

"ഭരണഭാഷ- മാതൃഭാഷ"



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് - പതിനഞ്ചാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ അവാർഡ് പ്രകാരം തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുവദിച്ച 2021-22-ലെ ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റ് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അംഗീകരിച്ച് - ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ (ഡി.എ) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ) നം.2132/2022/LSGD തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 31-08-2022

- പരാമർശം:-
1. കേന്ദ്ര ധനകാര്യ മന്ത്രാലയം 16.07.2021-ന് പുറപ്പെടുവിച്ച 15(2) FC - XV/FCD/ 2020-25 നമ്പർ മാർഗരേഖ
 2. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയം 31.08.2021 ന് പുറപ്പെടുവിച്ച സാങ്കേതിക-പ്രവർത്തന മാർഗരേഖ
 3. സ.ഉ. (സാധാ) നം.8010/2021/ധന; തീയതി 10.12.2021
 4. സ.ഉ. (സാധാ) നം. 1057/2022/തസ്വഭവ; തീയതി 28.04.2022
ഗ്രാമവികസന കമ്മീഷണറുടെ 05.05.2022, 07.07.2022 എന്നീ
 5. തീയതികളിലെ 647/ഡി.പി.4/2022/സി.ആർ.ഡി നമ്പർ നടപടി ഉത്തരവുകൾ
 6. പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറുടെ 05.07.2022 ലെ പി.എ.എൻ/ 11134(1)/ 2021-ജെ1(ഡി.പി) നമ്പർ നടപടി ഉത്തരവ്.
 7. പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറുടെ 05.07.2022 ലെ പി.എ.എൻ /11134 (2) 2021-ജെ1 (ഡി.പി) നമ്പർ നടപടി ഉത്തരവ്
 8. പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറുടെ 05.07.2022 ലെ പി.എ.എൻ/ 11134(3) 2021-ജെ1 (ഡി.പി) നമ്പർ നടപടി ഉത്തരവ്
 9. നഗരകാര്യ ഡയറക്ടറുടെ 08.07.2022 ലെ ഡി.യു.എ/4280/2022-ഡി.സി.4 നമ്പർ നടപടി ഉത്തരവ്

ഉത്തരവ്

പതിനഞ്ചാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ, പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷാ സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുവാൻ ആരോഗ്യമേഖല ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവാർഡ് കാലയളവിലെ (2021-26) ആദ്യവർഷമായ 2021-22 ലെ ഗ്രാന്റ് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള കർമ്മ പദ്ധതി ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ തയ്യാറാക്കുകയും കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരം ലഭിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പതിനഞ്ചാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ അവാർഡ് പ്രകാരം അനുവദിക്കുന്ന ആരോഗ്യ ഗ്രാന്റിന്റെ നോഡൽ മന്ത്രാലയമായ കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയം പുറപ്പെടുവിച്ച മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് കർമ്മ പദ്ധതി തയ്യാറാക്കിയത്. അംഗീകാരം

ലഭിച്ച കർമ്മ പദ്ധതിയിലെ ചില പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരോഗ്യ കേരളം പ്രോജക്ട് (എൻ.എച്ച്.എം സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ) , കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ് (കെ.എം.എസ്.സി.എൽ) എന്നിവ മുഖേന നിർവ്വഹണം നടത്തുന്നതാണ്. മനുഷ്യ വിഭവശേഷിയെ (HR) നിയോഗിക്കുന്നതിനും മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ പ്രൊക്യൂർമെന്റിനും ഉള്ള ഏജൻസികളെ കേന്ദ്രീകൃതമായി കണ്ടെത്തി ചുമതലപ്പെടുത്തണമെന്ന് കേന്ദ്ര-ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയം നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് യഥാക്രമം കെ.എം.എസ്.സി.എല്ലിനെയും എൻ.എച്ച്.എം സ്റ്റേറ്റ് മിഷനെയും ഈ ചുമതലകൾ നിറവേറ്റുന്നതിനായി നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ളത്. മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുള്ള വിഹിതത്തിൽ നിന്നും ആദ്യ ഗഡു തുക മുകളിൽ 5 മുതൽ 9 വരെ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുവദിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കി തുക ഉടൻതന്നെ അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതാണ്. ഇപ്രകാരം തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുവദിച്ചു നൽകുന്ന ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റിന്റെ വിനിയോഗത്തിന് ചുവടെ വിവരിക്കുന്ന മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

2 . പതിനഞ്ചാം ധനകാര്യ കമ്മീഷൻ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള വിവിധ സ്ക്ലീമുകൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനാണ് ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. സ്ക്ലീമുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

2.1 സ്ലീം 1 - കെട്ടിടങ്ങൾ ഇല്ലാത്ത കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് കെട്ടിടം നിർമ്മിക്കുവാൻ സഹായം

1. 2021-22-ൽ ലഭിച്ച തുക ഉപയോഗിച്ച് നൂൽപ്പുഴ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ നൂൽപ്പുഴ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് കീഴിലുള്ള തേലംപറ്റ, കല്ലൂർ എന്നീ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളുടെ കെട്ടിട നിർമ്മാണപ്രവൃത്തി ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്. ഓരോ ഉപകേന്ദ്രത്തിനും 5 0 ലക്ഷം രൂപ എന്ന നിരക്കിൽ ആകെ ഒരു കോടി രൂപ ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. പരാമർശം 6 പ്രകാരം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള 5 0 ലക്ഷം രൂപ, രണ്ട് ഉപ കേന്ദ്രത്തിന്റെയും നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള ആദ്യ ഗഡുവായി പരിഗണിച്ച് നിർമ്മാണം ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്. ബാക്കി തുക (50 ലക്ഷം രൂപ) അടുത്ത വർഷം അനുവദിക്കുന്നതാണ്.
2. കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രാലയം 31.08.2021 ന് പുറപ്പെടുവിച്ച സാങ്കേതിക മാർഗരേഖയുടെ അനുബന്ധം 3 . 3 പ്രകാരമുള്ള ലേഔട്ട് പ്ലാൻ കെട്ടിട നിർമ്മാണത്തിനുള്ള മാതൃകയായി സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.
3. ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ അസിസ്റ്റന്റ് എഞ്ചിനീയറായിരിക്കണം നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

2.2 സ്ലീം 2- ബ്ലോക്ക് പൊതുജനാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് സഹായം

1. പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രസക്തമായ രോഗങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനും രോഗവിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു സൂക്ഷിക്കുന്നതിനും വിശകലനം ചെയ്തു വേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതിനും ഉള്ള സൗകര്യങ്ങളും വൈദഗ്ദ്ധ്യവും സജ്ജീകരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത് ജില്ലാ തലത്തിലാണ്. അതിനാൽ നിലവിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ജില്ലാതലത്തിലാണ് ആസൂത്രണം ചെയ്തു വരുന്നത്. എന്നാൽ പൊതുജനാരോഗ്യ

പ്രവർത്തനങ്ങൾ വികേന്ദ്രീകൃതമായി ആസൂത്രണം ചെയ്യേണ്ടതിന്റെ പ്രാധാന്യം കോവിഡ് കാലഘട്ടം നമ്മെ പഠിപ്പിച്ചു. ഈ അനുഭവത്തിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ കേരളത്തിൽ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുവാൻ സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആക്കി മാറ്റുവാൻ സർക്കാർ തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുള്ള ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലാണ് പൊതുജനാരോഗ്യ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കേണ്ടത്. ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളോടനുബന്ധിച്ച് താഴെപ്പറയുന്ന മൂന്ന് യൂണിറ്റുകൾ ഉണ്ടാകണം. a) ബ്ലോക്ക് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് യൂണിറ്റ് b) ബ്ലോക്ക് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി c) ബ്ലോക്ക് HMIS (ഹെൽത്ത് മാനേജ്മെന്റ് ഇൻഫർമേഷൻ സിസ്റ്റം) സെൽ. ഈ മൂന്ന് യൂണിറ്റുകളുടെയും പ്രവർത്തനം സംബന്ധിച്ച വിശദമായ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പിന്നീട് നൽകുന്നതാണ്.

2. നിലവിൽ ബ്ലോക്ക് അടിസ്ഥാനത്തിൽ ബ്ലോക്ക് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ, ലേഡി ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസ്, ബ്ലോക്ക് പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഓഫീസർ എന്നിവർ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്ന ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന മേല്പറഞ്ഞ ഉദ്യോഗസ്ഥർ പൊതുജനാരോഗ്യ യൂണിറ്റിന്റെ ഭാഗമായിരിക്കും. ഇവരോടൊപ്പം താഴെ പറയുന്നവരുടെ സേവനം കൂടി ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾ മുഖേന അധികമായി 2023-24 മുതൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ഇപ്രകാരം പുതുതായി നിയോഗിക്കപ്പെടുന്നവർക്ക് വേതനം നൽകുന്നതിന് 2023-24 മുതൽ ലഭിക്കുന്ന ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റ് വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

- (i) Epidemiologist / Entomologist - 1
- (ii) Public Health personnel -1
- (iii) Lab Technician - 2
- (iv) Data Manager -1

3. 2021-22-ൽ 3059.00 ലക്ഷം രൂപയാണ് ലഭിച്ചത്. ഈ തുക ആദ്യഘട്ടത്തിൽ തെരഞ്ഞെടുത്ത 75 ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പൊതുജനാരോഗ്യ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ളതാണ്. ഇതിൽ നിന്നും ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള 1071.727 ലക്ഷം രൂപ കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കി 1987.273 ലക്ഷം രൂപ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ളതാണ്. ഒരു ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് 25.50 ലക്ഷം രൂപ എന്ന നിരക്കിൽ 69 ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾക്കായി ആകെ 1759.50 ലക്ഷം രൂപ പരാമർശം 5 പ്രകാരം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആദ്യ ഘട്ടത്തിലെ ബാക്കി 6 ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾക്കുള്ള തുക ഉടൻതന്നെ അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

4. അവശേഷിക്കുന്ന 77 ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് 2022-23-ൽ ലഭിക്കുന്ന ഗ്രാന്റ് അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

5. ബ്ലോക്ക് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുവാൻ സർക്കാർ തീരുമാനമെടുത്ത

ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ, ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന് ലഭ്യമാകുന്ന ആരോഗ്യമേഖലാ ഗ്രാന്റ് (2021-22) ഉപയോഗപ്പെടുത്തി, താഴെ പറയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കാവുന്നതാണ്.

- i. ഖണ്ഡിക 2.2(2)ൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ പുതുതായി നിയോഗിക്കപ്പെടുന്നവർക്ക് കൂടി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്തൽ - കെട്ടിട നവീകരണം, പാർട്ടീഷനിംഗ്, ഫർണിച്ചർ വാങ്ങൽ, ലാബ് നവീകരണം മുതലായവ
- ii. പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തനത്തിന് അവശ്യം വേണ്ട വിവരസാങ്കേതികവിദ്യാ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങൽ.
- iii. മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസരിച്ചുള്ള ലാബ് ഉപകരണങ്ങൾ KMSCL വഴി ലഭിക്കും. ഈ ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുന്നതിന് മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസരിച്ചുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ, ലാബ് പ്രവർത്തനത്തിനാവശ്യമായ മറ്റു സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ എന്നിവ ഏറ്റെടുക്കാവുന്നതാണ്.
- iv. തുക ബാക്കിയുണ്ടെങ്കിൽ ലാബിലേയ്ക്കുള്ള റീയജന്റ് കിറ്റ് തുടങ്ങിയവ വാങ്ങുന്നതിനായി ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

കുറിപ്പ്: - ഇനം (i)ന്റെ നിർവഹണം അസിസ്റ്റന്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ/അസിസ്റ്റന്റ് എഞ്ചിനീയറും ഇനം (ii)ന്റെ നിർവഹണം സെക്രട്ടറിയും ഇനം (iii)ന്റെയും (iv)ന്റെയും നിർവഹണം ബന്ധപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ ഓഫീസറും നടത്തേണ്ടതാണ്. ഓരോ ഇനത്തിനുമുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ ആരോഗ്യമേഖലാ വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ അഭിപ്രായം കൂടി പരിഗണിച്ച് തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.

2.3 സ്കീം 3 - ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ രോഗ നിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ

- (1) പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷ (Primary Health Care) നൽകുന്ന എല്ലാ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലും രോഗ നിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുകയാണ് ഈ സ്കീമിന്റെ ലക്ഷ്യം. ഈ സ്കീമിന് രണ്ട് ഘടകങ്ങളുണ്ട് (a) ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ രോഗ നിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ (b) കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷ നൽകുന്ന മറ്റ് ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലും രോഗ നിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ.
- (2) സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് കീഴിലുള്ള ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രദേശത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും ബന്ധപ്പെട്ട ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് ആയിരിക്കണം ഈ സ്കീം പ്രകാരമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പാക്കേണ്ടത്. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം (പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം) ഇല്ലാത്ത ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷാ സേവനം നൽകുന്നത് ഏത് ആരോഗ്യ സ്ഥാപനമാണോ (സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം/താലൂക്ക് ആശുപത്രി/ഗവ.ആശുപത്രി) ആ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനം മുഖേന ബന്ധപ്പെട്ട

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് ഈ സ്കീം നടപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

(3) 2021-22-ൽ ലഭിച്ചത് 8797 ലക്ഷം രൂപയാണ്. ഇതിൽ നിന്നും ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള തുക (7001 ലക്ഷം രൂപ) കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ബാക്കി തുക (1796 ലക്ഷം രൂപ) ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. ആദ്യഘട്ടമായി 1601.46 ലക്ഷം രൂപ പരാമർശം 7 പ്രകാരം ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ബാക്കി തുക ഉടൻ തന്നെ അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

(4) മാനദണ്ഡപ്രകാരം ആരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ 14 തരം ടെസ്റ്റുകളും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ 6 4 തരം ടെസ്റ്റുകളും ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. ഇത് പ്രാവർത്തികമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പരിധിയിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷാ സേവനം നൽകുന്ന ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ (സബ്സെന്റർ, PHC, FHC, C H C , താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ഗവ.ആശുപത്രി) താഴെപ്പറയുന്ന ഇനങ്ങളിൽ ആവശ്യാനുസരണം (ഗ്യാപ് അനാലിസിസ് അനുസരിച്ചു) ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് തുക ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.

- i. പരിശോധനക്ക് വേണ്ട റിയജന്റ് പരിശോധന കിറ്റ് മുതലായവ വാങ്ങൽ
- ii. ഉപകരണങ്ങൾ, റിയജന്റ്, കിറ്റ് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സജ്ജീകരണം ഏർപ്പെടുത്തൽ
- iii. ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ചെയ്യുവാൻ പറ്റാത്ത ടെസ്റ്റുകളുടെ സാമ്പിൾസ് എടുത്തു മുക്ൾതട്ടിലുള്ള ലാബുകളിലേക്ക് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം.
- iv. ഉപകരണങ്ങളുടെ മെയിന്റനൻസ്, നന്നാക്കൽ.
- v. ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിലെ ലാബ് ടെക്നിഷ്യൻ, ഫീൽഡ് സ്റ്റാഫ്, മറ്റ് സ്റ്റാഫ് അംഗങ്ങൾ എന്നിവർക്ക് പരിശോധനകൾ കൃത്യമായി നടത്തുന്നതിന് വേണ്ട പരിശീലനം.
- vi. മോണിറ്ററിങ് ചെലവുകൾ
- vii. പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റു ചെലവുകൾ.
- viii. ലാബ് ഇല്ലാത്ത ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പുതിയ ലാബ് തുടങ്ങി മേല്പറഞ്ഞ ഇനങ്ങളിൽ തുക ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.

കുറിപ്പ്: - മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ആയിരിക്കണം.

2.4 സ്കീം 4 - ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങളിലെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനസ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പാക്കൽ

1. കേരളത്തിൽ 5000 ജനസംഖ്യക്ക് ഒരു ആരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രം എന്ന നിലയ്ക്ക് സബ് സെന്ററുകൾ (ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ) നിലവിലുണ്ട്. ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകൾ ആയി മാറുകയാണ്. ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ മുഖേന നടന്നുവരുന്നു.

2. ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകളിൽ നിന്നും താഴെ പറയുന്ന സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

- i. ആരോഗ്യ വർദ്ധക സേവനങ്ങൾ- ആരോഗ്യകരമായ ഭക്ഷണശീലം, വ്യായാമം, ശുചിത്വം മുതലായവ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- ii. രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ - വിവിധ രോഗങ്ങൾ വരാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുകൾ
- iii. വാർഷിക ആരോഗ്യ പരിശോധനയിലൂടെ അസുഖങ്ങൾ പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- iv. പ്രാഥമിക രോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ
- v. ദീർഘ കാല രോഗങ്ങൾ ഉള്ളവർക്ക് മാനസിക സാമൂഹ്യ പിന്തുണ നൽകി പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുകൾ
- vi. രോഗങ്ങൾ മൂലം കൂടുതൽ പ്രയാസമനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് വീടുകളിൽ എത്തി നൽകുന്ന പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

3. മേല്പറഞ്ഞ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മികച്ച രീതിയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകളിൽ JPHN/JHI മാതൃക നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ NHM മുഖേന ഒരു സ്റ്റാഫ് നേഴ്സിനെ (Mid Level Service Provider) കൂടി പുതുതായി ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.

4. ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി കേരളത്തിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറി വരുന്നു. ഇവിടെ ഖണ്ഡിക 2.4(2) പ്രകാരം വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുള്ള സേവനങ്ങൾക്ക് പുറമെ താഴെ പറയുന്ന സേവനങ്ങൾ കൂടി ലഭ്യമാകുന്നതാണ്.

- i. ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സ
- ii. ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവർക്കുള്ള ശ്വാസ് ക്ലിനിക്
- iii. മാനസിക രോഗ ചികിത്സ
- iv. കാൻസർ ഡിറ്റെക്ഷൻ ക്ലിനിക്

- v. പകർച്ച വ്യാധികൾക്കുള്ള ചികിത്സ
- vi. അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള വിവിധ പദ്ധതികൾ
- vii. മറ്റു പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- viii. മറ്റു ദേശീയ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ പദ്ധതികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ
- ix. മാനദണ്ഡപ്രകാരമുള്ള 6 4 പരിശോധനകൾ നടത്താവുന്ന രീതിയിലുള്ള ആധുനിക ലബോറട്ടറി സൗകര്യം

5. കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടർ, സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്, ഫാർമസിസ്റ്റ്, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ എന്നിവരുടെ എണ്ണം സർക്കാർ വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ഉച്ച കഴിഞ്ഞും ഒ.പി. സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഡോക്ടർ പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫ് എന്നിവരെ നിയോഗിക്കുന്നുണ്ട്

6. 2021-22-ൽ ലഭിച്ചത് 10542.70 ലക്ഷം രൂപയാണ്. ഇതിൽ നിന്നും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ പുതുതായി നിയോഗിക്കപ്പെടുന്ന സ്റ്റാഫ് നഷ്ടനുള്ള വേതനം, കൂടുതൽ സേവനങ്ങൾ നൽകുവാൻ ആശമാർക്ക് അധിക ഇൻസെന്റീവ് നൽകൽ, പരിശീലനം നൽകൽ തുടങ്ങിയവയ്ക്കുള്ള വിഹിതം (8509.32 ലക്ഷം രൂപ) എൻ.എച്ച്.എം മുഖേന വിനിയോഗിക്കുന്നതാണ്. അതുപോലെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും മറ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും പരിശീലനം നൽകുന്നതിനുള്ള തുകയും (481.18 ലക്ഷം രൂപ) എൻ.എച്ച്.എം മുഖേന വിനിയോഗിക്കുന്നതാണ്.

7. ബാക്കി തുക (1552.20 ലക്ഷം രൂപ) കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും ബന്ധപ്പെട്ട ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾ മുഖേന വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ളതാണ്. ഇതിൽ നിന്നും 1313.50 ലക്ഷം രൂപ പരാമർശം 8 പ്രകാരം ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവശേഷിക്കുന്ന തുക ഉടൻതന്നെ അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

8. ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന ആരോഗ്യമേഖലാ ഗ്രാന്റ് (2021-22) ഉപയോഗപ്പെടുത്തി, ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ നിലവിലുള്ള പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും (ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പരിധിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും) താഴെ പറയുന്ന ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുത്തു നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണ്.

- i. വിവരസാങ്കേതിക വിദ്യ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ചെലവ്- ഇന്റർനെറ്റ് ചാർജ്ജ് മുതലായവ - ഒരു ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിലെ ചെലവ് വർഷം 5000 രൂപയിൽ കവിയുവാൻ പാടില്ല.
- ii. ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും നൽകുവാൻ ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സേവനങ്ങളുമായി

ബന്ധപ്പെട്ട് പൊതുജനങ്ങളുടെ ഇടയിൽ വിവിധ രീതിയിലുള്ള ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

iii. തുക ബാക്കിയുണ്ടെങ്കിൽ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കാവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളും സാമഗ്രികളും വാങ്ങാവുന്നതാണ്.

കുറിപ്പ്:- നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ആയിരിക്കണം.

2.5 സ്കീം 5 - നഗരപ്രദേശങ്ങളിലെ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലും രോഗ നിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തൽ

1. 2021-22-ൽ ലഭിച്ചത് 1094 ലക്ഷം രൂപയാണ് ഇതിൽ നിന്നും ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള വിഹിതം (359 ലക്ഷം രൂപ) കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷനും പരിശീലനം തുടങ്ങിയ ചെലവുകൾക്കുള്ള വിഹിതം (735 ലക്ഷം രൂപ) എൻ.എച്ച്.എം.നം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.
2. ഈ സ്കീമിന് 2021-22 വർഷത്തേക്ക് ലഭിച്ച വിഹിതത്തിൽ നിന്നും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് തുക അനുവദിക്കുന്നതല്ല.

2.6 സ്കീം 6 - അർബൻ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ

1. ഈ സ്കീമിന് രണ്ട് ഘടകങ്ങളാണുള്ളത്- (a) അർബൻ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ (b) അർബൻ പോളിക്ലിനിക്കുകൾ സ്ഥാപിക്കൽ.
2. കേരളത്തിൽ നഗരപ്രദേശങ്ങളിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്കാവശ്യമായ പ്രാഥമികാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ കുറവാണ്. പകർച്ച വ്യാധികൾ, ജീവിതശൈലീ രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നഗരപ്രദേശങ്ങളിൽ കൂടുതലാണ് എന്ന് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. അമ്പതിനായിരത്തിൽ അധികം ജനസംഖ്യയുള്ള മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിൽ നഗര കുടുംബ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ (UPHC) പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ കൂടുതൽ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ സൗകര്യങ്ങൾ ആവശ്യമുണ്ട്. അതിനാൽ ആരോഗ്യമേഖല ഗ്രാന്റ് ഉപയോഗപ്പെടുത്തി പൊതുജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന് പ്രാധാന്യം നൽകുന്ന ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് സെന്ററുകൾ മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലും കോർപ്പറേഷനുകളിലും ആരംഭിക്കുവാൻ സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നു.
3. താഴെ പറയുന്ന സേവനങ്ങൾ ആണ് ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനസ് സെന്ററുകളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.
 - i. ആരോഗ്യ വർദ്ധക സേവനങ്ങൾ- ആരോഗ്യകരമായ ഭക്ഷണശീലം, വ്യായാമം, ശുചിത്വം മുതലായവ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
 - ii. രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ - വിവിധ രോഗങ്ങൾ വരാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുകൾ

- iii. വാർഷിക ആരോഗ്യ പരിശോധനയിലൂടെ അസുഖങ്ങൾ പ്രാരംഭഘട്ടത്തിൽ തന്നെ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- iv. അമ്മമാരുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആരോഗ്യം സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- v. രോഗ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ - പകർച്ച വ്യാധികൾ, ജീവിത ശൈലി രോഗങ്ങൾക്കുള്ള ചികിത്സ
- vi. ദേശീയ, സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ പദ്ധതികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- vii. ദീർഘകാല രോഗങ്ങൾ ഉള്ളവർക്ക് ചികിത്സ, മാനസിക സാമൂഹ്യ പിന്തുണ നൽകി പുനരധിവാസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഇടപെടലുകൾ
- viii. രോഗങ്ങൾ മൂലം കൂടുതൽ പ്രയാസമനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് വീടുകളിൽ എത്തി നൽകുന്ന പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

4. അർബൻ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഉള്ള മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലും കോർപ്പറേഷനുകളിലും ഒരു അർബൻ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന് പുതിയ മൂന്നു ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്റർ എന്ന നിരക്കിലും മറ്റു നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പുതിയ രണ്ടു ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്റർ എന്ന നിരക്കിലും പുതിയ സ്ഥാപനങ്ങൾ ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്. ഉദാഹരണത്തിന് രണ്ട് അർബൻ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുള്ള ഒരു നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിൽ പുതുതായി 6 ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കാം. ഇപ്രകാരം ആരംഭിക്കുന്ന പുതിയ സ്ഥാപനങ്ങൾ എവിടെയൊക്കെയാണ് വേണ്ടതെന്ന് നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് തീരുമാനിക്കാവുന്നതാണ്.

5. മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രകാരം ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനെസ് കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നത് കൂടാതെ പൊതുജനത്തിന് സ്പെഷ്യാലിറ്റി സർവീസ് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അർബൻ പോളിക്ലിനിക്കുകൾ ആരംഭിക്കാനും സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നു. എല്ലാ അർബൻ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലും അർബൻ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഇല്ലാത്ത മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിൽ നിലവിലുള്ള PHC/CHC/FHC കളിലോ പുതുതായി തുടങ്ങുന്ന ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകളിലോ ഏതിലെങ്കിലും ഒരിടത്തും അർബൻ പോളിക്ലിനിക് ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്. അർബൻ പോളിക്ലിനിക്കിൽ താഴെ പറയുന്ന സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങൾ ആഴ്ചയിൽ ഒരു നിശ്ചിത ദിവസം എന്ന രീതിയിൽ ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണ്.

- i. ജനറൽ മെഡിസിൻ
- ii. പീഡിയാട്രിക്സ്
- iii. ഒബ്സ്റ്റേട്രിക് ആൻഡ് ഗൈനക്കോളജി

- iv. ഒറ്റൊൽമോളജി
- v. ഡെർമറ്റോളജി
- vi. സൈക്യാട്രി
- vii. പാലിയേറ്റീവ് മെഡിസിൻ
- viii. ഡെന്റൽ
- ix. ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ്
- x. ഓപ്പോമെടിസ്റ്റ്

6. അർബൻ പോളിക്ലിനിക്കുകളിൽ ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് സേവനങ്ങൾ എല്ലാം ഒരുമിച്ചു ആരംഭിക്കേണ്ടതില്ല. പ്രദേശത്തെ ആവശ്യവും സ്ഥാപനത്തിലെ സൗകര്യങ്ങളും അനുസരിച്ചു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് സേവനങ്ങൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി ആരംഭിക്കുന്നതാണ് അഭികാമ്യം.

7. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ലഭ്യതയും സ്ഥാപനത്തിന്റെ സൗകര്യവും അനുസരിച്ചു പോളിക്ലിനിക്കിന്റെ സമയം തീരുമാനിക്കണം. ഒരു പോളിക്ലിനിക്കിൽ ആഴ്ചയിൽ ഒരു നിശ്ചിത ദിവസം ഒരു മേഖലയിലെ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്ന തരത്തിൽ ജില്ലയിലെ എല്ലാ പോളിക്ലിനിക്കുകളിലും സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുമാരെ നിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണം ജില്ലാതലത്തിൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

8. ഈ സ്കീമിന്റെ നടത്തിപ്പിനായി 2021-22-ൽ ലഭിച്ചത് 19171.00 ലക്ഷം രൂപയാണ്. ഇതിൽ നിന്നും പുതുതായി ആരംഭിക്കുന്ന ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഉപകരണങ്ങളും മരുന്നുകളും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള തുക (2660 ലക്ഷം രൂപ) കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷന് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്റർ, അർബൻ പോളിക്ലിനിക് എന്നിവയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന ഉപകരണങ്ങളും മരുന്നുകളും KMSCL ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.

9. ബാക്കി തുകയിൽ (16511.00 ലക്ഷം രൂപ) നിന്നും ആദ്യ ഘട്ടമായി 9500 ലക്ഷം രൂപ 93 നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പരാമർശം 9 പ്രകാരം അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവശേഷിക്കുന്ന തുക ഉടൻതന്നെ അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതാണ്.

10. നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന ആരോഗ്യമേഖലാ ഗ്രാന്റ്(2021-22) ഉപയോഗപ്പെടുത്തി ഒരു അർബൻ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് വെൽനെസ്സ് സെന്റർ നടത്തുന്നതിന് മുനിസിപ്പാലിറ്റികൾക്കും കോർപ്പറേഷനുകൾക്കും താഴെപറയുന്ന പ്രകാരം ചെലവുകൾ വഹിക്കാവുന്നതാണ്

I. ഒറ്റത്തവണ മാത്രമുള്ള ചെലവ്- പരിധി 25 ലക്ഷം

- i. സെന്റർ നടത്താൻ കണ്ടെത്തുന്ന കെട്ടിടങ്ങളുടെ നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കൽ
- ii. സ്വന്തം കെട്ടിടം കണ്ടെത്താൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപനം വാടകയ്ക്ക് എടുക്കൽ (മാസം 40,000 രൂപയിൽ കവിയാൻ പാടില്ല).
- iii. ടെലി കൺസൾട്ടേഷൻ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തൽ
- iv. ഫർണിച്ചർ വാങ്ങൽ

കുറിപ്പ്:- ഇനം (i) ന്റെ നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ അസിസ്റ്റന്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ/ അസിസ്റ്റന്റ് എഞ്ചിനീയറും മറ്റു പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സെക്രട്ടറിയും ആയിരിക്കണം.

II. ആവർത്തന ചെലവുകൾ

- i. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ- 1, സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ് -1, മൾട്ടി പർപ്പസ് വർക്കർ- 1, ക്ലീനിങ് സ്റ്റാഫ്-1 എന്നിവർക്ക് വേതനം മാസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ
- ii. സ്റ്റാഫ് പരിശീലനം
- iii. ക്വാളിറ്റി /ഇൻഫെക്ഷൻ കൺട്രോൾ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- iv. ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുള്ള ചെലവുകൾ
- v. IEC/ ബ്രാൻഡിംഗ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- vi. ആരോഗ്യ സുസ്ഥിതിക്ക് വേണ്ടിയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- vii. ടെലികൺസൾട്ടേഷൻ
- viii. മോണിറ്ററിങ് ചെലവുകൾ
- ix. മറ്റു ചെലവുകൾ

കുറിപ്പ്:- നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സെക്രട്ടറി ആയിരിക്കണം.

11. അർബൻ പോളിക്ലിനിക്കിൽ ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളെ ദിവസ/മാസ വേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള വേതനം ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റിൽ

നിന്നും നൽകാവുന്നതാണ്. ഈ പ്രോജക്ടിന്റെ നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സെക്രട്ടറി ആയിരിക്കണം.

- 12. ഉപകരണങ്ങളും മരുന്നുകളും കെ.എം.എസ്.സി.എൽ മുഖേന ലഭിക്കുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിടുകയാണെങ്കിൽ നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന ആരോഗ്യമേഖല ഗ്രാന്റ് ഉപയോഗിച്ച് അവ നേരിട്ട് വാങ്ങാവുന്നതാണ്.
- 13. പുതുതായി ആരംഭിക്കുന്ന എല്ലാ ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനസ്സ് കേന്ദ്രങ്ങളിലും ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ ക് വേണ്ടിയുള്ള മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റികൾ നിശ്ചിത ഘടനയിൽ രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഖണ്ഡിക 2.6 (10) II പ്രകാരമുള്ള ആവർത്തന ചെലവുകളിൽ (ii) മുതൽ (ix) വരെയുള്ള ഇനങ്ങൾക്ക് (സ്റ്റാഫ് പരിശീലനം മുതൽ മറ്റ് ചെലവുകൾ വരെയുള്ളവ) വേണ്ടിയുള്ള തുക എച്ച്.എം.സി. അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിച്ച് എച്ച്.എം.സി. തീരുമാനപ്രകാരം വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. നാല് മാസത്തേക്ക് ആവശ്യമുള്ള തുക മുൻകൂർ നൽകാം. ലഭ്യമായ തുകയുടെ 75% വിനിയോഗിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് അടുത്ത ഗഡു തുക നൽകാം. ഇപ്രകാരം കൈമാറുന്ന തുകയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ എച്ച്.എം.സി. തീരുമാനപ്രകാരം ബന്ധപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നിർവഹിക്കേണ്ടതും ഈ പ്രോജക്ടിന്റെ നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായ സെക്രട്ടറി മോണിറ്റർ ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്.

3. നിർവഹണ നടപടികൾ

- 3.1 തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുവദിച്ച ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റ് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ സുലഭവ സോഫ്റ്റ് വെയർ ഉപയോഗിച്ച് തയ്യാറാക്കി നിർവഹണം നടത്തേണ്ടതാണ്.
- 3.2 സുലഭവ സോഫ്റ്റ് വെയറിലെ 'സ്പെഷ്യൽ പ്രോജക്ടുകൾ' എന്ന പ്രത്യേക സൗകര്യം ഉപയോഗിച്ച് ഇതിനുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.
- 3.3 ആരോഗ്യമേഖല വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കേണ്ടതും ആരോഗ്യത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി പരിശോധിച്ചശേഷം ഭരണസമിതി പരിഗണിച്ച് പ്രോജക്ടുകൾക്ക് അന്തിമ രൂപം നൽകേണ്ടതുമാണ്.
- 3.4 പ്രോജക്ടുകൾക്ക് ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതിയുടെ ക്ലിയറൻസ് ആവശ്യമില്ല വെറ്റിംഗ് ഓഫീസറുടെ അംഗീകാരത്തോടുകൂടി നിർവഹണ നടപടികൾ ആരംഭിക്കാവുന്നതാണ്. നിർമ്മാണ പ്രവൃത്തികൾക്ക് സാങ്കേതികാനുമതി വാങ്ങണം.
- 3.5 പ്രോജക്ടുകളുടെ ഫണ്ട് സ്രോതസ്സ് ആയി 'ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റ്' എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതും ഓരോ പ്രോജക്ടിനും ഖണ്ഡിക 2 പ്രകാരമുള്ള അനുയോജ്യമായ സ്കീം കോഡ് തിരഞ്ഞെടുത്ത് ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്. 2022-23 ലാണ് പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതെങ്കിലും 2021-22-ലെ ഗ്രാന്റ് എന്ന രീതിയിൽ തന്നെ പ്രോജക്ടിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

- 3 . 6 പ്രോജക്ടുകളിൽ ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റ് ഒഴികെയുള്ള മറ്റ് വിഭാഗം ഫണ്ടുകൾ സംയോജിപ്പിക്കേണ്ടതില്ല. എന്നാൽ ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റിന്റെ വിനിയോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ലക്ഷ്യമിടുന്ന സേവനങ്ങളുടെ പൂർണ്ണ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നതിന് അധിക പ്രവൃത്തി നിർവഹിക്കേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാകുകയാണെങ്കിൽ അത് വികസനഫണ്ട്, തനത് ഫണ്ട് തുടങ്ങിയ അനുവദനീയമായ ഫണ്ടുകൾ വകയിരുത്തി പ്രത്യേകം പ്രോജക്ടുകൾ വാർഷിക പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.
- 3 . 7 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിയോഗിക്കപ്പെടുന്ന ഡോക്ടർമാർ മറ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ എന്നിവരുടെ യോഗ്യത, വേതനം തുടങ്ങിയവ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരമായിരിക്കണം.
- 3.8 ആരോഗ്യമേഖല ഗ്രാന്റിന്റെ വിനിയോഗം പി.എഫ്.എം.എസുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകൾ മുഖേന നിർവഹിക്കേണ്ടതാണ്. പ്രോജക്ടുകളുടെ പേയ്മെന്റ് സംബന്ധമായ കാര്യങ്ങൾക്ക് 02.01.2022-ലെ സ.ഉ.(സാധാ)നം.7/2022/തസ്വഭവ; പ്രകാരമുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ എല്ലാ തലത്തിലെ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ബാധകമായിരിക്കും.
- 3 . 9 എല്ലാ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും ഈ ഉത്തരവ് പ്രകാരമുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ സെപ്റ്റംബർ 20-നകവും സാങ്കേതികാനുമതി ആവശ്യമില്ലാത്ത പ്രോജക്ടുകളുടെ വെറ്റിംഗ് പ്രക്രിയ സെപ്റ്റംബർ 26-നകവും സാങ്കേതികാനുമതി വേണ്ട പ്രോജക്ടുകൾക്ക് സാങ്കേതികാനുമതി നൽകുന്ന പ്രക്രിയ ഒക്ടോബർ 1-നകവും പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതാണ്.
- 3.10 2021-22 വർഷത്തെ വിഹിതം ഉപയോഗിച്ച് ഇപ്പോൾ ഏറ്റെടുക്കുന്ന പ്രോജക്ടുകൾക്ക് പിന്നീട് ഭേദഗതി ആവശ്യമായി വരികയാണെങ്കിൽ അവ ഭേദഗതി ചെയ്ത് വെറ്റിംഗ് ഓഫീസറുടെ അംഗീകാരത്തോടു കൂടി നിർവഹണം തുടരാവുന്നതാണ്. പ്രോജക്ടുകളുടെ ഭേദഗതികൾക്കും ജില്ലാ ആസൂത്രണസമിതിയുടെ ക്ലിയറൻസ് ഇല്ലാതെ തന്നെ നിർവഹണം തുടരാവുന്നതാണ്.
- 3.11 ഫണ്ട് സ്രോതസ്സ് ഏത് തന്നെയായിരുന്നാലും തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ആരോഗ്യമേഖലയിൽ നിർവഹണം നടത്തുന്ന പ്രോജക്ടുകൾക്ക് രൂപം നൽകേണ്ടത് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ കൺവീനറായുള്ള തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനതല വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് ആണ്. പ്രോജക്ടുകളുടെ മോണിറ്ററിംഗ് നടത്തേണ്ടത് ആരോഗ്യത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റിയുമാണ്. ആരോഗ്യ ഗ്രാന്റിന്റെ ഭാഗമായി തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനതലത്തിൽ നിർവഹണം നടത്തുന്ന എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും നിർവഹണ മോണിറ്ററിംഗ് ആരോഗ്യത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി നിർവഹിക്കണം. ഈ ചുമതല ഫലപ്രദമായി നിറവേറ്റുന്നതിന് കെ.എം.എസ്.സി.എല്ലും എൻ.എച്ച്.എം. സ്റ്റേറ്റ് മിഷനും ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റിന്റെ ഭാഗമായി നിർവഹണം നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ഓരോ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തെയും രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.
- 3.12 നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ, ആരോഗ്യ ഗ്രാന്റിന്റെ വിനിയോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും നിർവഹണ പുരോഗതി തുടർച്ചയായി ആരോഗ്യത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റിക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

4. മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- 4.1 തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾ ഹെൽത്ത് ഗ്രാന്റ് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കി നടപ്പാക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളും പ്രോജക്ടുകളുടെ വെറിംഗ് പ്രക്രിയയും ജില്ലാ ആസൂത്രണസമിതിയും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറും മോണിറ്റർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- 4.2 2022-23 മുതൽ 2025-26 വരെയുള്ള ആരോഗ്യ മേഖല ഗ്രാന്റിന്റെ വിനിയോഗത്തിനുള്ള കർമ്മപദ്ധതി തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തത്തോടെ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗരേഖ പ്രത്യേകം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതാണ്.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)
 ശാരദ മുരളീധരൻ ഐ എ എസ്
 അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

- 1. എല്ലാ ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാർക്കും സെക്രട്ടറിമാർക്കും
- 2. എല്ലാ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാർക്കും സെക്രട്ടറിമാർക്കും
- 3. എല്ലാ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റുമാർക്കും സെക്രട്ടറിമാർക്കും
- 4. എല്ലാ കോർപ്പറേഷൻ മേയർമാർക്കും സെക്രട്ടറിമാർക്കും
- 5. എല്ലാ മുനിസിപ്പാലിറ്റി ചെയർമാൻമാർക്കും സെക്രട്ടറിമാർക്കും
- 6. മെമ്പർ സെക്രട്ടറി, സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്
- 7. പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടർ, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
- 8. ഡയറക്ടർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്
- 9. സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ
- 10. പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടർ
- 11. നഗരകാര്യ ഡയറക്ടർ
- 12. ഗ്രാമവികസന കമ്മീഷണർ
- 13. ഡയറക്ടർ, ഇക്കണോമിക്സ് ആന്റ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സ് വകുപ്പ്
- 14. ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
- 15. ചീഫ് ടൗൺ പ്ലാനർ
- 16. ചീഫ്, വികേന്ദ്രീകൃതാസൂത്രണം, സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്
- 17. എല്ലാ ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി അധ്യക്ഷന്മാർക്കും
- 18. എല്ലാ ജില്ലാകളക്ടർമാർക്കും
- 19. എല്ലാ ജില്ലാ പ്ലാനിംഗ് ഓഫീസർമാർക്കും
- 20. എല്ലാ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർമാർക്കും (തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്)
- 21. എല്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർമാർക്കും
- 22. എല്ലാ ജില്ലാ ടൗൺ പ്ലാനർമാർക്കും
- 23. എല്ലാ നഗരകാര്യ മേഖല ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർമാർക്കും
- 24. എല്ലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർമാർക്കും (ഇക്കണോമിക്സ് ആന്റ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സ് വകുപ്പ്)
- 25. എല്ലാ അസിസ്റ്റന്റ് ഡെവലപ്മെന്റ് കമ്മീഷണർമാർക്കും (ജനറൽ)
- 26. ഡയറക്ടർ, കേരള സംസ്ഥാന ഓഡിറ്റ് വകുപ്പ്
- 27. ചെയർമാൻ, സ്റ്റേറ്റ് റിസോഴ്സ് ഗ്രൂപ്പ്

- 28. ഡയറക്ടർ ജനറൽ, കില
- 29. എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷൻ
- 30. പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (ഓഡിറ്റ്) കേരള, തിരുവനന്തപുരം
- 31. വിവര പൊതുജനസമ്പർക്ക (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്
- 32. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ (എഫ്.എം.) വകുപ്പ്
- 33. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ (ഡി.ബി.) വകുപ്പ്
- 34. ആരോഗ്യ വകുപ്പ്
- 34. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
- 35. കരുതൽ ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പകർപ്പ്:-

- 1. ബഹു. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
- 2. ബഹു. ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
- 3. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എയ്ക്ക്
- 4. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എയ്ക്ക്
- 5. ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എ.യ്ക്ക്