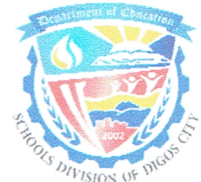




Republic of the Philippines
Department of Education
Region XI
SCHOOLS DIVISION OF DIGOS CITY
Digos City



DIVISION MEMORANDUM

July 30, 2019

No. 561, s. 2019

SCHOOL-BASED IMMUNIZATION (SBI) ADMINISTRATION

TO: Division Health Personnel
Elementary Public Schools District Supervisors
Junior High School Public Schools District Supervisors
Elementary School Heads
Junior High School Administrators
All other Concerned

1. The field is hereby informed of the School-Based Immunization administration to all elementary and Junior High School learners, where the two-month activity will start on August 01, 2019 and will end on September 27, 2019.
2. The School-Based Immunization aims to :
 - a. protect the health of school children
 - b. prevent transmission of disease and death
 - c. decrease prevalence rate of measles
3. One of the guidelines of the implementation is to secure a parents consent. "No parents Consent, No Vaccination."
4. The Schedule of Vaccination is posted at the Himsog Chat Group".
5. For more details, please see attached documents.
6. For information and strict compliance.


WINNIE E. BATON, EdD
Officer in Charge
Office of the Schools Division Superintendent

DepEd Schools Division of Digos City
RECORDS SECTION
RELEASED
38245
DATE: 30 JUL 2019 TIME: 9:36
BY: f

Encls: notification letter
References: Health Section
To be indicated in the Perpetual Index under the following subjects:
Governance Health memo
Jasmine -SBI

NOTIFICATION LETTER

DIVISION: _____
SCHOOL: _____
ADDRESS: _____

DATE: _____

STUDENT'S NAME: _____
STUDENT'S ADDRESS: _____
NAME OF PARENT/ GUARDIAN: _____

Dear Parent/Guardian:

This school as a Public Elementary/Secondary School will conduct the following health services to the children in coordination with the Department of Health (DOH) and the Local Government Unit (LGU):

- ☐ General Health Examination and appropriate Intervention
- ☐ Oral Health Examination and appropriate Intervention
- ☐ Nutritional Status Assessment and appropriate Intervention
- ☐ Mass Drug administration
 - ☐ Worms
 - ☐ Schistosomiasis (only in endemic areas)
 - ☐ Filariasis (only in endemic areas)
- ☐ Iron Supplementation (as per DOH recommendation)
- ☐ **Immunization**
 - ☐ Kindergarten (Measles Containing Vaccine (MCV))
 - ☐ Grade 1 (MCV, Td)
 - ☐ Grade 2 (MCV)
 - ☐ Grade 3 (MCV)
 - ☐ Grade 4 (MCV)
 - ☐ Grade 4 (HPV, female only)
 - ☐ Grade 5 (MCV)
 - ☐ Grade 6 (MCV)
 - ☐ Grade 7 (Td, MR)

This Notification is being issued to you as information of the activity that will be conducted on SY 2019-2020. Should you have further questions/ clarifications on this matter, please get in touch with Principal/ School Head.

Thank you.

Very truly yours,

(Name of Principal/ School Head)

ACKNOWLEDGEMENT AND CONSENT

This is to acknowledge receipt of the Notification Letter regarding the conduct of free school based health services.

I have read and understood the information regarding the intended health services to be given to my child.

(Please check in the box provided)

- ☐ Yes, I will allow my child to be provided the health services as per DOH recommendation
- ☐ Yes, I will allow but only for these services: _____
- ☐ No, I will not allow my child to receive the health service benefits. Reason

(Please specify): _____

SCHOOL- BASED IMMUNIZATION

"Bakuna Sa Kabataan, Proteksyon sa Kinabukasan"

Ang **school-based immunization** o pagbakuna sa mga estudyante sa eskwelahan usa ka programa sa **Department of Health (DOH)** aron maproteksyunan ang maayong panglawas sa mga bata. Ang bakuna makatabang sa pagwagtang sa mga makatakod nga sakit nga kon dili maaksyunan kay moresulta sa kamatayon, sama sa tipdas, tipdas-hangin, tetanus ug dipterya.

Ang maong programa gibuhat kauban ang **Department of Education** ug ang **DILG (Department of Interior Local Government)**. Kini mahitabo sa **bulan sa Agosto** sa tanang pangpubliko nga eskwelahan kung diin ang mga estudyante sa **Kindergarten, Grade 1, Grade 2, Grade 3, Grade 4, Grade 5, Grade 6** ug **Grade 7** makadawat og libre nga bakuna nga girekomenda sa **DOH** aron mapalig-on ang resistensya sa inyong mga bata.

GRADE 1

Alang sa mga ginikanan nga adunay anak nga anaa sa **Grade 1**, sila makadawat og duha (2) ka bakuna. Kini ihatag pinaagi sa pag injection sa tuo ug wala nga bukton sa bata:

1. **Measles- Rubella (MR); ug**
2. **Tetanus- Diphteria (Td)**

Sila awtomatiko nga makadawat og usa (1) ka dose sa **MR** ug usa (1) ka dose sa **Td**.

Gikinahanglan nga dalhon ang immunization card sa inyong mga anak aron sa sakto nga pag record sa ilang mga nadawat na nga bakuna.

GRADE 4 nga Babae

Alang sa mga ginikanan nga adunay anak nga babaye anaa sa **Grade 4**, sila makadawat og **Human Papilloma Virus Vaccine o HPV**. Kini usa ka klase sa bakuna nga epektibo sa paghatag- proteksyon batok sa **Cervical cancer**. Kini ikaduha ginahatag sa bata nga adunay lat-ang nga unom (6) ka bulan. Buot ipasabot, kung ang imong anak na-injection-an sa bulan sa Agosto, makadawat siya pag usab niini nga bakuna sa bulan sa Pebrero.

Kung wala pa niya makompleto ang 2 ka dose sa bakuna batok sa tipdas, makadawat pud siya og 1 ka dose sa **MR**. Kini i-inject sa tuo nga bahin sa ilang bukton.

Dalhon ang immunization card sa inyong mga anak aron sa sakto nga pag record sa ilang mga nadawat na nga bakuna.

GRADE 7

Alang sa mga ginikanan nga adunay anak nga anaa sa **Grade 7**, sila makadawat og 2 ka bakuna. Kini ihatag pinaagi sa pag injection sa tuo ug wala nga bukton sa bata:

1. **Measles- Rubella (MR); ug**
2. **Tetanus- Diphteria (Td)**

Wala gikinahanglan ang immunization card o sertipikasyon kung nabakunahan ba sila sa ilang pagkabata. Sila awtomatiko nga makadawat sa 1 ka dose sa **MR** ug 1 ka dose sa **Td**.

KINDERGARTEN, Grade 2, Grade 3, Grade 4 nga Lalake, Grade 5 ug Grade 6

Tungod sa gakahaghan ug gasaka pa nga kaso sa Tipdas sa atong nasod, lakip na ang atong munisipyo, ang inyong anak gikinahanglan mkadawat og kumpleto nga bakuna sa tipdas o **Measles- Rubella (MR)**. Kung wala pa sila nakakompleto sa 2 ka dose sa bakuna batok sa tipdas, hatagan siya og 1 ka dose sa **MR**. Kini i-inject sa tuo nga bahin sa ilang bukton.

Gikinahanglan nga dalhon ang immunization card sa inyong mga anak aron sa sakto nga pag record sa ilang mga nadawat na nga bakuna.

DUGANG PAHIBALO:

Bag-o bakunahan ang inyong mga anak, gikinahanglan nga **mapirmahan sa ginikanan o guardian ang CONSENT FORM** isip pamatuod nga inyong nasabtan ug gitugutan ang inyong mga anak nga mabakunahan niining mga girekomenda nga bakuna nga angay sa ilang edad.

Alang sa duang kasayuran, tawag o contact sa **Department of Health Regional Office-XI, JP Laurel Avenue, Davao City** o sa ilang telephone number (082) 305-1904 local 1114, o sa nurse o midwife sa inyong barangay o sa doctor o nurse sa atong health center.

Pwede pud mupadala og mensahe o pangutana sa atong facebook page:



Health News- Magsaysay