो  
१०) आरोग्य सहाय्यक श्री मो  
श्री मो  
११) आरोग्य सहाय्यिका श्रीमती मो  
श्रीमती  
१२) आरोग्य सेवक श्री मो  
१३) आरोग्य सेविका श्रीमती मो  
१४) म.सरपंच नांव श्री मो  
१५) ग्राविअ/ग्रासे नांव श्री मो  
१६) जलसुरक्षक नांव श्री  
१७) मागील वर्षी अथवा यापुर्वी उदभवलेला जलजन्य उद्रेक:

- १८) गांवास ( जानेवारी ते जुन) टॅकरद्वारे पाणी पुरवठा होता काय
- १९) भेटीच्या दिवशी टिसीएल साठा उपलब्ध किर्ग्र साठवणुक योग्य/अयोग्य
- २०) टिसीएल रजिष्टर ठेवलेले आहे /नाही अदयावत आहे/नाही
- २१)ओटी रजिष्टर ठेवलेले आहे /नाही अदयावत आहे/नाही
- २२) ग्रा पं कडे क्लोरोस्कोप आहे /नाही वापर नियमित /अनियमित रेकॉर्ड आहे/नाही
- २३) ग्रा पं कडे एच२ एस बॉटल आहे /नाही तपासणी नियमित /अनियमित रेकॉर्ड आहे/नाही

### साथ उद्रेकाचे कालावधीतील

- २४) सर्व्हेक्षणातील उपलब्ध कर्मचारी संख्या आरोग्य सेवक आरोग्य सेविका
- २५) पाणी नमुना घेतल्याचा दिनांक / / घेतलेले पाणी नमुने संख्या
- २६) टिसीएल नमुना घेतल्याचा दिनांक / / घेतलेले टिसीएल नमुने संख्या
- २७) साथ उद्रेका पुर्वी गावांतील मागील आठ दिवसात दिनांक / / ते / /
- अ) व्हॉल गळती ठिकाण दुरुस्तीचा दिनांक / /
- ब) पाईप गळती ठिकाण दुरुस्तीचा दिनांक / /
- क) खाजगी नळ गळती ठिकाण दुरुस्तीचा दिनांक / /
- २८) साथीबाबत माहिती देणारी व्यक्ति नांव

### साथ उद्रेकापुर्वी ( मागील तीन महिन्यातील)

२९) साथग्रस्त भागात यापूर्वीच्या तीन महिन्यात घेतलेल्या पाणी नमुन्यांचा तपशील

तारीख	त्यासले पाणी नमुने	दुषित नमुने	दुषित पाणी नमुन्याच्या अनुषंगाने केलेली कार्यवाही

- ३०) आरोग्य सेवक यांचे कडेस पाणी पुरवठा (पाणी नमुना) रजिष्टर आहे /नाही, अदयावत आहे /नाही
- ३१) आरोग्य सेवक यांचे कडेस ओटी टेस्ट रजिष्टर आहे /नाही, अदयावत आहे /नाही.
- ३२) आरोग्य सेवक यांचे कडेस टिसीएल तपासणी रजिष्टर आहे /नाही, अदयावत आहे /नाही
- ३३) आरोग्य सेवक यांचे कडेस गृहभेटीचे रजिष्टर आहे /नाही, अदयावत आहे /नाही
- ३४) आरोग्य सेविका यांचे कडेस गृहभेटीचे रजिष्टर आहे /नाही, अदयावत आहे /नाही

३५) गांवामधील ब्लिचिंग पावडर साठा (साथीपूर्वीच्या तीन महिन्यातील)

ब्लिचिंग पावडर साठा	तुरटी साठा	नमुना तपासणीची तारीख	निष्कर्ष





अधिवेशनात उपस्थित झालेल्या साथीच्या प्रश्नांच्या अनुषंगाने उत्तरा सोबत दयावयाची  
साथीबाबतची अतिरिक्त माहितीचे मुददे

- १) गांवाचे नांव :
- २) तालुका व जिल्हा :
- ३) लोकसंख्या :
- ४) प्रा आ केंद्र :
- ५) उपकेंद्र :
- ६) प्रा आ केंद्रा पासुन अंतर :
- ७) उपकेंद्रा पासुन अंतर :
- ८) साथीचे नांव :
- ९) साथीचे कारण :
- १०) एकुण लागण :
- ११) एकुण मृत्यु :
- १२) प्रथम लागण दिनांक :
- १३) शेवट लागण दिनांक :
- १४) वयोगटानुसार वर्गीकरण :
- १५) लिंगनिहाय वर्गीकरण :
- १६) तारिख निहाय रुग्णांचे वर्गीकरण :

१७) साथ आटोक्यात आणण्यासाठी केलेली उपाययोजना:

१८) सर्व्हेक्षण करणा-या पथका विषयी माहिती:

१९) उपचाराबाबत माहिती (आकडेवारी)

- गांवात (विविधित कक्षात)
  - उपकेंद्रात
  - प्राआकेंद्रात
  - जिल्हा रुग्णालय
  - खाजगी रुग्णालय
  - बहयरुग्ण विभाग
  - सर्व्हेक्षणात उपचार दिलेल्या रुग्णाची संख्या :
- २०) संदर्भ सेवा दिलेल्या रुग्णांची माहिती :
  - २१) उपचार केलेल्या औषधाची माहिती :
  - २२) प्राथमीक आरोग्य केंद्रातील औषधी साठ्याची माहिती :
  - २३) पिण्याच्या पाण्याच्या सोई सुविधांची माहिती व पाणी पुरवठा नकाशा:
  - २४) पाणी नमुने तपासणी अहवाल (गेल ६ महिनेपासुन) :
  - २५) ब्लिचींग पावडर तपासणी अहवाल (गेल्या ६ महिनेपासुन):
  - २६) मृत्युबाबतची सविस्तर माहिती:
  - २७) प्राआकेंद्रातील अधिकारी व कर्मचारी यांच्या पदाच्या माहिती ( रिक्तपदांसह)
  - २८) वैद्यकीय अधिकारी नांव:
  - २९) पदाधिकारी व वरिष्ठ अधिका-यांच्या भेटीचा तपशील:

Medical Officer  
Primary Health Centre

साथगस्त भागातील रक्तजलनमुने बाबत

गांवाचे नांव

प्रा आ केंद्र

ता

जि जळगांव

अक्र	रक्तजल नमुना घेतल्याचा दिनांक	रुग्णांचे नांव	वय	लिंग
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				
१२				
१३				
१४				
१५				
१६				
१७				
१८				
१९				
२०				
२१				
२२				
२३				
२४				











साथरोग ड्युटी चार्ट

अक	दिनांक	वेळ		वैद्यकीय अधिकारी नांव	आरोग्य सहाय्यक नांव	आरोग्य सहाय्यीका नांव	आरोग्य सेवक नांव	आरोग्य सेविका नांव
		पासुन	पर्यंत					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					
		रा ८	स ८					
	/ /	स ८	रा ८					

## साथीचा गावाचा नकाशा

गावाचे नाव : .....

तालुका : .....

लोकसंख्या : .....

### तपशिल

- ◇ पाणी पुरवठा योजना
- सार्वजनिक विहिर
- पाण्याची टाकी
- गावातील पाईपलाईन
- व्हाल.पाईप गळती
- रुग्ण लागण
- रुग्ण मृत्यु
- वैद्यकीय अधिकारी

प्रा.आ.केंद्र .....तालुका .....