

"ഭരണഭാഷ- മാതൃഭാഷ"



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്- കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്ര നിലവാരം ഏകീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എം) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(കൈ) നം.37/2019/ആ.ക.വ തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 05/03/2019

- പരാമർശം:-
1. സ.ഉ(പി)നം.254/2003/ആ.ക.വ തീയതി 09.12.2003
 2. സ.ഉ(പി)നം.116/2018/ആ.ക.വ തീയതി 23.08.2018
 3. സ.ഉ(അച്ച)നം.118/2018/ആ.ക.വ തീയതി 26.08.2018
 4. സ.ഉ(പി)നം.119/2018/ആ.ക.വ തീയതി 29.08.2018
 5. സ.ഉ.(അച്ച)നം.120/2018/ആ.ക.വ തീയതി 01.09.2018
 6. സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ 15.12.2018 ലെ അഡ്മിൻ നം.14-81/2017/എസ്.എച്ച്.എസ്.ആർ.സി. നമ്പർ കത്ത്.

ഉത്തരവ്

ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നതനുസരിച്ച് പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളുടെ ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും അനുബന്ധത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത് പ്രകാരം പുനർ നിർവചിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)
രാജീവ് സദാനന്ദൻ
അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം.
എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ മുഖേന)
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ, തിരുവനന്തപുരം.
സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ ,നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ ,തിരുവനന്തപുരം
അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (എ&ഇ/ആഡിറ്റ്), തിരുവനന്തപുരം.

ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ & പബ്ലിക് റിലേഷൻസ്(വെബ്&ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്.

കരുതൽ ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

ഉപകേന്ദ്രം

ഇന്ത്യയിലെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളം മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സൗകര്യങ്ങൾ കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും ജനസംഖ്യാഘടനയിലും രോഗാതുരതയിലും ഉണ്ടായിരിക്കുന്ന പ്രകടമായ വ്യത്യാസം മൂലം പുതിയതരം വെല്ലുവിളികളെയാണ് നാം നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ, ഒരിക്കൽ നിയന്ത്രണവിധേയമായ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ പുനഃപ്രവേശം, പുതിയതരം സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ, അതിഥി തൊഴിലാളികളുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, അപകടങ്ങൾ, മുറിവുകൾ, പ്രതികൂല പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ കാരണമുണ്ടാകാവുന്ന ഉയർന്ന രോഗാതുരതയെ നാം നേരിടേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ജനതയുടെ മാറിയ ആരോഗ്യ ആവശ്യങ്ങൾ ഫലപ്രദവും സമഗ്രവുമായി കൈകാര്യം ചെയ്യാൻ നിലവിലുള്ള ആരോഗ്യ സംവിധാനം പര്യാപ്തമല്ല. ഇതുകൊണ്ട് തന്നെ ജനതയുടെ ആരോഗ്യ ചെലവുകൾ വളരെയധികം വർദ്ധിച്ച സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറിക്കഴിഞ്ഞു. ആർദ്രം മിഷൻ വിഭാവനം ചെയ്യുന്ന മാതൃകയിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറുന്നതോടെ സമഗ്ര പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷയുടെ പ്രതിരോധ, വർദ്ധക, ചികിത്സ, പുനരധിവാസ, സാന്ത്വന സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിൽ കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്നു.

കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളും സേവനങ്ങളും

ആർദ്രം മിഷന്റെ ഭാഗമായി ജനങ്ങൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-ആരോഗ്യ അനുബന്ധ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഉപകേന്ദ്ര ശാക്തീകരണത്തിന് താഴെ പറയുന്ന മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതാണ്.

I. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ

- 1.1 ഒരു ഉപകേന്ദ്രത്തിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. സ്വന്തമായി കെട്ടിടം ഇല്ലെങ്കിൽ, മാനദണ്ഡ പ്രകാരം പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയുന്ന വാടക കെട്ടിടം എടുക്കാവുന്നതാണ്.
- 1.2 പൊതുജനങ്ങൾക്ക് എത്തിച്ചേരാനാകുന്ന സ്ഥലത്തായിരിക്കണം ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥിതി ചെയ്യേണ്ടത്. ഒരു ഉപകേന്ദ്രത്തിലെത്തിച്ചേരാൻ ഒരു വ്യക്തിക്കും 3 കിലോമീറ്ററിൽ കൂടുതൽ യാത്ര ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാവരുത്.
- 1.3 കെട്ടിടത്തിന് ചുറ്റുമതിലും ഗേറ്റും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 1 . 4 പ്രാദേശിക ആവശ്യങ്ങൾക്കനുസൃതമായി (ദുർഘട/ആദിവാസി/തീരദേശ മേഖലകളിൽ)ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സിന് ഉപകേന്ദ്രത്തോടനുബന്ധിച്ചു കാർട്ടേജ് സകര്യം നൽകേണ്ടതാണ്.
- 1.5 ഉപകേന്ദ്രത്തിന് ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു ബോർഡ്, ഗേറ്റിനു മുകളിലും കെട്ടിടത്തിനു മുന്നിലും, പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 1.6 ഉപകേന്ദ്ര കെട്ടിടത്തിന്റെ കാത്തിരിപ്പ് സ്ഥലം (4x3 മീ.), ഓഫീസ് മുറി (2.5x2.5 മീ.) പരിശോധനാ സൗകര്യമുള്ള ക്ലിനിക് മുറി (3.3x3.3 മീ.), ശുചി മുറി എന്നിവ നിർബന്ധമായും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 1.7 ഉപകേന്ദ്ര കെട്ടിടം, വയോജന, ഭിന്നശേഷി, സ്ത്രീ, ബാല സൗഹൃദമായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

1. 8 ശുദ്ധജല ലഭ്യതയും, വൈദ്യുതി കണക്ഷനും ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്. ഇവ കാർട്ടേഴിസിലേക്ക് പ്രത്യേകം തിട്ടപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കുന്ന വിധത്തിലായിരിക്കണം.

1.9 കാർട്ടേജ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്ന ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഒരു സ്വീകരണ മുറി/സിറ്റ്ഔട്ട് (1.8x2.5 മീ.) 2കിടപ്പ് മുറി (3.3 x 2.7 മീ) , അടുക്കള (1.8 x 2.5 മീ) , ശുചിമുറി സൗകര്യം, ഓഫീസ്/ക്ലിനിക് എന്നിവയിൽ നിന്ന് വേർതിരിച്ച് പ്രത്യേക കവാടത്തോടു കൂടി ഭിത്തി കെട്ടി നിർമ്മിക്കേണ്ടതാണ്.

II. ജനസൗഹൃദ സംവിധാനങ്ങൾ

പരിസരം മാലിന്യമുക്തമായും, സുന്ദരമാക്കാനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. കുടിവെള്ളം ആവശ്യത്തിന് ഇരിപ്പിടം, ടി.വി. , ഗപ്പി ഹാച്ചറി, അക്വേറിയം, പൂന്തോട്ടം, വ്യായാമത്തിനായി നടപ്പാത, മഴവെള്ള സംഭരണി, മാലിന്യ പരിപാലന സംവിധാനം, കളിസ്ഥലം, IEC/BCC ഡിസ്പ്ലേ ബോർഡ് എന്നിവ ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ് .

III. ഉപകരണങ്ങൾ

III. 1. വിവര സാങ്കേതിക സംവിധാനങ്ങൾ

കമ്പ്യൂട്ടർ, ഇന്റർനെറ്റ് കണക്ഷൻ, ടാബലറ്റ് കമ്പ്യൂട്ടറുകൾ

III. 2. മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ

1. ഡിജിറ്റൽ ബി.പി.അപ്പാരറ്റസ്
2. ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററും സ്ട്രിപ്പുകളും
3. ഹീമോഗ്ലോബിനോ മീറ്റർ
4. വെയിങ് മെഷീൻ
5. ബേബി വെയിങ് മെഷീൻ
6. സ്റ്റേഡിയോ മീറ്റർ
7. ഫീറ്റൽ ഡോപ്ലർ (Optional)
8. ടോർച്ച്
9. ആൽബുമിൻ ടെസ്റ്റ് കിറ്റ്
10. ഓട്ടോക്ലേവ്
11. ക്ലോറോസ്കോപ്പ്
12. സ്റ്റെല്ലൻ ചാർട്ട്
13. മെഷറിംഗ് ടേപ്പ്
14. ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് കിറ്റ്
15. IUD കിറ്റ് (Optional)

16. പാപ് സ്കിയർ (Optional)

17. ബ്ലഡ് ഗ്രൂപ്പ് നിർണ്ണയ കിറ്റ്

III.3. ഗ്യാസ് + സ്റ്റൗ.

IV. ഫർണിച്ചറുകൾ

a . കാത്തിരിപ്പിന് മുറിയിലേക്കാവശ്യമായ 2 0 പേർക്കിരിക്കാനും, ക്ലാസ്സുകൾ നടത്താനുമുള്ള സൗകര്യം മേശ, കസേരകൾ, (ബോധവത് കരണം നടത്താനുള്ള സൗകര്യം)

b. ഓഫീസ് മുറി - 2 മേശകൾ, 2 കസേരകൾ (ജെ.പി.എച്ച്.എൻ, ജെ.എച്ച്.ഐ. എന്നിവർക്ക്) പൂട്ടോടു കൂടിയ അലമാര/റാക്ക്

c. ക്ലിനിക് മുറി - ആശുപത്രി കിടക്ക (സാധാരണ), 2 കസേര/സ്റ്റൂൾ/ഭിത്തിയിൽ പിടിപ്പിക്കുന്ന റാക്ക് (മരുന്നും ഉപകരണങ്ങളും സൂക്ഷിക്കാൻ), സ്വകാര്യത ഉറപ്പാക്കാൻ കർട്ടൻ, മേശ, കസേരകൾ, വാഷ്ബേസൻ, എക്സാമിനേഷൻ ടേബിൾ (Optional)

V. താഴെപ്പറയുന്ന സേവനങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ നടക്കേണ്ടതാണ്.

V.1. സേവനങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും

V.1.1. ആഴ്ചയിൽ ആറ് ദിവസവും വ്യത്യസ്ത ക്ലിനിക്കുകൾ

V.1.2. പോഷകാഹാര ക്ലിനിക്

V.1.3. ജെറിയാട്രിക് ക്ലിനിക്

V.1.4. കുട്ടികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക് (0 മുതൽ 5 വയസ്സ് വരെ)

V.1.5. ജീവിതശൈലി രോഗ ക്ലിനിക് (നിർദ്ദിഷ്ട ദിനത്തിൽ)

V.1.6. വെൽ വുമൺ ക്ലിനിക് (ആന്റിനേറ്റൽ + പോസ്റ്റ് നേറ്റൽ ക്ലിനിക്)

V.1.7. കൗമാര ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്

V.2. പകർച്ച വ്യാധികളുടെ റിപ്പോർട്ടിംഗ്, രോഗ പര്യവേഷണം, നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.3. പകർച്ചേതര വ്യാധി സ്ക്രീനിംഗ്, റെഫറൽ, രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായും പ്രതിരോധ ജീവിത ശൈലി ക്രമീകരണത്തിനായുള്ള അറിവ് നൽകലും പ്രേരിപ്പിക്കലും.

V.4. ലഘുരോഗ ചികിത്സയും ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് പരിചരണവും

V.5. നിശ്ചിത ദിവസം കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് ക്ലിനിക്

V.6. ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.7. പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പ്

V.8. ഒ.ആർ.എസ്.ഡിപ്പോ

V.9. ആരോഗ്യ/ആരോഗ്യത്തെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന ഇതര സാമൂഹിക ഘടകങ്ങളിലുള്ള പ്രവർത്തനം എന്നിവയ്ക്കായി ഉപകേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ വ്യത്യസ്ത വകുപ്പുകളുടെയും സാമൂഹിക സംവിധാനങ്ങളുടെയും ഏകോപനം.

V.10. ആശ(ASHA) പ്രവർത്തകർ, ആരോഗ്യ സേന അംഗങ്ങൾ എന്നിവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ഏകോപിപ്പിക്കൽ

V.11. ഉപകേന്ദ്ര മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ യോഗം ചേർന്ന് ആസൂത്രണം പ്രവർത്തനങ്ങളും വിലയിരുത്തലും

V.12. വാർഡ്തല ആരോഗ്യ പോഷണ ശുചിത്വ സമിതിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.13. വാർഡ്തല ആരോഗ്യ അവസ്ഥാ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കൽ

V.14. പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.14.1 വ്യത്യസ്ത പെൻഷൻ പദ്ധതികൾ, ധനസഹായ പദ്ധതികൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള അറിവ് നൽകുകയും അപേക്ഷ ഫോറങ്ങൾ ലഭ്യമാകുകയും ചെയ്യുന്ന കേന്ദ്രം

V.14.2. ലഘു ശാരീരിക പുനരധിവാസ പരിശീലനം

V.14.3 യോഗ

V.15 സാന്ത്വന പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.16. വ്യത്യസ്ത ദേശീയ, സംസ്ഥാന, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പ്

V.17. ഉപകേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ വാർഡുകളിലുള്ള മുഴുവൻ പേരുടെയും ആരോഗ്യ സർവ്വീസ് പ്ലാനുകളും വാർഡ് തലത്തിലുള്ള വാർഡ് പ്ലാനുകളും തയ്യാറാക്കലും അതിന്റെ ഫീൽഡ് തലത്തിലുള്ളതും ഉപകേന്ദ്ര തലത്തിലുള്ളതുമായ ഘടകങ്ങളുടെ നിർവ്വഹണവും

V.18. സാന്ത്വന പരിചരണ പരിപാടിയുടെ ഹോംകെയർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.19. പി.എച്ച്.സി.യിൽ നടക്കുന്ന ശ്വാസ്, ആശ്വാസം ക്ലിനിക്കുകളിലേയ്ക്ക് രോഗികളെയും രോഗസംശയമുള്ളവരെയും റഫർ ചെയ്യൽ

V.20 ശ്വാസ്, ആശ്വാസം ക്ലിനിക്കുകളുടെ തുടർ സേവനങ്ങൾ

V.21. ഉപകേന്ദ്രതലത്തിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രജിസ്റ്ററുകൾ, റെക്കോർഡുകൾ എന്നിവ യഥാസമയം പുതുക്കി വയ്ക്കൽ

V.22. അഡ്വാൻസ് ടൂൾ റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരമുള്ള ഫീൽഡ് സന്ദർശനവും സേവനങ്ങളും

V.23. ഉപകേന്ദ്ര തലത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ട റിപ്പോർട്ടുകൾ യഥാസമയം മേലധികാരികൾക്ക് സമർപ്പിക്കൽ

VI. വിവിധ രജിസ്റ്ററുകൾ സൂക്ഷിക്കൽ

- 1. ആർ.സി.എച്ച്.രജിസ്റ്റർ
- 2. ഫാമിലി ഹെൽത്ത് രജിസ്റ്റർ
- 3. ഇ.സി. രജിസ്റ്റർ

4. എഫ്.ഡബ്ല്യു.രജിസ്റ്റർ
5. ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ രജിസ്റ്റർ
6. സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ (ജെ.എച്ച്.ഐ.ക്കും ജെ.പി.എച്ച്.നും പ്രത്യേകം)
7. പകർച്ചവ്യാധി രജിസ്റ്റർ
8. വെക്ടർ സ്റ്റഡി രജിസ്റ്റർ
9. പേജ്ലാൻ രജിസ്റ്റർ (ഡി ആന്റ് ഒ) പരിശോധനകൾ
- 10.എൻ.സി.ഡി രജിസ്റ്റർ
11. എൻ.സി.ഡി ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
12. മൈഗ്രന്റ് രജിസ്റ്റർ
13. സബ്ജെന്റർ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി മിനിട്ട്സും ക്യാഷ് ബുക്കും
14. ഉപകേന്ദ്രത്തിലെ പരിധിയിൽ വരുന്ന വാർഡുകളിലെ വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതിയുടെ മീറ്റിംഗുകളും മിനിട്ട്സുകളും ക്യാഷ്ബുക്കുകളും
15. ഐ.ഡി.എസ്.പി.എസ്. രജിസ്റ്റർ
16. ഐ.ഡി.എസ്.പി.എസ്.ഫോമുകൾ
17. മലേറിയ - എം.2 രജിസ്റ്റർ
18. പോഷകാഹാര ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
19. ജെറിയാട്രിക് ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
20. കുട്ടികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
21. വെൽ വുമൺ ക്ലിനിക് (ആന്റിനേറ്റൽ + പോസ്റ്റ് നേറ്റൽ ക്ലിനിക്) രജിസ്റ്റർ
22. കൗമാര ആരോഗ്യ ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
23. മാസാന്തര റിപ്പോർട്ട് ഫയൽ
24. ഡെന്റൽ രജിസ്റ്റർ
25. സബ്ജെന്റർ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ മിനിട്ട്സുകളും ക്യാഷ് ബുക്കുകളും
26. ഗ്രോത്ത് ചാർട്ട്

ഉപകേന്ദ്രം

ഇന്ത്യയിലെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളം മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യസൗകര്യങ്ങൾ കൈവരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും ജനസംഖ്യാഘടനയിലും രോഗാധിക്യത്തിലും ഉണ്ടായിരിക്കുന്ന പ്രകടമായ വ്യത്യാസം മൂലം പുതിയതരം വെല്ലുവിളികളെയാണ് നാം നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ ഒരിക്കൽ നിയന്ത്രണവിധേയമായ പകർച്ചവ്യാധികളുടെ പുനഃപ്രവേശം, പുതിയതരം സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾ, അടിച്ചിട്ടുള്ള തൊഴിലാളികളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ, അപകടങ്ങൾ, മുറിവുകൾ, പ്രതിജ്വല പാരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ കാരണമുണ്ടാകുന്ന ഉയർന്ന രോഗാധിക്യം നാം നേരിടേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ജനതയുടെ മാറിയ ആരോഗ്യആവശ്യങ്ങൾ ഫലപ്രദവും സമഗ്രവുമായി കൈകാര്യം ചെയ്യാൻ നീലിമ്പുള്ള ആരോഗ്യസംവിധാനം പര്യാപതമല്ല. ഇതുകൊണ്ട് തന്നെ ജനതയുടെ ആരോഗ്യപ്പെടുത്തലുകൾ വളരെയധികം വർദ്ധിച്ച സംസ്ഥാനമായി കേരളം മാറിക്കഴിഞ്ഞു. ആർദ്രമിഷൻ വിഭാവനം ചെയ്യുന്ന മാതൃകയിൽ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റുന്നതോടെ സമഗ്ര പ്രാഥമികാരോഗ്യ പരിരക്ഷയുടെ പ്രതിരോധ, വർദ്ധന, ചികിത്സ, പുനരധിവാസ സാമ്പത്തിക സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിൽ കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്നു.

കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളും സേവനങ്ങളും

ആർദ്രമിഷന്റെ ഭാഗമായി ജനങ്ങൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-ആരോഗ്യ അനുബന്ധ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഉപകേന്ദ്രശാക്തീകരണത്തിന് താഴെ പറയുന്ന മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതാണ്.

1. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ
 - 11 ഒരു ഉപകേന്ദ്രത്തിന് സ്വന്തമായി കെട്ടിടം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. സ്വന്തമായി കെട്ടിടം ഇല്ലെങ്കിൽ, മാനദണ്ഡപ്രകാരം പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയുന്ന വാടക കെട്ടിടം എടുക്കാവുന്നതാണ്.
 - 12 പൊതുജനങ്ങൾക്ക് എത്തിച്ചേരാനാകുന്ന സ്ഥലത്തായിരിക്കണം ഉപകേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥിതി ചെയ്യേണ്ടത്. ഒരു ഉപകേന്ദ്രത്തിലെത്തിച്ചേരാൻ ഒരു വ്യക്തിക്കും മൂന്ന് കിലോമീറ്റർ കൂടുതൽ യാത്ര ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടാവരുത്.
 - 13 കെട്ടിടത്തിന് ചുറ്റുമതിലും ഗേറ്റും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
 - 14 പ്രാദേശിക ആവശ്യങ്ങൾക്കനുസൃതമായി ഭൂമി/ആടിവാസി/തീരദേശമേഖലകളിൽ ജനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സിംഗ് സൗകര്യം നൽകേണ്ടതാണ്.

15. ഉപകേന്ദ്രത്തിന് ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു ബോർഡ് . ഗേറ്റിന് മുകളിലും കെട്ടിടത്തിന് മുന്നിലും പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

16. ഉപകേന്ദ്രകെട്ടിടത്തിന്റെ കാത്തിരിപ്പ് സ്ഥലം (4*3 മീ) . ഓഫീസ് മുറി (2.5*2.5 മീ) പരിശോധനാ സൗകര്യമുള്ള ക്ലിനിക്ക് മുറി (3.3*3.3 മീ) , ശുചിമുറി എന്നിവ നിർബന്ധമായും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

17. ഉപകേന്ദ്രകെട്ടിടം . വയോജന . ഭിന്നശേഷി . സ്ത്രീ . ബാല സൗഹൃദമായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

18. ശുദ്ധജല ലഭ്യതയും . വൈദ്യുതി കണക്ഷനും ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്. ഇവ ക്യാർട്ടേജിലേക്ക് പ്രത്യേകം തീട്ടപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കുന്ന വിധത്തിലായിരിക്കണം.

19. ക്യാർട്ടേജ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്ന ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഒരു സ്വീകരണ മുറി/സിറ്റ് ഔട്ട് (1.8*2.5 മീ) , 2 കിടപ്പ് മുറി (3.3*2.7മീ) , അടുക്കള (1.8*2.5മീ) , ശുചിമുറി സൗകര്യം , ഓഫീസ്/ക്ലിനിക്ക് എന്നിവയിൽ നിന്ന് വേർതിരിച്ച് പ്രത്യേക കവാടത്തോടുകൂടി ഭിത്തി കെട്ടി നിർമ്മിക്കേണ്ടതാണ്.

II. ജനസൗഹൃദ സംവിധാനങ്ങൾ

പരിസരം മാലിന്യമുക്തമായും സുന്ദരമാക്കാനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. കുടിവെള്ളം , ആവശ്യത്തിന് ഇരിപ്പിടം , ടി.വി , ഗപ്പി , റെച്ചറി , അക്വേറിയം , പൂന്തോട്ടം വ്യാവഹാരികമായി നടപ്പാക്കി , മഴവെള്ള സംഭരണി , മാലിന്യ സംസ്കരണ സംവിധാനം , കളിസ്ഥലം , ഐഇസി/ബിസിസി ഡീസ്ബ്ലേ ബോർഡ് എന്നിവ ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

III. ഉപകരണങ്ങൾ

III. 1 വിവിധ സാങ്കേതിക സംവിധാനങ്ങൾ
കമ്പ്യൂട്ടർ . ഇൻറർനെറ്റ് കണക്ഷൻ . ടാബ്ലറ്റ് കമ്പ്യൂട്ടറുകൾ

III. 2 മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങൾ

1. ഡിജിറ്റൽ ബി.പി അപ്പാരറ്റസ്
2. ഗ്ലൂക്കോമീറ്ററും സ്ക്രീപ്പുകളും
3. ഹീമോഗ്ലോബിനോ മീറ്റർ
4. ഡെപ്രിഷൻ മെഷീൻ
5. ബേബി വെയിങ്ങ് മെഷീൻ
6. സ്പ്രഡ്‌യോ മീറ്റർ
7. ഫീറ്റൽ ഡോപ്ലർ(സെപ്റ്റലണൽ)
8. ടോർച്
9. അൽബൂമിൻ ടെസ്റ്റ് കിറ്റ്
10. അടോകേറ്റ്

- 12. സ്പെല്ലർ ചാർട്
- 13. മെഷറിംഗ് ടോപ്പ്
- 14. ഫിസ്റ്റ് ഹെയ്ഡ് കീറ്റ്
- 15. ഐ യു ഡി കീറ്റ് (ഓപ്ഷണൽ)
- 16. പാപ് സ്റ്റിയർ (ഓപ്ഷണൽ)
- 17. ബ്ലഡ് ഗ്രൂപ്പ് നിർണ്ണയ കീറ്റ്

III 3. ഗവൺ +സ്കൂൾ

IV. ഫർണിച്ചറുകൾ

- a. കാത്തിരപ്പിന് മുറിയിലേക്കാവശ്യമായ 20 പേർക്കിരിക്കാനും . ക്ലാസ്സുകൾ (നടത്താനുള്ള സൗകര്യം , മേശ, കസേരകൾ (ബോധവൽക്കരണം നടത്താനുള്ള സൗകര്യം)
- b. ഓഫീസ് മുറി . 2 മേശകൾ . 2 കസേരകൾ (ജെ.പി.എച്ച്.എസ് , ജെ.എച്ച്.ഐ) എന്നിവർക്ക് പുട്ടോടുകൂടിയ അലമാര/റാക്ക്
- c. ക്ലിനിക്ക് മുറി-ആശുപത്രി കിടക്ക (സാധാരണ) . 2 കസേര/സ്റ്റൾ/ഭിത്തിയിൽ പിടിപ്പിക്കുന്ന റാക്ക് (മരുന്ന് ഉപകരണങ്ങളും സൂക്ഷിക്കാൻ), സ്വകാര്യത ഉറപ്പാക്കാൻ ക്ലാർട്ടൺ , മേശ , കസേരകൾ , വാഷ്ബേസൻ , എക്സാമിനേഷൻ ടേബിൾ (ഓപ്ഷണൽ)

V. താഴെപ്പറയുന്ന സേവനങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിൽ നടക്കേണ്ടതാണ്

V. 1 സേവനങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും

- V.1.1 ആഴ്ചയിൽ ആറ് ദിവസവും വ്യത്യസ്ത ക്ലിനിക്കുകൾ
- V.1.2 പോഷകാഹാര ക്ലിനിക്ക്
- V.1.3 മെറിയാട്രിക് ക്ലിനിക്ക്
- V.1.4 കുട്ടികൾക്കുള്ള ക്ലിനിക്ക് (10 മുതൽ 5 വയസ്സ് വരെ)
- V.1.5 ജീവിതശൈലി രോഗക്ലിനിക്ക് (നിർദ്ദിഷ്ട ദിനത്തിൽ)
- V.1.6 റെഡ് വുമൺ ക്ലിനിക്ക് (ആൻറിനേറ്റൽ +പോസ്റ്റ് നേറ്റൽ ക്ലിനിക്ക്)
- V.1.7 കൗമാര ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്ക്

V.2 പകർച്ച വ്യാധികളുടെ റിപ്പോർട്ടിംഗ് . രോഗ പര്യവേഷണം . നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V. 3 പകർച്ചേതര വ്യാധി സ്ക്രീനിംഗ് . ഓഫറൽ . രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനായും പ്രതിരോധ ജീവിതശൈലി ക്രമീകരണത്തിനായുള്ള അറിവ് നൽകലും പ്രേരിപ്പിക്കലും

V. 5 നിശ്ചിത ദിവസം കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് ക്ലിനിക്

V. 6 ഇ-ഹെൽത്ത് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.7 പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമനങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പ്

V. 8 ലഭ്യത എസ് ഡിപ്ലോ

V. 9 ആരോഗ്യ/ആരോഗ്യത്തെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന ഇതര സാമൂഹിക ഘടകങ്ങളിലുള്ള പ്രവർത്തനം എന്നിവയ്ക്കായി ഉപകേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ വ്യത്യസ്ത വകുപ്പുകളുടെയും സാമൂഹിക സംവിധാനങ്ങളുടെയും ഏകീകരണം.

V.10 ആശ (ASHA) പ്രവർത്തകർ , ആരോഗ്യ സേന അംഗങ്ങൾ എന്നിവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ ഏകീകരണിപ്പിക്കൽ

V. 11 ഉപകേന്ദ്ര മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ യോഗം ചേർന്ന് ആസൂത്രണം പ്രവർത്തനങ്ങളും വിലയിരുത്തലും

V. 12 വാർഡ് തല ആരോഗ്യപോഷണ ശുചിത്വസാമിതിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.13 വാർഡ്തല ആരോഗ്യ അവസ്ഥാ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കൽ

V.14 പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.14.1 വ്യത്യസ്ത പെൻഷൻ പദ്ധതികൾ , ധനസഹായപദ്ധതികൾ എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള അറിവ് നൽകുകയും ദുരപേക്ഷ ഫോറങ്ങൾ പ്രത്യേകതയും ചെയ്യുന്ന കേന്ദ്രം

V.14.2 ലഭ്യശാരീരിക പുനരധിവാസ പരിശീലനം

V.13 യോഗം

V.15 സാമ്പത്തിക പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.16 വ്യത്യസ്ത ദേശീയ, സംസ്ഥാന ,തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പദ്ധതികളുടെ നടത്തിപ്പ്

V.17 ഉപകേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ വാർഡുകളിലുള്ള മുഴുവൻ പേരടേയും ആരോഗ്യ സർവ്വീസ് പ്ലാനുകളും വാർഡ് തലങ്ങളിലെ വാർഡ് പന്തലേയും

തയ്യാറാക്കലും അതിന്റെ ഫീൽഡ് തലത്തിലുള്ളതും ഉപകേന്ദ്രതലത്തിലുള്ളതുമായ ഘടകങ്ങളുടെ നിർവ്വഹണവും

V.18 സാമ്പത്തികപരിചരണ പരിപാടിയുടെ ഹോംകെയർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

V.19 പി.എച്ച്.സി.യിൽ നടക്കുന്ന ശ്വാസ് . ആശ്വാസം ക്ലിനിക്കുകളിലേയ്ക്ക് രോഗികളെ രോഗസംശയമുള്ളവരെയും റഫർ ചെയ്യൽ

V.20 ശ്വാസ് . ആശ്വാസം ക്ലിനിക്കുകളുടെ തുടർ സേവനങ്ങൾ

V.21 ഉപകേന്ദ്രതലത്തിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രജിസ്റ്ററുകൾ . റിപ്പോർട്ടുകൾ എന്നിവ യഥാസമയം പുതുക്കിപ്പയ്ക്കൽ

V.22 അഡ്മിൻസ്ട്രേറ്റീവ് റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരമുള്ള ഫീൽഡ് സന്ദർശനവും സേവനങ്ങളും

V.23 ഉപകേന്ദ്ര തലത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ട റിപ്പോർട്ടുകൾ യഥാസമയം മേലധികാരികൾക്ക് സമർപ്പിക്കൽ

വിവിധ രജിസ്റ്ററുകൾ സൂക്ഷിക്കൽ

1. അർ.സി.എച്ച് രജിസ്റ്റർ
2. പാമിലി ഹെൽത്ത് രജിസ്റ്റർ
3. ഇ.സി രജിസ്റ്റർ
4. എഫ്.ഡബ്ല്യൂ രജിസ്റ്റർ
5. ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ രജിസ്റ്റർ
6. സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ(ജെ.എച്ച്.ഐ.ക്കും ജെ.പി.എച്ച് നും പ്രത്യേകം)
7. പകർച്ചവ്യാധി രജിസ്റ്റർ
8. വെക്ടർ സ്റ്റഡി രജിസ്റ്റർ
9. പേഴ്സണൽ രജിസ്റ്റർ (ഡി & ഒ പരിരോധനകൾ)
10. എൻ.സി.ഡി രജിസ്റ്റർ
11. എൻ സി.ഡി ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
12. മൈഗ്രന്റർ രജിസ്റ്റർ
13. സബ് സെൻറർ മാനേജ്മെൻ്റ് കമ്മിറ്റി മിനിട്ട്സും ക്യാഷ്ബുക്കും
14. ഉപകേന്ദ്രത്തിലെ പരിധിയിൽ വരുന്ന വാർഡുകളിലെ വാർഡ്തല ആരോഗ്യ ശുചിത്വ പോഷണ സമിതിയുടെ മീറ്റിംഗുകളും മിനിട്ട്സുകളും ക്യാഷ്ബുക്കുകളും
15. ഐ.ഡി.എസ്.പി.എസ് രജിസ്റ്റർ
16. ഐ.ഡി.എസ്.പി.എസ് ഫോമുകൾ
17. മലേറിയ -എം 2 രജിസ്റ്റർ
18. പോഷകാഹാര ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
19. നെഴിയോട്രിക് ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ
20. മ.ദി.പ.കളുള്ള ക്ലിനിക് രജിസ്റ്റർ

- 21. വെൽ വുമൺ ക്ലിനിക്ക് (ആൻറിനേറ്റൽ +പോസ്റ്റ് നേറ്റൽ ക്ലിനിക്ക് രജിസ്റ്റർ)
- 22. കൗമാര ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്ക് രജിസ്റ്റർ
- 23. മാസാന്തര റിപ്പോർട്ട് ഫയൽ
- 24. ഡെന്റൽ രജിസ്റ്റർ
- 25. സബ് സെൻറർ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ മിനിട്ട്സുകളും ക്യാഷ്ബുക്കുകളും
- 26. ക്രോസൽ ചാർട്ട്

മേലേഴ്ത്ത് കത്ത് നം.എഫ്.ഡബ്ല്യൂ.എ 1 - 17133/2019/ആ.വ.ഡ. തീയതി-12/03/2019

ഉത്തരവ് പകർപ്പ് അറിവില്ലാതെ അനന്ത നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി

കിണൂർ

എല്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആ) ക്ക് അയക്കുന്നു.

[Signature]
 ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി

മേലേഴ്ത്ത് നം:സി||-18847/16/25/19

എൻ പിഎസ് പദ്ധതി ക്ലൈനിക്കൽ കൗൺസൽ / കൗൺസൽ
 കൗൺസൽ / സാമൂഹിക കൗൺസൽ
 കൗൺസൽ / കൗൺസൽ അറിയാതെ അയച്ചാൽ
 തുടർ നടപടികൾക്കായി അയക്കുന്നു.

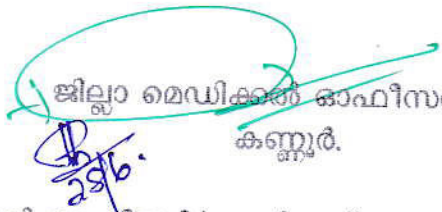
[Handwritten]
 PCC
 22/03/19

കമ്മീ: കൗൺസൽ / സാമൂഹിക കൗൺസൽ / RCH കൗൺസൽ / കൗൺസൽ / DPM / D2
 തി.മ.ആ.

മേലൊഴുത്ത് നം. സി1/18847/16

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ് (ആരോഗ്യം),
കണ്ണൂർ, തീയതി : 25.06.2019.

പകർപ്പ് എല്ലാ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ/പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ/സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവരുടെ അറിവിലേക്കും ആവശ്യമായ തുടർനടപടികൾക്കുമായി അയക്കുന്നു.


ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആരോഗ്യം)
കണ്ണൂർ.

പകർപ്പ്: ആർദ്രം ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർ/അസിസ്റ്റന്റ് നോഡൽ ഓഫീസർ/ഡി.പി.എം/ആർ.സി.എച്ച് ഓഫീസർ/ഡി2 സെക്ഷൻ എന്നിവർക്ക് തുടർ നടപടികൾക്ക് : ഫയൽ/കരുതൽ ഫയൽ

സു/

19/10

1884-7/16

5/17/16

16/17/16

01/02

11560/19

18/11/19

കേരള സർക്കാർ
(സംഗ്രഹം)

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമവകുപ്പ് - കുടുംബാരോഗ്യമുഖകേന്ദ്ര നിലവാരം ഏകീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു

ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ (എം) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(കൈ)നം.37/2019/ആ.ക.വ തിരുവനന്തപുരം, തീയതി-05/03/2019

- പരാമർശം -
1. സ.ഉ. (പി) നം.254/2003/ആ.ക.വ തീയതി-09/12/2003
 2. സ.ഉ. (പി) നം.110/2012/ആ.ക.വ തീയതി-23/08/2012
 3. സ.ഉ. (പി) നം.118/2018/ആ.ക.വ തീയതി-26/08/2018
 4. സ.ഉ. (പി) നം.119/2019/ആ.ക.വ തീയതി-29/02/2019
 5. സ.ഉ. (പി) നം.120/2018/ആ.ക.വ തീയതി-01/09/2018
 6. സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ 15/12/2018 ലെ അഡ്മിൻ നം. 14 - 81/2017/എസ്.എച്ച്.എസ്.ആർ.സി നമ്പർ കത്ത്

ഉത്തരവ്

ആർദ്രം പദ്ധതിയിൽ വിഭാവനം ചെയ്തിരിക്കുന്നതനുസരിച്ച് പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളായി മാറ്റുന്ന സംഹാര്യത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ ഉപകേന്ദ്രങ്ങളുടെ ഭൗതിക സംഹാര്യങ്ങളും പ്രവർത്തനങ്ങളും അനുബന്ധത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നത് പ്രകാരം പുനർനിരീക്ഷിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിന് പ്രകാരം)
രാജീവ് സദാനന്ദൻ
അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ മുഖേന)
3. എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് റിസോഴ്സ് സെന്റർ, തിരുവനന്തപുരം
4. സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം
5. അക്കാദമിക്സ് ജനറൽ (പുറം/ആഡിറ്റ്), തിരുവനന്തപുരം
6. ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ & പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്
7. കരുതൽ ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം



SILK.pdf



Sub:- Transformation of Family Welfare Sub Centres into Health & Wellness Centres (HWC), additional directives issued.

ORDER NO: NHM/3682/SNO (HWC)/2020/SPMSU Dated, 16.10.2020

- Read:-
1. Approval of the State Programme Implementation Plan by the MoHFW(NHM) for the financial year 2019-20 vide the record of Proceedings No.F10(1)/2019 NHM dated 06.02.2019
 2. Approval of the State Programme Implementation Plan by the MoHFW(NHM) for the financial year 2020-21 vide the record of Proceedings No. F No. M-11016/30/2020 dated 20.04.2020
 3. Order No. NHM/3256/SNO(HWC)/2019/SPMSU of 24.09.2020
 4. Meeting on Health & Wellness Centers held on 08.10.2020 5 P.M.

ORDER

Vide the Order referred as 3 above Administrative Sanction was accorded to the DPMSUs for executing the works related to the conversion of a selected number of the existing family welfare sub centres into Health and Wellness Centres(HWCs). Notwithstanding anything contained in the said order, it is further directed that the DPMSUs can utilize the allocated amount (Rs.7 Lakh per sub centre), for the renovation of existing buildings for the HWC transformation purpose. In this connection, it is further directed that the District Units, wherever possible, shall endeavour to raise a uniform design (an indicative sketch is attached for reference) and for a uniform painting (Baby Pink).

It must be ensured that such renovation of the existing sub centre building(s) shall in any case be able to accommodate the following facilities.

1. Waiting area
2. Clinic cum office room
3. Immunization room
4. Feeding room
5. IUCD room
6. Toilet
7. Store

Necessary civil, plumbing and electrical repair works shall be done and availability of water(either own well based system or connection from panchayath/urban area water supply scheme) and electrical connection shall be ensured.

If JPHNS are not staying in the quarters (except in remote, tribal and hard to reach areas),

Page 1 of 15

that portion also can be incorporated into the ambit of this scheme and necessary civil modifications shall be done accordingly.

It must be ensured that the HWCs so built are friendly to the geriatric and differentially abled population, women and children.

Funds made available through the order referred above can be utilised for the Purchase of office furniture, drinking water facility, signages, name board etc. Instructions as per the Government Order, No.37/2019 dated 05/03/2019 shall be complied.

District Units are further directed to mobilize additional funds, as required, from the concerned, MP/MLA LAD fund, CSR initiatives etc.

An amount of Rs. 7L has been sanctioned to each sub-centre. Some of the sub-centres may require the full sanctioned amount. The excess amount sanctioned may be re-appropriated to other sub-centres within the district. The work shall be allotted to two or three agencies for completion before 31st December 2020. The tender procedure shall be in adherence to the





PROYECTO DE
RECONSTRUCCION DE
UNA ESCUELA
EN LA COMUNIDAD
DE
UNTA - IPO PROYECT

POCO
POCO M2 RELOADED