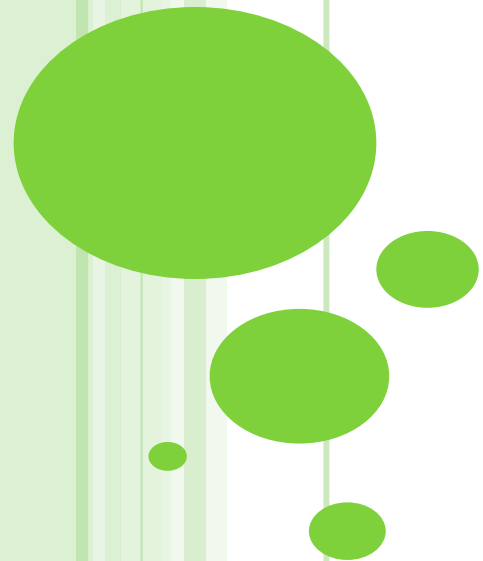


# **SCHOOL HEALTH** **SERVICE**



**Dr Muhammad Saeed Raza**  
**Lecturer**

**Department of Community  
Medicine**

**Sargodha Medical College (UOS)**

School health service is a branch of community health which provides promotive , preventive & curative health care services to the school children.



- An important branch of community health.
- According to modern concepts, school health service is an economical and **powerful means of raising community health**, and more important, in future generations.
- The school health service is **a personal health service.**
- It has developed during the past 70 years from the narrower concept of **medical examination** of children to the present-day broader concept of **comprehensive care of the health and well-being** of children throughout the school years.



# **HEALTH AND EDUCATION INDICATORS IN PAKISTAN**

- one third children under 5 years of age are underweight,
- 60% rural population does not have adequate facilities of sanitation,
- one third school aged children in Pakistan are not enrolled in primary schools.
- 30-40% enrolled children leave the school before completion of primary education
- 70% primary schools in Pakistan have only 2-room building for five classes.
- Many children in rural schools either sit in congested class rooms, or study in open air, in veranda, or under a tree.



# SCHOOL HEALTH IN PAKISTAN: HISTORY

- Historically, various elements of school health Programme have been delivered in Pakistan in a fragmented manner.
- In the early 70's, School Health Services remained a component of Health Service Delivery.
- During 1980s, some form of School Health Programme was started, with focus on health screening etc and medical doctors were specifically appointed for this purpose at the grass root level.
- With UNICEF whole time school units opened at many places constructing toilets and water pumps in schools, promoting Hygiene Education as well as testing water quality of about 46000 schools.
- private practitioners specially in private school provide periodical inspections but do not have follow up services.

- In June 2005, National Commission for Human Development (NCHD) launched School Health Program in 17 districts of Pakistan with funding from Bill and Melinda Gates Foundation.
- The Programme covered 23,266 Primary Schools of these districts and benefited 1.86 million students.
- These students were screened bi-annually for health problems and were referred for corrective actions to the established referral outlets.
- During the year, 53543 students found with weak eyesight were provided free eyeglasses under the program.



- Recently, School Health Programme was launched in Punjab by Punjab Health Sector Reforms Programme (PHSRP) and National Commission for Human Development.

Aim is

- to improve health, nutrition, and learning performance of students,
- to increase school enrolment, attendance, and
- to introduce better hygiene practices in the community.





# OBJECTIVE

## A) General objective :

To provide comprehensive health care to school students in order to prepare them physically, mentally & socially





## B) Specific Objective :

- Promotion of Positive Health
- Prevention of Diseases
- Early Diagnosis, Treatment & Follow up of defects.
- Awakenning Health consciousness in children.



# SCHOOL HEALTH TEAM

- School teacher
- A Medical officer (preferably diploma in public health or in child health)
- A nurse
- An attendant
- Nutritionist



# **DUTIES & RESPONSIBILITIES OF** **(SCHOOL MEDICAL DOCTOR)**

- 1) Periodical medical inspection of school children ,teachers and other staff.**
- 2) Annual medical check-up.**
- 3)Arrangement for immunization of children.**
- 4)Advise to parents on the mental & physical conditions of children.**
- 5) Inspection of physical training program.**
- 6) Periodical inspection of water- supply, sanitary conveniences**
- 7) Periodical visits to hostels , canteen.**
- 7) School building inspection regarding Lighting, ventilation, heating, cooling facilities**
- 8) Meeting with the administration and parents (if required).**



# DUTIES OF SCHOOL HEALTH NURSE

- Establishing a link between the school, family & school health unit.
- To implement de-worming program.
- To actively participate in health education program.
- To organize debate on environmental health and personal hygiene.



## ROLE OF TEACHER

- Actively participates in school meal services
- Demonstrate about nutrition ,health education, basic hygiene in his lecture and also report the nutritional defects or change in behavior to the MO of the school.
- Render first aid treatment including use of ear drops, giving aspirin, treating minor injuries etc.
- Teachers can vaccinate their students or request health authorities to send vaccinators to the school. (poorly structured school health system)
- He submits periodic reports on education as well as health to parents





# ROLE OF ATTENDANT

- Transportation of records and equipment
- Maintains cleanliness of the school clinic
- Reports any in sanitation in the school premises where possible.



# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAMME

## 1. Screening Of School Children :

- Height
- Weight
- Acuity of vision
- Hearing
- Skin condition
- Intestinal worms





# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAMME

## 2. Healthy School Environment :

- Satisfactory toilet facilities.
- Clean drinking water supply.
- Good lighting & ventilation.
- Clean environment .
- Rest room & play ground.
- Suitable chairs & desks



# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAM

## 3. LOCATION:

The school should ideally be located at a place –

- centrally situated with proper approach roads.
- Away from busy places, roads, cinema houses, factories, railway tracks and market places.
- The school premises should be properly fenced and Keep free from all hazards



- Site should be on suitable high land and not subject to inundation or dampness and can be properly drained.
- 10 acres of land be provided for higher elementary schools and 5 acres for primary schools with an additional one acre of land per 100 students.
- In congested areas, the nearest public park or playground should be made available to the students.



# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAM

## 4. CLASS ROOM:

- Height of the class room about 12 feet
- Floor should be smooth
- Room soundproof & dustproof
- Area not less than 480sq feet
- Floor space 15sq feet / child
- No class room should accommodate more than 40 students.



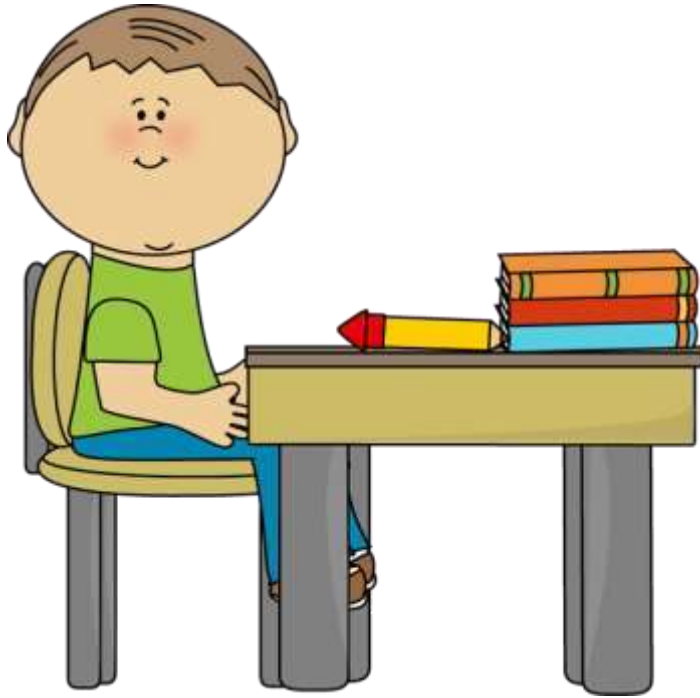
# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAM

## 5. PLAY GROUND:

- For a primary school it should be 0.5 to 1 acre.
- For a secondary school it should be 5 to 14 acres.



# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAM



## 6. SEATS & DESKS:

The seat should take  $\frac{2}{3}$  of the child's thigh

Thigh remain horizontal

Leg remain vertical

Back of the seat should support the spine in the lumbar region





## A. ZERO DESK:

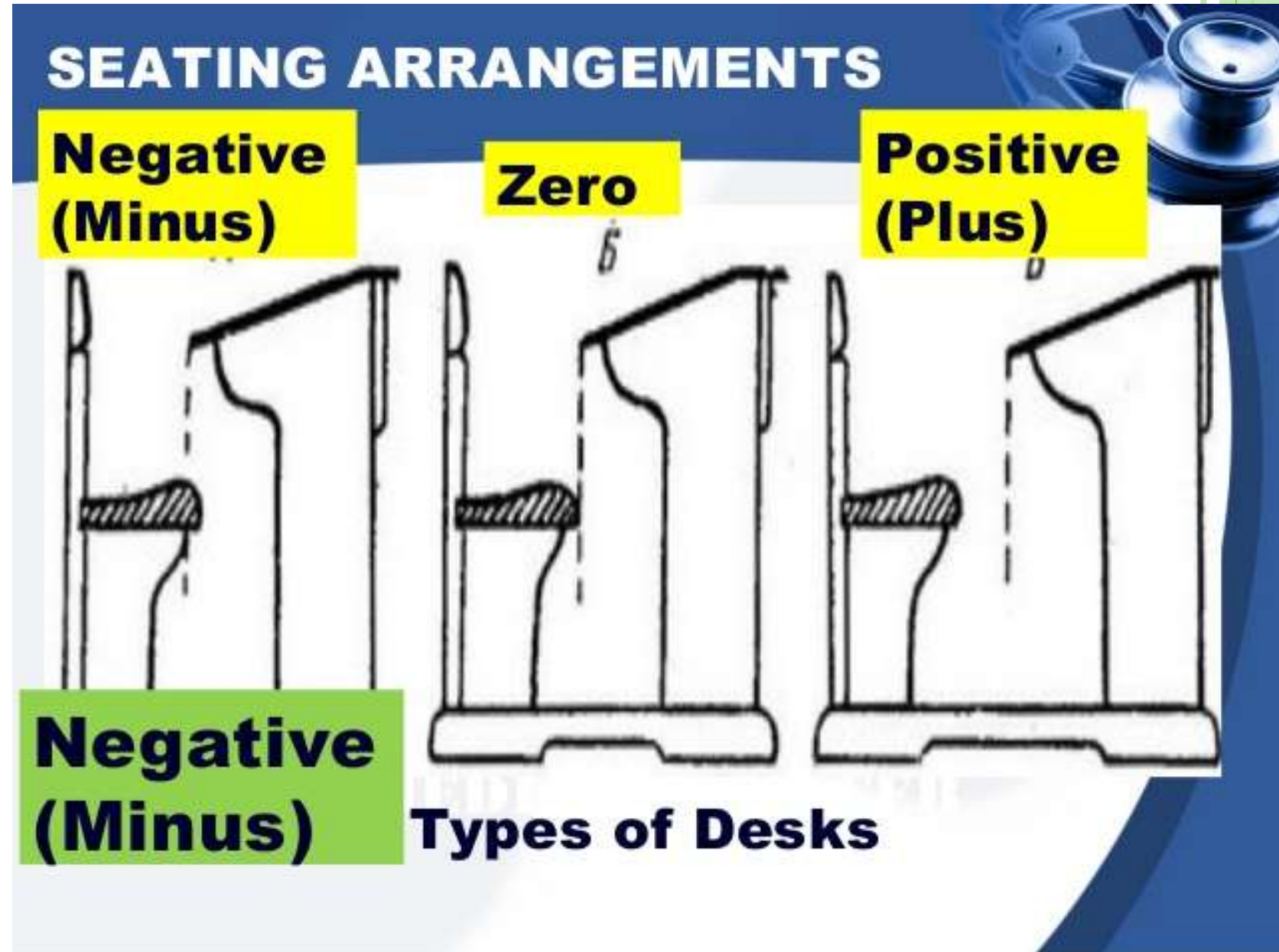
HERE THE POSTERIOR EDGE OF THE DESK IS VERTICALLY IN LINE WITH THE ANTERIOR EDGE OF THE SEAT. MINUS DESKS ARE SUITABLE FOR READING & WRITING.

## B. PLUS DESK:

In this type there is a space between the anterior edge of the seat and the posterior edge of the desk.

## C. MINUS DESK:

Here the vertical line from the posterior edge of the desk falls on the seat.





# ESSENTIAL COMPONENTS OF SCHOOL HEALTH PROGRAMME



7. Basic sanitation.
8. Water supply.
9. First aid
10. Health education
11. Communicable disease control



# HEALTH PROBLEM OF THE SCHOOL CHILD

## ❖ **Malnutrition:**

1. Under nutrition (Protein Energy Malnutrition)
2. Over nutrition (Obesity)

## ❖ **Communicable diseases:**

1. Measles
2. Chicken pox
3. Diphtheria



# HEALTH PROBLEM OF THE SCHOOL CHILD

- ❖ **Intestinal parasites** (Hook worm, Round worm)
- ❖ **Disease of skin** (Scabies, Ring worm)
- ❖ **Disease of eye** (Defective vision, Conjunctivitis )
- ❖ **Disease of ear** ( Otitis media)
- ❖ **Dental caries**
- ❖ **Diarrhea**
- ❖ **Malaria**
- ❖ **Psychological problems**
- ❖ **Congenital Defects**



# ACTION ON DETECTION OF A CASE OF INFECTIOUS DISEASE

- Exclusion of infected child from the school for a reasonable period depending upon the nature of disease.
- The school nurse should visit the home of the child to detect more cases amongst the contacts and prevent them from entering the school until certified by family physician or school doctor (exclusion of cases)
- Disinfection of household and education of the family.



# FIRST-AID AND EMERGENCY CARE

- The responsibility of given first-aid and emergency care to pupils who become sick or injured on school premises rests with the teacher,
- therefore all teachers should receive adequate training during “Teacher Training Programs” or “In-service Training Programs” to prepare them to carry out this obligation.
- The emergencies commonly met within schools are
  - (a) accidents leading to minor or serious injuries, and
  - (b) medical emergencies such as gastroenteritis, colic, epileptic fits, fainting etc.

In every school a fully equipped First-Aid-Post should be provided as per regulations.





# EDUCATION OF HANDICAPPED CHILDREN

**The ultimate goal is to assist the handicapped child and his family so that:**

- the child will be able to reach his maximum potential,
- to live as normal a life as possible,
- to become as independent as possible
- to become a productive and self-supporting member of society.



# SPECIAL NEEDS OF THE SCHOOL CHILD

- The school age is a formative period, physically as well as mentally, transforming the school child into a promising adult.
- Health habits formed at this stage will be carried to the adult age, old age and even to the next generation.
- Thus school health service is a forum for the improvement of the health of the nation.





# SPECIAL NEEDS OF THE SCHOOL CHILD

*There are two special needs in school years:*

## **1. Health guidance:**

Children are continuously undergoing change—physical, mental, emotional and social. In the absence of such guidance, their growth and development may be affected.

## **2. Education in group-living:**

The child plays, travels and learns things with others. He has to learn to adjust and adapt to school environment, which is quite different from that at home.



# ACTION ON DISEASE OCCURANCE

DISEASE	ISOLATION OF INFECTED CHILD	EXCLUSION OF CONTACTS
Cholera	Until stool sample are free from vibrio cholera	5 days from the removal to the hospital
Diphtheria	Until 3 throat examinations are negative for Diphtheria	7 days from contact
Measles	14 days after appearance of rash	21 days from the onset of the last case
Chickenpox	Until scabs are off	None required
Small pox	Until free from disease	21 days until successfully vaccinated
Mumps	Until swelling subside	Not required
Whooping cough	4 weeks after 1 <sup>st</sup> whoop	21 days for all except those who had the disease
Tuberculosis	Exclusion until he bcome sputum negative	Not required
Scabies	Not required if treatment is done	Not required





# سکول ہیلتھ پروگرام

## نظر اور سماعت چیک کرنے کا آسان طریقہ کار

### دور کی نظر چیک کرنا

- 1- بچے کو وژن کارڈ سے تین میٹر کے فاصلے پر کھڑا کریں۔ فاصلہ پیمانے یا تین میٹر والی رسی سے ناپا جائے۔
- 2- یا نہیں آنکھ بند کر کے دائیں آنکھ سے وژن کارڈ کے سامنے والے رخ پر دوسری سطر میں E والے الفاظ کے بازوؤں کا رخ پوچھیں اور پھر یہی عمل دائیں آنکھ بند کر کے بائیں آنکھ کی نظر چیک کرنے کے لئے دہرائیں۔
- 3- اگر بچہ پانچ میں سے چار الفاظ صحیح طور پر پہچان لے تو ماشاء اللہ اس کی نظر ٹھیک ہے لہذا اسے نظر کے ٹیسٹ میں پاس سمجھا جائے۔ اگر بچہ دوسری سطر والے الفاظ کو صحیح طور پر نہ پہچان سکے تو ایسے بچے کو قریبی مرکز صحت یا ماہر امراض چشم کے پاس نظر کے معائنے کے لئے ریفر کریں اور اس کا اندراج رجسٹر میں کیا جائے۔



### نزدیک کی نظر چیک کرنا

- 1- نزدیک کی نظر چیک کرنے کے لئے وژن کارڈ کا دوسرا رخ بچے کے سامنے 40 سینٹی میٹر کے فاصلے پر رکھ کر دوسری سطر میں قریبی نظر 1M سائز کے الفاظ پہچاننے کو کہا جائے۔
- 2- اگر بچہ 1M سائز کے پانچ میں سے چار الفاظ واضح طور پر پہچان لے تو اُسے قریب کی نظر کے ٹیسٹ میں پاس سمجھا جائے۔
- 3- اگر بچہ دوسری سطر میں 1M سائز کے الفاظ نہ پہچان رہا ہو تو اُسے قریبی مرکز صحت یا ماہر امراض چشم کے پاس ریفر کریں۔



### سکول میں سماعت چیک کرنے کا آسان طریقہ

- 1- طالب علم کو کمرے میں کرسی پر بٹھائیں اور دونوں آنکھیں بند کرنے کو کہیں۔
- 2- استاد محترم طالب علم کے پیچھے کھڑے ہوں اور طالب علم کے کان سے تقریباً چھ انچ کے فاصلے سے اپنے ہاتھ کے آگے، شہادت کی انگلی اور درمیان کی انگلی کو آپس میں مسلیں، اس عمل سے ہلکی سی آواز پیدا ہوگی۔
- 3- یہ عمل دونوں کان پر پہلے الگ الگ اور پھر اکٹھا کریں اور طالب علم سے پوچھتے جائیں کہ کس کان کی طرف سے آواز آرہی ہے۔
- 4- اگر طالب علم آواز کی سمت کی صحیح طور پر نشاندہی نہ کر سکے تو یہ نتیجہ نکلے گا کہ اس کی سماعت صحیح نہیں ہے اور طالب علم کو تفصیلی معائنے کی ضرورت ہے۔







## اسکول ہیلتھ پروگرام (Physical Fitness) جسمانی صحت



میرے اساتذہ مجھے  
دھوپ سے بچانے کی  
تلقین کرتے ہیں۔



چونکہ میں صحت مند ہوں  
اس لیے میں کھیل سے  
خوب لطف اٹھاتا ہوں۔



میری امی کہتی ہیں  
کہ سردی سے بچاؤ کے لیے  
گرم کپڑے استعمال کروں۔



مجھے صاف ستھرا ماحول  
بے حد پسند ہے۔



میں ہمیشہ اتنا ہی کھاتی ہوں  
جتنی مجھے بھوک ہوتی ہے۔



میری صحت کا راز  
متوازن غذا میں ہے۔



## اسکول ہیلتھ پروگرام آنکھ کی متعدی بیماریوں سے بچاؤ کے طریقے

### گلابی آنکھ (Conjunctivitis)

یہ مرض عموماً آنکھ کے اندر وائرس یا بیکٹریا کے داخل ہونے کی وجہ سے ہوتا ہے جن سے آنکھ کا رنگ سرخ ہو جاتا ہے اور شدید کھجلی ہوتی ہے۔



- بچاؤ کا طریقہ:
- ۱۔ متاثرہ شخص کی آنکھ کو دیکھنے سے گریز کریں۔
  - ۲۔ آنکھ کو ہاتھ لگانے سے پہلے صابن سے ہاتھوں کو اچھی طرح دھولیں۔
  - ۳۔ مریض کا تویلا اور بستری صاف رکھیں اور دوسرے، ان اشیاء کے استعمال سے گریز کریں۔
  - ۴۔ آنکھوں میں Antiviral / Anti Bacterial ٹیوب کا استعمال کریں۔



### پپٹوں کی سوزش (Blepharitis)

اس مرض میں آنکھ کے پپٹوں کے کناروں پر سوجن ہو جاتی ہے۔ جس کا سبب بیکٹریا یا ہوتا ہے۔

### علاج ا بچاؤ کی تدبیر

دونوں پپٹوں کو اس طرح دونوں ہاتھ سے ملنا کہ جلد کے اندر تیل نما چکنائی خارج ہو سکے۔

### آنکھ کا دھونا: (Eye Wash)

طریقہ نمبر 1:

ایک کپ میں پانی ڈالیں تاکہ آپ کا منہ خصوصاً متاثرہ آنکھ والا حصہ ڈوب جائے۔  
اس عمل کو بار بار دہرائیں۔ پانی کے اندر آنکھ کو گول چکر میں گھماتے ہوئے بار بار چمکیں۔

طریقہ نمبر 2:

ایک پیالے میں ایک لیٹر اُپلا ہوا پانی ڈالیں اور اس میں ایک چمچ نمک کا ڈالیں۔ ایک ٹشو بھی یا تویلا اس پانی میں ڈبو کر  
آنکھ کے اوپر بار بار رکھیں۔







مجھے اسکول آنے کے لیے دو کلو میٹر کا فاصلہ طے کرنا پڑتا ہے۔



میں پناہ گزین بستی میں رہتا ہوں



پولیو کی وجہ سے بچپن سے میری دونوں ٹانگیں کمزور ہیں۔



مجھے ساتھی طلبہ و طالبات سے قدرے اونچا سناٹی دیتا ہے۔



میرا تعلق نہایت غریب گھرانے سے ہے۔



اگر میں سب سے پیچھے بیٹھوں تو مجھے تختہ سیاہ کی لکھائی نظر نہیں آتی



یہ سب بچے مجھے اپنے بچوں کی طرح عزیز ہیں۔ میں انہیں خوش دلی اور دل جمعی سے پڑھاتا ہوں۔

اسکول ایک ایسا معاشرتی ادارہ ہے جو طلبہ و طالبات میں صحت مند زندگی گزارنے کا شعور اور موزوں مہارتیں پیدا کرنے میں مدد دیتا ہے۔ اسکول کے اندر بچوں کے سیکل جول سے بعض اوقات صحت کے مسائل پیدا ہو سکتے ہیں جن سے آگاہ ہونا بہت ضروری ہے۔ بعض وبائی امراض ایک طالب علم سے دوسرے طالب علم تک بھی پھیل جاتے ہیں۔ جن کا تذکرہ اگر مناسب وقت پر نہ کیا جائے تو ان سے بچوں کی صحت متاثر ہو سکتی ہے۔

## ملیریا اور ڈینگی بخار (Malaria and Dengue Fever)

ڈینگی بخار سے بچاؤ کی تدابیر اخلاقی طریقے:

- ☆ مریض کو الگ کمرے میں چھمرانی وغیرہ لگا کر دی جائے۔
- ☆ گھر میں صاف پانی کو جمع نہ ہونے دیا جائے۔
- ☆ سارے گھر میں پیرے کی جائے۔
- ☆ صبح اور شام کے وقت زیادہ احتیاط کی جائے۔
- ☆ مریض کے فوراً خون کے ٹیسٹ کرائے جائیں۔
- ☆ مریض کو تازہ اتارا اور سیب وغیرہ کے جوس پلائے جائیں۔



ملیریا سے بچاؤ کی حفاظتی تدابیر

- ☆ اسکول، گھر، محلے، محلے میں چھمرانے کے لیے جراثیم کش ادویات کا پیرے (Spray) کیا جائے۔
- ☆ مچھلیں، تالیاں وغیرہ کی مکمل صفائی کروائی جائے۔
- ☆ گھر کے اندر پڑے ہوئے کوڑا کرکٹ کو جمع نہ ہونے دیا جائے۔
- ☆ کوڑا کرکٹ کے گھر کو پانی سے دور لگایا جائے۔
- ☆ چھمرانی اور چھمرانی (Mosquit) کا استعمال کیا جائے۔
- ☆ ملیریا و ڈینگی بخار کی احتیاطی تدابیر (Syringes) کو کسی دوسرے شخص کو استعمال نہ کرنے دیں۔



## اسہال (Diarrhea)

اسہال (Diarrhea) بیکٹریا یا وائرس کی وجہ سے ہوتا ہے۔ اس مرض کا حملہ عموماً آنتوں پر ہوتا ہے۔ جس سے سقے، پیٹ کا درد، تیز بخار، سرد و غیرہ ہو جاتا ہے۔

بچاؤ کی تدابیر:

- ۱- بیمار طالب علم کو دیگر بچوں سے دور رکھا جائے۔
- ۲- اس بات کو یقینی بنایا جائے کہ جاتوروں کو ہاتھ لگانے کے بعد یا ٹوائلٹ جانے کے بعد یا کھانا کھانے کے بعد ہاتھ خوب صاف کرنے ہیں۔
- ۳- پانی اور دودھ وغیرہ آہل کر استعمال کریں۔
- ۴- نمکوں، ملا پانی پلائیں تاکہ جسم میں پانی کی کمی نہ ہو۔
- ۵- کھلی سبزی خوراک اور آلودہ پانی سے پرہیز کریں۔





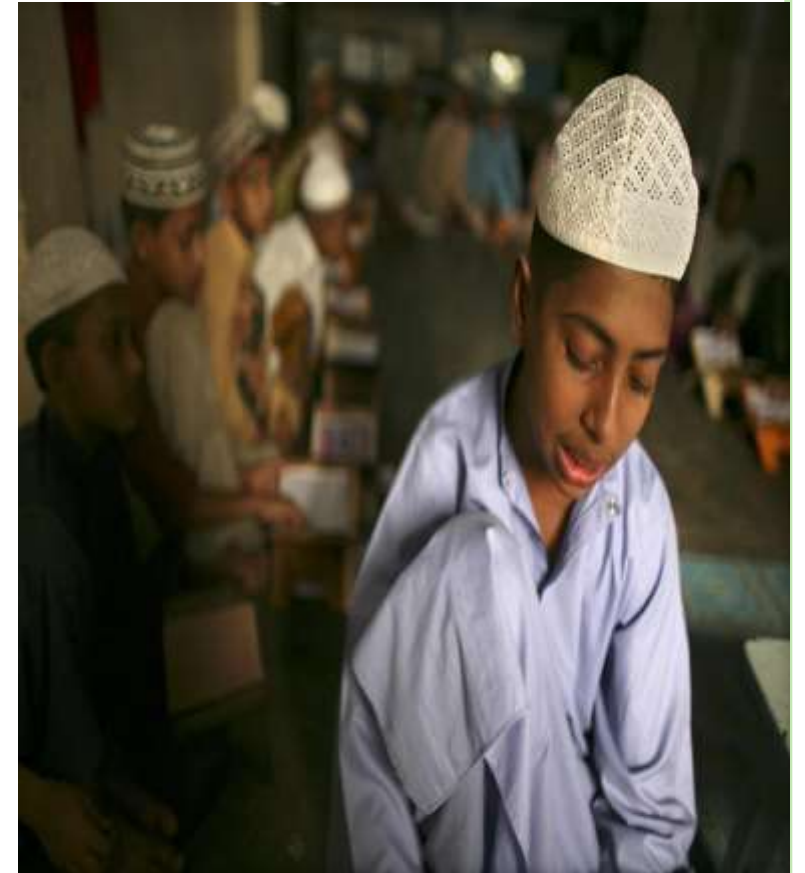
# STRATEGIES AND APPROACHES

- Provision of safe drinking water.
- Promotion of healthful environment .
- Health instruction & health education for the improvement of knowledge.
- Periodic physical examination of student.



# STRATEGIES AND APPROACHES

- Improving the capability of the teachers & class monitors about any deviation from normal health.
- Establishment of proper referral system.
- Provision of legal support of a comprehensive school health programme



# SCHOOL LUNCH SERVICE

- School lunch program is a part of the education program .
- This is known as Mid Day Meal Program
- Principles or Criteria :
- The meal should be a supplemented and not a substitute to the home diet.
- The cost of the meal should be low.



# SCHOOL LUNCH SERVICE

- Locally available food should be used.
- The meal should supply at least  $\frac{1}{3}$  of the total energy requirement.
- It should supply  $\frac{1}{2}$  of the protein need.
- It should be frequently changed.



## BENEFITS TO COMMUNITY

Effective school health programmes will

- transform schools into child-friendly environment,
- contribute significantly to the promotion of Education for All.
- Help student disseminate health and hygiene education messages to their parents and community. This phenomenon is termed as child to child, and child to community transmission of information relating to health care and disease control.



School Health Programme will yield following benefits to the country

- Reduction in drop out rate
- Enhancement of quality of education and learning outcomes
- Improvement in health conditions of young population
- Disease control and an overall improvement in health conditions in the society at large.





# *HOW TO START A SCHOOL HEALTH PROGRAM*

**Step 1:** Organize the principals of the schools.

**Step 2:** Motivate and involve the teachers.

**Step 3:** Provide health education to teachers.

**Step 4:** Develop resource materials and child-to-child activities.

**Step 5:** Implement the program.

It is essential to form a coordinating health committee for this purpose, consisting of the principal, teachers, community leaders, parents and children.



**THANK YOU**

