

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



परिपत्रक क्र. १५३

मा. प्राचार्य

सर्व संलग्न महाविद्यालये

विषय : सक्तीची आरोग्य सेवा योजना .

महोदय,

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाच्या अधिकार मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार वरिष्ठ महाविद्यालयातील प्रथम वर्ष विद्यार्थी तसेच वसतिगृह विद्यार्थ्यांसाठीची सक्तीची वैद्यकीय तपासणी अनिवार्य असून सदर योजना खालील मार्गदर्शक तत्वांप्रमाणे राबविण्यात यावी.

१. प्रथम वर्षात शिकणाऱ्या तसेच वसतिगृहात राहणाऱ्या विद्यार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी अनिवार्य असून सदर तपासणी दरवर्षी दि. ३१ ऑक्टोबरपूर्वी करण्यात यावी.
२. योजनेची अंमलबजावणी सुलभ व्हावी यासाठी आरोग्य सेवा योजनेचे कामकाज महाविद्यालयातील एका अध्यापकांकडे सोपविण्यात यावे आणि व त्यांना योजनेचा संयोजक व पालक या नात्याने योजनेच्या अंमलबजावणीची जबाबदारी त्यांच्यावर सोपविण्यात यावी.
३. आरोग्य सेवा योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी महाविद्यालयाने एक मानद वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस) अथवा बी.ए.एम.एस. नामनिर्देशित करावा.
४. विद्यार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी शक्यतो महाविद्यालयाच्या आवारात करण्यात यावी.
५. विद्यार्थीनींची वैद्यकीय तपासणी स्त्री डॉक्टरांकडून करण्यात यावी.
६. एकूण विद्यार्थ्यांची संख्या जास्त असल्यास (१०० च्या वर) मानद वैद्यकीय अधिकारी यांनी इतर स्थानिक डॉक्टरांच्या साहाय्याने वैद्यकीय तपासणी पूर्ण करावी म्हणजे ती ठरलेल्या वेळेतच पूर्ण होईल.
७. महाविद्यालयांनी ठरविलेल्या वेळापत्रकानुसार विद्यार्थ्यांनी वैद्यकीय तपासणी करून न घेतल्यास प्रवेशपात्रतेचा दाखला मिळणार नाही. असे विद्यार्थ्यांच्या निदर्शनास आणावे.
८. वरिष्ठ महाविद्यालयातील प्रथम वर्ष तसेच वसतिगृहातील विद्यार्थ्यांकडून "सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेसाठी" प्रतिविद्यार्थी रू. ६०/- (रू. साठ फक्त) इतके शुल्क आकारण्यात यावे व त्याचा विनियोग खालीलप्रमाणे करण्यात यावा :

(अ) रू. ६०/- पैकी रू. २०/- आरोग्य निधीसाठी विद्यापीठाकडे वित्त व लेखा अधिकारी सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ यांचे नावे डिमांड ड्राफ्ट काढून वैद्यकीय अधिकारी विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ पुणे-७ येथे ३० सप्टेंबरपूर्वी पाठवावा या रकमेचा विनियोग विद्यापीठ अधिकारी मंडळाच्या निर्णयानुसार गरजू विद्यार्थ्यांना औषधोपचारासाठी करण्यात येईल.

(ब) उर्वरित रू. ४०/- चा विनियोग-

१) वैद्यकीय तपासणी करणाऱ्या डॉक्टरांना मानधनापोटी प्रति विद्यार्थी रू. ३०/-

२) किरकोळ खर्चासाठी तसेच वैद्यकीय तपासणीसाठी काम करणाऱ्या महाविद्यालयातील सेवकांना मानधनापोटी विभागून अदा रू. १०/-

९. मा. व्यवस्थापन परिषदेने घेतलेल्या निर्णयानुसार वैद्यकीय तपासणीसाठी लागणारे फॉर्मस सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाच्या वेब साईटवर [unipune.ac.in/HealthCentre/healthcenter_datafiles/CircularDownload 1.htm](http://unipune.ac.in/HealthCentre/healthcenter_datafiles/CircularDownload1.htm) या लिंकवर उपलब्ध करण्यात आलेला आहे. सदर फॉर्म डाउन लोड करून त्याची प्रिंट काढून विद्यार्थ्यांच्या वैद्यकीय तपासणीसाठी वापरावा.
१०. जी महाविद्यालये वैद्यकीय तपासणी वरील परिपत्रकानुसार नेमून दिलेल्या वेळात पुर्ण करणार नाहीत अशा महाविद्यालयांना सदर योजनेत समाविष्ट असलेल्या प्रत्येक विद्यार्थ्यांमागे रू.५०/- (रु पन्नास मात्र) दंड आकारण्यात येईल. सदरचा दंड महाविद्यालयाने विद्यापीठाकडे जमा करावा म्हणजे विद्यापीठ सदर महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी स्थानिक डॉक्टरांच्या मदतीने करतील.
११. महाविद्यालयात आयोजित वैद्यकीय तपासणीच्या तारखा वैद्यकीय अधिकारी, विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना यांच्याकडे किमान १५ दिवस आगाऊ कळविण्यात याव्यात म्हणजे वैद्यकीय तपासणीच्या वेळी वैद्यकीय अधिकारी, विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना यांना भेट देता येऊ शकले.
१२. (अ) महाविद्यालयांनी आयोजित केलेल्या वैद्यकीय तपासणीसाठी विद्यार्थी अनुपस्थित राहिल्यास महाविद्यालयाने संबंधित विद्यार्थ्यांचे वार्षिक परीक्षेचे फॉर्मस् स्वीकारू नयेत.
(ब) वैद्यकीय तपासणी ठराविक मुदतीत पूर्ण करण्यात यावी व वैद्यकीय तपासणी फॉर्मस् विद्यार्थ्यांना त्यांच्या माहितीसाठी व वैद्यकीय तपासणी आढळलेल्या शारीरिक दोषांवर उपचार करून घेण्यासाठी देण्यात यावेत. वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल व परिशिष्ट "ब" विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेकडे दिलेल्या मुदतीत पाठविण्यात यावेत.
(क) वैद्यकीय तपासणीत गंभीर आजार आढळल्यास विद्यार्थ्यांना विद्यापीठ नियमाप्रमाणे शस्त्रक्रियेसाठी किंवा औषधोपचारासाठी आर्थिक मदत देण्यास येईल.
१३. विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेसंबंधी सर्व पत्रव्यवहार तसेच इतर माहिती हवी असल्यास वैद्यकीय अधिकारी, विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना, आरोग्य केंद्र सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, गणेशखिंड, पुणे - ४११००७ (दूरध्वनी क्र.२५६०१३५०) यांच्याशी संपर्क साधावा.
१४. (अ) तसेच सोबत जोडलेले परिशिष्ट "अ" पूर्णपणे भरून विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेच्या कार्यालयात दि. ३१ जानेवारी पूर्वी पाठविण्याची व्यवस्था करावी.
१५. (ब) सोबत जोडलेले परिशिष्ट "ब" वैद्यकीय तपासणीनंतर दि. ३१ जानेवारी पूर्वी पाठविण्याची व्यवस्था करावी. कृपया विद्यार्थ्यांच्या या कल्याणकारी योजनेची अमंलबाजावणी काटेकोर व प्रभावीपणे करून आपले सहकार्य द्यावे, ही विनंती.
कळावे,

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७

संदर्भ : विआसे/कॉलेज/४६३/२०१५

दिनांक : १७/०६/२०१५

आपला विश्वासू



डॉ. नरेंद्र मा.कडू

कुलसचिव

टीप : वैद्यकीय तपासणी शुल्कातील रू २०/- "(आरोग्य निधीसाठी)" ची रक्कम महाविद्यालयांना ऑनलाईन चलनावदारे भरता येईल. चलनाचा नमुना परिच्छेद ९ मध्ये दिलेल्या लिंकवर उपलब्ध आहे.

३१ जानेवारी पूर्वी भरून पाठविण्याचे परिशिष्ट
परिशिष्ट अ
कार्यालयाने / संयोजकाने भरावयाची माहिती

१. महाविद्यालयाचे नाव :

College Id No.:

फोन नं :

फॅक्स नं :

२. मा. प्राचार्यांचे नाव :

ई- मेल :

फोन नं (घरचा) :

मोबाईल नं. :

३. महाविद्यालयातील आरोग्य सेवा योजनेअंतर्गत
संयोजकाचे नाव :

४. सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेअंतर्गत
येणाऱ्या विद्यार्थ्यांच्या संख्येचा तपशील

(अ)

एकूण

मुले

मुली

(१) प्रथम वर्ष कला

(२) प्रथम वर्ष वाणिज्य

(३) प्रथम वर्ष विज्ञान

(४) प्रथम वर्ष संगणक शाखा

(५) प्रथम वर्ष अभियांत्रिकी

(६) प्रथम वर्ष वास्तुशास्त्र

(७) विधी (पाच वर्षांचा कोर्स)

(८) प्रथम वर्ष औषधनिर्माणशास्त्र

(९) वरील प्रमाणे प्रथम वर्षात शिकणाऱ्या

एकूण विद्यार्थ्यांची संख्या

(ब) (१) प्रथम वर्ष शिकणाऱ्या (अ) (९) मधील परंतु
वसतिगृहात राहणाऱ्या विद्यार्थ्यांची संख्या :

(२) प्रथम वर्ष सोडून वसतिगृहात राहणाऱ्या
इतर विद्यार्थ्यांची संख्या

(३) वसतिगृहात राहणाऱ्या एकूण विद्यार्थ्यांची संख्या :

(क) सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेअंतर्गत
येणाऱ्या विद्यार्थ्यांची संख्या

अ (९) + ब (२)

टीप :- ज्या महाविद्यालयाने /संस्था वैद्यकीय तपासणीची फी भरली असल्यास खालील माहिती भरण्यात यावी

चलन क्रमांक	दिनांक	रक्कम

३१ जानेवारी पूर्वी भरून पाठविण्याचे परिशिष्ट
परिशिष्ट ब
वैद्यकीय आधिकारी यांनी भरावयाची माहिती

१. महाविद्यालयाचे नाव : College Id No.:
२. मा. वैद्यकीय आधिकारी यांचे नाव, पत्ता व फोन नं.:
३. वैद्यकीय तपासणी झालेल्या विद्यार्थ्यांची संख्या :
४. वैद्यकीय तपासणीच्या तारखा :
५. वैद्यकीय तपासणीत दोष आढळणाऱ्या विद्यार्थ्यांची संख्या :
६. (अ) वैद्यकीय तपासणीत आढळलेल्या दोषांचे वर्गीकरण.:

- (१) वैद्यकीय आजार
(२) शस्त्रक्रियाविषयक आजार
(३) कान-नाक-घशासंबंधी आजार
(४) डोळ्यांचे आजार
(५) त्वचेचे आजार
(६) दातांचे व हिरड्यांचे आजार
(७) स्त्रीरोगासंबंधी आजार

(ब) काही गंभीर आजार आढळल्यास (आजाराचे नाव व संख्या)

(७) वैद्यकीय तपासणीत दोष आढळणाऱ्या विद्यार्थ्यांना तज्ज्ञ वैद्यकीय सल्लागारांचा सल्ला देण्यात आला का ?
असल्यास किती विद्यार्थ्यांना कोणत्या विशेषज्जांकडे व कोणत्या तज्ज्ञ डॉक्टरांकडे ?

(८) आरोग्य शिक्षण कार्यक्रम आयोजित केला का ?

दिनांक विषय वक्त्याचे नाव विद्यार्थ्यांची उपस्थिती

(९) मा. वैद्यकीय आधिकारी यांचा शेरा :

(१०) सूचना :

मा. वैद्यकीय आधिकारी यांची सही व शिक्का
दि.

मा. प्राचार्यांची सही व शिक्का
दि.

टीप :- ज्या महाविद्यालयाने संस्था वैद्यकीय तपासणीची फी भरली असल्यास खालील माहिती भरण्यात यावी.

चलन क्रमांक	दिनांक	वैद्यकीय तपासणी रक्कम