Montgomery County Department of Health & Human Services (DHHS)
የሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች ዲፓርትመንት
የትምህርት ቤት የጤና አገልግሎቶች

ለሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ/Montgomery County Public Schools (MCPS) የጤንነት መስፈርቶች ቅድመሙዋእለህፃናት (Pre-K)/ሄድስታርት ፕሮግራሞች

ቅድመውዋእለህፃናት/ሄድስታርት ክፍል-ዩኒት
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockviille, Maryland 20850

የተከበሩ ወላጅ(ወላጆች)/ሞግዚት(ሞግዚቶች)፡-

ለእርስዎ ልጅ ምርጥ የትምህርት ተሞክሮ ለመስጠት እንዲቻል፣ ልጅዎ ማንኛውንም የጤንነት ወይም የእድገት ችግሮች ካሉበ(ባ)ት መምህራን ማወቅ ይኖርባቸዋል። ከዚህ እንደሚከተለው የተማሪው(ዋ) የጤና ሁኔታ ሠነድ-ዶኩመንት ያስፈልጋል።

የአካል ምርመራ

- **ሁሉንም የአካል ክፍል ምርመራ ማካተት አለበት፡-**
  - **የደም ውስጥ** Lead **ምርመራ**/Blood Lead Test
  - Blood test for Anemia (Hemoglobin & Hematocrit)
  - **የመስማት እና የማየት ምርመራ**
  - **ቁመት እና ክብደት መለካት**/Height and Weight Measurement
  - **የደምግፊት መለካት**
  - **አስተዳደግ ምልመላ**/Developmental Screening
  - Blood Test for Sickle Cell (if indicated)
- **የጤና ኢንሹራንስ-መድን የሌላቸው ልጆች-ህፃናት የ** "Maryland Children's Health Program (MCHP) **ወይም** Montgomery County Care for Kids (CFK) Program" **ለማግኘት ብቃት ይኖራቸው ይሆናል። ሁለቱም ፕሮግራሞች ስለጤንነት የመከላከያ ምርመራዎችን፣ የህመም እንክብካቤ እና ሌሎች አገልግሎቶችን ይሰጣሉ። ለ** MCHP **ወይም** CFK **ለማመልከት እርዳታ ካስፈለገ፣ እባክዎ በእርስዎ ዚፐኮድ መሠረት** "Head Start Income Assistant Program Specialist፣ **ወይም** Office of Eligibility and Support Services (OESS)" **ያነጋግሩ-ይጎብኙ።**

የጥርስ ምርመራ

- **ለቅድመሙዋእለህፃናት/ሄድስታርት ፕሮግራም** (Pre-K/Head Start Program) **የጥርስ ምርመራ አስፈላጊ ነው**
- **የጥርስ ጤንነት ቅጽ መሞላት ያለበት በጥርስ ህክምና ባለሙያ/የጥርስ ሃይጅን ባለሙያ አማካይነት ነው።**

የሳምባ ነቀርሳ/TUBERCULOSIS

ከዩናይትድ ስቴትስ ውጭ መጥተው ወደ ሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) **የሚገቡ ተማሪዎች ወይም** 12 **ወራት ወይም የበለጠ ከ** U.S. **ውጭ የኖሩ ተማሪዎች የራጅ ምርመራ**-chest x-ray **ሲደረግላቸው በቆዳቸው ላይ ኔጋቲቭ የተመዘገበ ከሆነ፣ ከሣምባ ነቀርሳ**/tuberculosis (TB) **ነፃ መሆን ይኖርባቸዋል።**

የቆዳ ምርመራ በግል የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች ዘንድ ሊኖር ይችላል ወይም ያለምንም ክፍያ በ Montgomery County DHHS, School Health Services (SHS) Immunization Center, 4910 Macon Road, Rockville, Maryland, 240 740-4430 **ይገኛል።**

በቆዳ ምርመራ ፖዚቲቭ ውጤት ያላቸው ግለሰቦች ትምህርት ቤት ከመግባታቸው አስቀድሞ በራጅ "chest x-rays" **ምርመራ ከበሽታው ነጻ መሆናቸው መረጋገጥ አለበት። የራጅ ምርመራ በግል ሃኪሞች ዘንድ ሊገኝ ይችላል ወይም በ** Montgomery County DHHS, TB Control Program, 2000 Dennis Avenue, Silver Spring, 240-777-1800 **ይኖራል።**

ክትባቶች

- **ከዚህ የሚከተሉት የክትባት ማረጋገጫ ማስረጃዎች ፈቃድ ባለው-ባላት የእርስዎ የጤና ተንከባካቢ ባለሙያ** Maryland Immunization Certificate Form 896 (MDH Form 896) **ቅጽ ላይ መሞላት አለበት፡-**
  - 4 DPT/DTAP (Diphtheria, Pertussis, and Tetanus)
  - 3 Polio
  - 1 MMR (Measles, Mumps, and Rubella) on or after 12 months of age (2nd required by fifth birthday)
  - 1 Hib (Haemophilus Influenza type b) on or after 12 months of age
  - 3 Hepatitis B
  - 1 Varicella (Chicken Pox) on or after 12 months of age
  - 1 Pneumococcal Conjugate (Prevnar)

ማናቸውም ጥያቄ ካለዎት ወይም ተጨማሪ መረጃ የሚያስፈልግዎት ከሆነ፣ Head Start Health Coordinator **በስልክ ቁጥር 240-777-1645 ይደውሉ።**