

# पुणे विद्यापीठ



परिपत्रक क्र. १६८

मा. प्राचार्य,  
सर्व संलग्न महाविद्यालये

विषय: सक्तीची आरोग्य सेवा योजना.

महोदय,

पुणे विद्यापीठाच्या प्रशासनाने घेतलेल्या निर्णयानुसार दरवर्षीप्रमाणे वरिष्ठ महाविद्यालयांतील प्रथम वर्ष विद्यार्थी तसेच वसतिगृह विद्यार्थ्यांसाठीची सक्तीची वैद्यकीय तपासणी अनिवार्य असून सदर योजना खालील मार्गदर्शक तत्वांप्रमाणे राबविण्यात यावी.

१. प्रथम वर्षात शिकणा-या तसेच वसतिगृहात राहणा-या विद्यार्थ्यांची सक्तीची वैद्यकीय तपासणी अनिवार्य केली असून सदर तपासणी दरवर्षी दि.३१ ऑक्टोबर पूर्वी करण्यात यावी.
२. आरोग्य सेवा योजनेचे कामकाज महाविद्यालयातील एका प्राध्यापकाकडे सोपविण्यात यावे आणि या प्राध्यापकास योजनेचा संयोजक व पालक म्हणून नेमावे आणि या योजनेच्या अंमलबजावणीसाठीची जबाबदारी त्यांच्यावर सोपविण्यात यावी.
३. आरोग्य सेवा योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी महाविद्यालयाने एक मानद वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस. अथवा बी.ए.एम.एस.(इंटिग्रेटेड कोर्स) नामनिर्देशित करावा.
४. विद्यार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी शक्यतो महाविद्यालयाच्या आवारात करण्यात यावी.
५. विद्यार्थ्यांनीची वैद्यकीय तपासणी स्त्री डॉक्टरांकडून करण्यात यावी.
६. विद्यार्थ्यांची संख्या जास्त असल्यास (१०० च्या वर) मानद वैद्यकीय अधिकारी यांनी इतर डॉक्टरांच्या साहाय्याने वैद्यकीय तपासणी पूर्ण करावी म्हणजे ती ठरलेल्या वेळेतच पूर्ण होईल.
७. ठरलेल्या वेळेपूर्वी वैद्यकीय तपासणी करून घेतल्यास प्रवेशपात्रतेचा दाखला मिळणार नाही असे विद्यार्थ्यांच्या निदर्शनास आणावे.
८. वरिष्ठ महाविद्यालयातील प्रथम वर्ष तसेच वसतिगृहातील विद्यार्थ्यांकडून सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेसाठी रु. ३०/- (रु. तीस फक्त ) शुल्क प्रतिविद्यार्थी आकारण्यात यावे व त्याचा विनियोग खालीलप्रमाणे करण्यात यावा:

(अ) रु. ३०/- पैकी रु.१० /- आरोग्य निधीसाठी विद्यापीठाकडे कुलसचिव, पुणे विद्यापीठ यांचे नावे डिमांड ड्राफ्ट काढून सदर डिमांड ड्राफ्ट वैद्यकीय अधिकारी विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना पुणे विद्यापीठ पुणे - ७ येथे ३० सप्टेंबर पूर्वी पाठवावा. या रक्कमेचा विनियोग विद्यापीठ अधिकार मंडळाच्या निर्णयानुसार गरजू विद्यार्थ्यांना औषधोपचारासाठी करण्यात येईल.

(ब) विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेच्या आरोग्य तपासणी कार्यक्रम आयोजित करण्यात सहभागी होणा-या आपल्या महाविद्यालयातील सेवकांना रु. ५/- विभागून अदा करावेत.

९. मा. व्यवस्थापन परिषदेने घेतलेल्या निर्णयानुसार वैद्यकीय तपासणीसाठी लागणारे फॉर्मस पुणे विद्यापीठाच्या वेब साईटवर Students' Health Services या भागातील Medical Examination Form या लिंकवर उपलब्ध करण्यात आलेला आहे. सदर फॉर्म डाऊन लोड करून त्याची प्रिंट काढून विद्यार्थ्यांच्या वैद्यकीय तपासणीसाठी वापरावा.
१०. जी महाविद्यालये वैद्यकीय तपासणी वरील परिपत्रकानुसार नेमून दिलेल्या वेळात पूर्ण करणार नाहीत अशा महाविद्यालयांना सदर योजनेत समाविष्ट असलेल्या प्रत्येक विद्यार्थ्यांमागे रु. ५०/- (रु. पन्नास मात्र) दंड आकारण्यात येईल. सदरचा दंड महाविद्यालयाने विद्यापीठाकडे जमा करावा म्हणजे विद्यापीठ सदर महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांची वैद्यकीय तपासणी स्थानिक डॉक्टरांच्या मदतीने करील.
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 शकेल.
१२. (अ) महाविद्यालयांनी आयोजित केलेल्या वैद्यकीय तपासणीसाठी विद्यार्थी अनुपस्थित राहिल्यास महाविद्यालयाने संबंधित विद्यार्थ्यांचे वार्षिक परीक्षेचे फॉर्म स्विकारू नयेत.
- (ब) वैद्यकीय तपासणी ठराविक मुदतीत पूर्ण करण्यात यावी व वैद्यकीय तपासणी फॉर्मस विद्यार्थ्यांना त्यांच्या माहितीसाठी व वैद्यकीय तपासणीत 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 देण्यात येईल.
१३. विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेसंबंधी सर्व पत्रव्यवहार तसेच इतर माहिती हवी असल्यास वैद्यकीय अधिकारी, विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजना, आरोग्य केंद्र, पुणे विद्यापीठ, गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७ (दुरध्वनी क्र.२५६०१३५० किंवा २५६९१११७ ) यांच्याशी संपर्क साधावा.
१४. (अ) तसेच सोबत जोडलेले परिशिष्ट "अ" पूर्णपणे भरून विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेच्या कार्यालयात दि. ३० सप्टेंबर पूर्वी पाठविण्याची व्यवस्था करावी,
- (ब) सोबत जोडलेले परिशिष्ट "ब" वैद्यकीय तपासणीनंतर दि. १५ डिसेंबर, पूर्वी पाठविण्याची व्यवस्था करावी.
१५. सदर योजना कायमस्वरूपी असून त्याबाबत काही बदल असल्यास परिपत्रक काढून आपणांस कळविण्यात येईल.

कृपया विद्यार्थ्यांच्या या कल्याणकारी योजनेची अंमलबजावणी काटेकोर व प्रभावीपणे करून आपले सहकार्य द्यावे, ही विनंती

कळावे,

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७  
संदर्भ : विआसे / कॉलेज/६७७/२००९-१०  
दिनांक: ०७/०५/२००९

आपला विश्वासू  
(डॉ. माणिक ल. जाधव)  
कुलसचिव

दिनांक ३०-९-२००९ पूर्वी भरून पाठविण्याचे परिशिष्ट  
परिशिष्ट अ  
कार्यालयाने / संयोजकाने भरावयाची माहिती

१. महाविद्यालयाचे नाव : **College Id No.:**
- फोन नं : फॅक्स नं :  
इ- मेल :  
२. मा. प्राचार्याचे नाव फोन नं (घरचा) :  
मोबाईल नं. :
३. महाविद्यालयातील आरोग्य सेवा योजनेच्या संयोजकाचे नाव :
४. सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेअंतर्गत येणा-या 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 शिकणा-या एकूण विद्यार्थ्यांची संख्या |      |      |
- (ब) (१) प्रथम वर्ष शिकणा-या (अ) (९) मधील परंतु वसतिगृहात राहणा-या विद्यार्थ्यांची संख्या :  
(२) प्रथम वर्ष सोडून वसतिगृहात राहणा-या इतर विद्यार्थ्यांची संख्या  
(३) वसतिगृहात राहणा-या एकूण विद्यार्थ्यांची संख्या :
- (क) सक्तीच्या विद्यार्थी आरोग्य सेवा योजनेअंतर्गत येणा-या विद्यार्थ्यांची संख्या
- अ (९) + ब (२)

दिनांक १५-१२-२००९ पूर्वी भरून पाठविण्याचे परिशिष्ट  
परिशिष्ट ब  
मा. वैद्यकीय अधिकारी यांनी भरावयाची माहिती

१. महाविद्यालयाचे नाव :

College Id No.:

२. मा. वैद्यकीय अधिकारी यांचे नाव, पत्ता व फोन नं.:

३. वैद्यकीय तपासणी झालेल्या विद्यार्थ्यांची संख्या :

४. वैद्यकीय तपासणीच्या तारखा :

५. वैद्यकीय तपासणीत दोष आढळणा-या 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 आढळणा-या 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 अधिकारी यांचा शेरा :

(१०) सूचना :

मा. वैद्यकीय अधिकारी यांची सही व शिक्का  
दि.

मा. प्राचार्यांची सही व शिक्का  
दि.